

## 研究内容の説明文

献血者説明用課題名※ (括弧内は公募申請課題名)	ヒト臍帯血液幹細胞の増幅と血球系細胞への分化能に関する 研究 (同上)
研究期間	2005年3月～ 2022年3月
研究機関名	国立医薬品食品衛生研究所 遺伝子医薬部
研究責任者職氏名	第一室長 内田恵理子

※献血者に対しても理解しやすく、平易な文言を使用した課題名を記入してください。

### 研究の説明

#### 1 研究の目的・意義・予測される研究の成果等

血管再生を目的とした細胞治療医薬品の基礎研究として、血液から分離した血液幹細胞を増幅する条件、また血管内皮前駆細胞へ効率的に分化誘導する条件を明らかにします。これらの細胞を解析して細胞治療に必要な特性あるいは有効な細胞分画を見つけ出し、効率のよい血管再生ができるこことを目指しています。

虚血組織に血管再生を間接的あるいは直接的に支持する、より有効な血管内皮前駆細胞を提供する可能性が示され、分化誘導した細胞を使って細胞治療医薬品の安全性評価などに役立つことが期待されます。

#### 2 使用する献血血液等の種類・情報の項目

献血血液等の種類：検査残余血液（全血）

献血血液等の情報：なし

#### 3 献血血液等を使用する共同研究機関及びその研究責任者氏名

日本薬科大学 山口照英

金沢工業大学 山口照英

#### 4 研究方法《献血血液等の具体的な使用目的・使用方法含む》

血液中の単核球や磁気ビーズ法で分離した幹細胞をプラスチックプレート上で培養し、増殖・分化した細胞の生化学的又は分子生物学的特性を、フローサイトメーターや共焦点顕微鏡などを使って解析します。さらに、ヌードマウスなどに移植して、細胞の *in vivo* での特性を解析します。

#### 5 献血血液等の使用への同意の撤回について

研究に使用される前で、個人の特定ができる状態であれば同意の撤回が出来ます。

#### 6 上記5を受け付ける方法

「献血の同意説明書」の添付資料の記載にしたがって連絡をお願いします。

---

本研究に関する問い合わせ先

所属	国立医薬品食品衛生研究所 衛生微生物部 第一室
担当者	豊田淑江
電話	044-270-6573
Mail	ttoyoda@nihs.go.jp