

近畿GIST研究会
GIST登録データ利用申請書

平成 24年 9月 16日

近畿GIST研究会
代表世話人 辻仲 利政 殿

申請者 住所 吹田市山田丘2-2-E2
大阪大学消化器外科

氏名 黒川 幸典 印

連絡先 TEL 06-6879-3251
e-mail ykurokawa@gesurg.med.osaka-u.ac.jp

下記により、GISTデータの利用を申請します。なお、交付をうけた資料は目的以外に利用しないことを誓約します。

記

1. 集計・解析の内容(別紙等に詳細に記述してください)

以下の 1)~3)を満たす対象に対して、OS と RFS、ならびに背景因子データを集計。

- 1) 胃原発である
- 2) 初発である
- 3) 腫瘍径が 10 cm 以上である

2. 利用目的(学術的な発表の場合、発表予定の学会誌もしくは学会名等を記述してください。なお、出版に関しては謝辞に近畿 GIST 研究会のデータを利用した旨を記述して下さるようお願いいたします。)

大型胃 GIST に対する NAC 試験の適格基準と同様の対象の予後を調べ、同試験の reference data として利用したいと思えます。