

第73回 日本肌再生医学会特定認定再生医療等委員会 議事録

| | |
|------|-------------------------------------|
| 1 日時 | 2024年11月28日(木) 10:25-11:50 |
| 2 場所 | FORECAST 新宿 SOUTH (東京都新宿区新宿) 5F 会議室 |

| 3 委員 | 氏名 | 性別 | 構成要件 | 設置者との利害関係 | 出欠 | |
|--------|--|----|------------------------------|-----------|----|----|
| | | | | | 出席 | 議決 |
| | 井手口直子 | 女 | ① 分子生物学、細胞生物学、遺伝学、臨床薬理学又は病理学 | なし | — | — |
| | 久次米秋人 | 男 | ② 再生医療 | なし | — | — |
| | 伊沢博美 | 女 | ② 再生医療 | なし | ○ | ○ |
| | 古田一徳 | 男 | ② 再生医療 | なし | — | — |
| | 脇田加恵 | 女 | ③ 臨床医 | なし | — | — |
| | 伊藤俊彦(遠隔参加) | 男 | ④ 細胞培養加工 | なし | ○ | ○ |
| | 宝賀寿男(委員長) | 男 | ⑤ 法律(医学又は医療分野における人権の尊重) | なし | ○ | ○ |
| | 松澤建司(遠隔参加) | 男 | ⑤ 法律(医学又は医療分野における人権の尊重) | なし | ○ | ○ |
| | 甲斐克則 | 男 | ⑥ 生命倫理 | なし | — | — |
| | 大庭幸治 | 男 | ⑦ 生物統計 | なし | — | — |
| | 高田あかね | 女 | ⑧ 一般 | なし | — | — |
| | 伊藤明子 | 女 | ⑧ 一般 | なし | ○ | ○ |
| 4 陪席 | 事務局2名 | | | | | |
| 5 議事次第 | <ul style="list-style-type: none"> 事務局より、委員会の成立要件を満たしていることの報告があった。 事務局より、議事に先立ち議事次第の説明があり、全会一致で承認した。 | | | | | |

| 6 議題① | |
|-----------------|---|
| 再生医療等提供計画事項変更審査 | |
| (1) 提供機関 | 医療法人社団季朋会 王司病院 |
| (2) 受付番号 | 205271 |
| (3) 計画番号 | PB6240002 |
| (4) 管理者 | 大藪 靖彦 |
| (5) 再生医療等の名称 | 自家多血小板血漿(PRP)の投与による変形性関節症治療 |
| (6) 計画の内容 | 資料一式【資料N-1~21】 |
| (7) 書類受領日 | 2024年10月17日 |
| (8) 技術評価書 | 対象疾患領域の技術専門員(2024年11月21日) 【資料N-22】 |
| (9) 審議 | 安全性および妥当性に問題がないかの審議が行われた。 |
| (10) 結論 | 出席委員の全会一致により、本件再生医療等提供計画が「適」である旨が承認された。 |

| | |
|---|--|
| 7 議題② | |
| 再生医療等提供計画事項変更審査 | |
| (1) 提供機関 | 医療法人社団季朋会 王司病院 |
| (2) 受付番号 | 205272 |
| (3) 計画番号 | PB6240003 |
| (4) 管理者 | 大藪 靖彦 |
| (5) 再生医療等の名称 | 自家脂肪組織由来幹細胞(ASC)の投与による関節治療 |
| (6) 計画の内容 | 資料一式【資料 O-1~24】 |
| (7) 書類受領日 | 2024年10月17日 |
| (8) 技術評価書 | 対象疾患領域の技術専門員(2024年11月21日) 【資料 O-25】 細胞培養加工の技術専門員(2024年11月21日) 【資料 O-26】 |
| (9) 審議 | |
| 安全性および妥当性に問題がないかの審議が行われた。 | |
| (10) 結論 | |
| 出席委員の全会一致により、本件再生医療等提供計画が「適」である旨が承認された。 | |

| | |
|---|--|
| 8 議題③ | |
| 再生医療等提供計画事項変更審査 | |
| (1) 提供機関 | 医療法人創美会 きぬがさクリニック |
| (2) 受付番号 | 205277 |
| (3) 計画番号 | PB5240004 |
| (4) 管理者 | 衣笠 哲雄 |
| (5) 再生医療等の名称 | 自家脂肪組織由来幹細胞(ASC)の静脈投与による慢性疼痛治療 |
| (6) 計画の内容 | 資料一式【資料 P-1~26】 |
| (7) 書類受領日 | 2024年10月17日 |
| (8) 技術評価書 | 対象疾患領域の技術専門員(2024年11月25日) 【資料 P-27】 細胞培養加工の技術専門員(2024年11月25日) 【資料 P-28】 |
| (9) 審議 | |
| 安全性および妥当性に問題がないかの審議が行われた。 | |
| (10) 結論 | |
| 出席委員の全会一致により、本件再生医療等提供計画が「適」である旨が承認された。 | |

| | |
|-----------------|-----------|
| 9 議題④ | |
| 再生医療等提供計画事項変更審査 | |
| (1) 提供機関 | リジェネクリニック |
| (2) 受付番号 | 205274 |

