

## 臨床情報・調査項目

- 1) 登録時必要情報  
年齢、性別、患者識別コード、イニシャル、同意取得日、ECOG PS、喫煙歴、合併症、診断手法、診断時の生検臓器、確定診断日、組織型、診断時の TNM 分類、病期、術後再発かどうか、根治的化学放射線療法後の再発かどうか
- 2) バイオマーカー検査の情報  
検査項目、提出検体の詳細、検査の成否、検査結果
- 3) 術後再発のみの必須項目  
施設で用いているホルマリン固定液の組成、ホルマリン固定時間
- 4) 治療に関する情報  
薬物療法を行ったか、標的治療を行ったか、薬物療法のレジメン数、標的治療治験への参加があったか、薬物療法の内容、初回投与日、最終投与日、測定可能病変の有無と有の場合は最良総合効果、増悪判定日、毒性中止の有無
- 5) 遺伝子プロファイリング検査  
検査を実施したか、提出検体の詳細、遺伝子異常の有無、治験治療につながる遺伝子異常の有無
- 6) 追跡調査時  
最終生存確認日、(死亡の場合) 死亡日、(転院の場合) 転院日