#### ■研究種類の判別は厚労省サイト『人を対象とする生命科学・医学系研究に関 Y-NEXTが推奨する介入研究支援のフロー する倫理指針(本文)』にて「第2用語の定義」を確認してください。 厚労省サイトは こちら。 改訂日:2024/5/17 医学系研究(疾病の治療方法、診断方法および予防方法の改善等を目的として実施される研究) 臨床研究(人を対象として実施する医学系研究) 臨床試験(介入研究) 観察研究 医薬品等の臨床試験 ·横断研究 一般研究 手術・手技の臨床試験 ・コホート研究等 治験 特定臨床研究やその他臨床研究 別枠 CS提出不要 ①Y-NEXTサイトから介入研究コンセプトシート (CS) をダウンロード。 自科の臨床研究指導員と相談。計画の骨格を作成。 「介入研究コンセプトシート」のダウンロードは こちら ・研究の背景・意義 ② ・CSをY-NEXTに提出 提出先: nextjim1@yokohama-cu.ac.jp ・対象患者 ・介入研究コンセプト支援依頼フォームを送信 ・試験治療 · 対照治療 (標準治療) ・評価項目 ・研究デザイン ③ ディスカッション(対面相談\*) ・統計解析 等 - Y-NEXT多職種との相談(詳細は次項) - 場合によって統計解析室にも相談可能 研究の科学性に関わる事項を記載 対面相談の結果を踏まえてCS再提出 \*案件によってはCSチェックの ※統計単独での相談も可能です みをご提案する場合もあります 介入研究はコンセプトが固まってから 再度対面相談 or CSレビューのみ 計画書を作成

## 臨床研究に関する問合せ・相談窓口

# ■臨床研究に関する問合せ・相談

次世代臨床研究センター(テクノコア5階)

mail: nextjim1@yokohama-cu.ac.jp

メールでお問い合わせください

TEL:045-370-7629(内線3561)

## ■Y-NEXTウェブサイト

・臨床研究開始にあたって(介入研究コンセプト支援依頼フォーム)https://www-user.yokohama-cu.ac.jp/~ynext/start-research/

・お問合せ先一覧 https://www-user.yokohama-cu.ac.jp/~ynext/contact/

### 介入研究計画の進捗状況に応じた多様な支援方法

研究者	利用可能な支援
<ul> <li>「介入研究立案の際の臨床的側面や医学的意義について相談したい」</li> <li>CQをどう研究へ組みこむか相談したい</li> <li>FIRM<sup>2</sup>NESS*に関して相談したい</li> <li>PICOの設定に関する相談</li> </ul>	Y-NEXT多職種との対面相談(CS提出後の初回に推奨) ・どのような介入研究を行いたいのか、該当する規制(研究法、指針等)の確認などの相談 ・介入研究の基本的なやり方のアドバイス
「介入研究の具体的なデザインについて 相談したい」	医師・生物統計家との対面相談(CS提出後の初回に推奨) ・具体的な研究デザインの組み立ての段階で、生物統計家を含めた支援 *介入研究の立案経験の少ない研究者にお勧めしています。
「介入研究コンセプトシートの記載が完成し、 研究計画書作成に移行する前の最終確認の み行いたい」	CSレビュー(医師他、多職種で行います) 研究計画書作成にスムーズに移行できるような研究デザインになっている かを確認し、提出後10日前後を目処に返却予定となります。
「統計に関する疑問点のみを解決したい」	統計単独相談(生物統計家が行います) 計画している試験について,統計関連箇所についてのみアドバイスが必要 な場合の支援

- ・特に「介入研究立案が初めて・慣れていない」、「研究資金が未獲得」、「学内支援を受ける予定」の方は推奨フローに沿って進めて下さい。
- ・案件の内容や進捗状況に応じて、支援方法をY-NEXT側からご提案する場合もあります。

#### (よくある変更例)

「CSレビュー希望 ⇒ 医師・専門職との対面相談を提案」「統計単独相談希望 ⇒ 専門職との対面相談先行を提案」

\* FIRM<sup>2</sup>NESS: Feasible, Interesting, Relevant, Measurable, Modifiable, Novel, Ethical, Structured, Specific

# 実際の支援の流れの例

#### 臨床研究が初めてのA先生

介入研究コンセプトシートに沿って研究 アイディアをアウトプットしてみる。

T

Y-NEXT医師と対面相談(Zoom)し、 研究デザインを練る。

 $\downarrow$ 

細かい症例数設計・統計解析に関する相談も行うために、再度対面相談。 (Y-NEXT医師・生物統計家)

 $\downarrow$ 

コンセプトシートがほぼ完成。 統計に関する部分のみ一部相談あり、 統計単独相談を利用。

 $\downarrow$ 

研究計画書作成へ。

### 介入研究の経験が豊富なB先生

頭の中にある研究デザインを、 介入研究コンセプトシートにアウトプット。

 $\downarrow$ 

症例数設計の根拠の記載に懸念があり、 医師・生物統計家と対面相談(Zoom)

 $\downarrow$ 

研究計画書作成へ

研究計画の進捗状況に応じて、支援方法を Y-NEXT側からお勧めする場合もあります。