| | |
|--------------|--|
| (3) 計画番号 | PB3230258 |
| (4) 管理者 | 齊藤 正男 |
| (5) 再生医療等の名称 | 自己脂肪由来幹細胞を用いた変形性関節症治療 |
| (6) 計画の内容 | 資料一式【資料 Q-1～5】 |
| (7) 書類受領日 | 2024年10月21日 |
| (8) 技術評価書 | 対象疾患領域の技術専門員(2024年11月21日) 【資料 Q-6】 細胞培養加工の技術専門員(2024年11月21日) 【資料 Q-7】 |
| (9) 審議 | 安全性および妥当性に問題がないかの審議が行われた。 |
| (10) 結論 | 出席委員の全会一致により、本件再生医療等提供計画が「適」である旨が承認された。 |

| | |
|---------------------------|--|
| 10 議題⑤ 再生医療等提供計画事項変更審査 | |
| (1) 提供機関 | リジェネクリニック |
| (2) 受付番号 | 205273 |
| (3) 計画番号 | PB3230259 |
| (4) 管理者 | 齊藤 正男 |
| (5) 再生医療等の名称 | 自己脂肪由来幹細胞を用いた慢性疼痛治療 |
| (6) 計画の内容 | 資料一式【資料 R1～5】 |
| (7) 書類受領日 | 2024年10月21日 |
| (8) 技術評価書 | 対象疾患領域の技術専門員(2024年11月21日) 【資料 R-6】 細胞培養加工の技術専門員(2024年11月21日) 【資料 R-7】 |
| (9) 審議 | 安全性および妥当性に問題がないかの審議が行われた。 |
| (10) 結論 | 出席委員の全会一致により、本件再生医療等提供計画が「適」である旨が承認された。 |

| | |
|---------------------------|---------------------------------|
| 11 議題⑥ 再生医療等提供計画事項変更審査 | |
| (1) 提供機関 | TCB 東京中央美容外科・TCB スキンクリニック新宿三丁目院 |
| (2) 受付番号 | 205275 |
| (3) 計画番号 | PB3230205 |
| (4) 管理者 | 川島 康弘 |
| (5) 再生医療等の名称 | 慢性疼痛に対する自家脂肪由来幹細胞による治療 |

| | |
|-----------|--|
| (6) 計画の内容 | 資料一式【資料 S-1～7】 |
| (7) 書類受領日 | 2024年10月17日 |
| (8) 技術評価書 | 対象疾患領域の技術専門員(2024年11月21日) 【資料 S-8】 細胞培養加工の技術専門員(2024年11月21日) 【資料 S-9】 |
| (9) 審議 | 安全性および妥当性に問題がないかの審議が行われた。 |
| (10) 結論 | 出席委員の全会一致により、本件再生医療等提供計画が「適」である旨が承認された。 |

| | |
|---------------------------|--|
| 12 議題⑦ 再生医療等提供計画事項変更審査 | |
| (1) 提供機関 | TCB 東京中央美容外科・TCB スキンクリニック新宿三丁目院 |
| (2) 受付番号 | 205276 |
| (3) 計画番号 | PB3240103 |
| (4) 管理者 | 川島 康弘 |
| (5) 再生医療等の名称 | 自家線維芽細胞の投与による皮膚再生治療 |
| (6) 計画の内容 | 資料一式【資料 T-1～7】 |
| (7) 書類受領日 | 2024年10月17日 |
| (8) 技術評価書 | 対象疾患領域の技術専門員(2024年11月21日) 【資料 T-8】 細胞培養加工の技術専門員(2024年11月21日) 【資料 T-9】 |
| (9) 審議 | 安全性および妥当性に問題がないかの審議が行われた。 |
| (10) 結論 | 出席委員の全会一致により、本件再生医療等提供計画が「適」である旨が承認された。 |

| | |
|-------------------------|--|
| 13 議題⑧ 再生医療等提供計画新規審査 | |
| (1) 提供機関 | 慶愛クリニック |
| (2) 受付番号 | 205279 |
| (3) 計画番号 | — |
| (4) 管理者 | 竹原 祐志 |
| (5) 再生医療等の名称 | 自家脂肪組織由来幹細胞(ASC)の投与による関節治療 |
| (6) 計画の内容 | 資料一式【資料 U-1～46】 |
| (7) 書類受領日 | 2024年10月29日 |
| (8) 技術評価書 | 対象疾患領域の技術専門員(2024年11月25日) 【資料 U-47】 細胞培養加工の技術専門員(2024年11月25日) 【資料 U-48】 |

| |
|---|
| (9) 審議 |
| 安全性および妥当性に問題がないかの審議が行われた。 |
| (10) 結論 |
| 出席委員の全会一致により、本件再生医療等提供計画が「適」である旨が承認された。 |

| | |
|---------------|---|
| 14 議題⑨ | |
| 再生医療等提供計画新規審査 | |
| (1) 提供機関 | 医療法人翠蓮会 とがの整形外科クリニック |
| (2) 受付番号 | 205278 |
| (3) 計画番号 | — |
| (4) 管理者 | 梶野 弘毅 |
| (5) 再生医療等の名称 | 自家多血小板血漿 (Platelet-rich plasma: PRP) を用いた慢性関節炎の治療 (関節内組織) |
| (6) 計画の内容 | 資料一式【資料 V-1～15】 |
| (7) 書類受領日 | 2024 年 11 月 8 日 |
| (8) 技術評価書 | 対象疾患領域の技術専門員 (2024 年 11 月 25 日) 【資料 V-16】 |
| (9) 審議 | 安全性および妥当性に問題がないかの審議が行われた。 |
| (10) 結論 | 出席委員の全会一致により、本件再生医療等提供計画が「適」である旨が承認された。 |

| | |
|-------|---|
| 15 次回 | 事務局より、次回は 2024 年 12 月 19 日 (木) 10:30 に開催する旨の説明があった。 |
|-------|---|