


遺伝子治療臨床研究実施計画概要書

平成 20 年 6 月 9 日 (申請年月日)

研 究 の 名 称	ハプロタイプ一致ドナー由来 T 細胞除去造血幹細胞移植後の HSV-TK 遺伝子導入 T リンパ球“Add-back”療法
研 究 実 施 期 間	年 月 日(承認日)から 3 年間

総括責任者	所属部局の所在地	(郵便番号) 104-0045 東京都中央区築地五丁目 1 番 1 号	
	所属機関・部局・職	国立がんセンター中央病院・薬物療法部・幹細胞移植療法室・医長	
	氏 名	平家 勇司	 (印)
実施の場所	所 在 地	(郵便番号) 104-0045 東京都中央区築地五丁目 1 番 1 号	
	名 称	国立がんセンター中央病院	
	連 絡 先	(電話番号) 03-3542-2511	
総括責任者以外の研究者	氏 名	所 属 機 関 ・ 部 局 ・ 職	役 割
	吉田輝彦	国立がんセンター研究所 ・腫瘍ゲノム解析・情報研究部・部長	遺伝子導入細胞製剤 の製造管理責任者
	青木一教	国立がんセンター研究所 ・がん宿主免疫研究室・室長	遺伝子導入細胞製剤 の品質管理責任者
	高上洋一	国立がんセンター中央病院 ・薬物療法部・薬物療法部長	臨床効果の評価
	飛内賢正	国立がんセンター中央病院 ・第一領域外来部・第一領域外来部長	臨床効果の評価
	森慎一郎	国立がんセンター中央病院 ・臨床検査部・細菌検査室医長	投与患者の診療
金 成元	国立がんセンター中央病院	投与患者の診療	