

または焼却処分をします。このことは、ヒト幹細胞を用いた研究では義務とされていますので、細胞を保存することに同意いただけない場合は、研究への参加をお断りすることもあります。

●検査のスケジュール

		登録時	血清採取日 (採取前)	骨髄液採取日	手術前 (手術前二週間以内)	手術日 (術前)	手術日 (術後)	術後一週目	術後二週目	術後四週目	術後八週目	術後三ヶ月目	術後六ヶ月目	術後一年目	術後一年六ヶ月目	術後二年目	プロトコル治療・試験中止時
問診・診察		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
臨床検査	血液検査	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	心電図	○															
画像検査	X線検査	○			○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	CT検査				○							○	○	○		○	○

※ 感染症に関する検査について

通常血液検査の他に、免疫血清学検査（梅毒定性やHIV抗原抗体など）を行います。この検査を行う理由は、あなたから採取した骨髄液に含まれる細胞を培養するにあたり、他の患者さんの細胞との相互感染を防ぐためです。もし、いずれかの検査で陽性になった患者さんは細胞培養を行うことはできません。この場合、本臨床試験に参加することはできませんが、その検査結果についてのプライバシーは守られ、外部に伝わることはありません。

※ 放射線学的検査について

病気の状態を正確に理解するために下記の検査を行います。

