

「がんに対する $\gamma\delta$ T細胞を用いた免疫機能改善治療」 説 明 文 書

1. 初めに

今回あなたに説明する「がんに対する $\gamma\delta$ T細胞を用いた免疫機能改善治療（ $\gamma\delta$ T細胞療法）」は、「再生医療等の安全性の確保等に関する法律」（平成 25 年 11 月 25 日施行）に従い、厚生労働大臣により認定された認定再生医療等委員会にて治療の妥当性および安全性について慎重に審議され、かつ当院が厚生労働大臣に届出をした治療です。

この説明文書は、口頭での説明を補い、あなたの理解を深めるためのものです。よく読まれて、この治療を受けるかご検討ください。説明の中でわかりにくい言葉や疑問がありましたらどのようなことでも遠慮なくお尋ねください。

2. 提供する治療について

1) 免疫細胞療法とは

免疫細胞療法とは、あなたの免疫細胞を用いてがんを攻撃しようとする治療法です。免疫細胞療法には大きく分けて 2 つの種類があります。1 つはがんを直接攻撃する免疫細胞（T リンパ球やナチュラルキラー（NK）細胞など）を用いる治療と、もう 1 つは T リンパ球にがんの目印（抗原）を教え、攻撃の指示を出す免疫細胞（樹状細胞）を用いる治療です。

今回、あなたに提供する治療は、前者のがんを直接攻撃する免疫細胞を用いる治療の 1 つである $\gamma\delta$ T細胞療法というもので、体外で活性化させた $\gamma\delta$ T細胞を投与することで免疫状態を改善し、がんを治療あるいは予防することを目的としています。

2) $\gamma\delta$ T細胞とは

$\gamma\delta$ T細胞とは、血液中に数パーセントしか含まれていないリンパ球の一種であり、細菌やウイルスなどに感染した細胞やがん化した細胞を攻撃し、生体を防御する役割を担っています。 $\gamma\delta$ T細胞は樹状細胞に抗原を教えてもらわなくてもがん細胞を見分けることが可能であり、他の免疫細胞では攻撃できないがん細胞にも攻撃できることが知られています。進行肺がんの患者さん 15 例に対して $\gamma\delta$ T細胞療法を実施したところ、6 例の患者さんで病気の進行が抑制されたという臨床研究の結果が報告されています。

3) 治療スケジュール

$\gamma\delta$ T細胞は、点滴により血管内に投与します。3週間ごとに6回の治療を予定しています。治療間隔、治療回数はあなたの状態に応じて変更することもあります。

ただし、以下のいずれかに該当する場合、安全に治療を行えない可能性があり、本治療を受けて頂くことはできませんので予めご了承ください。

- ① HIV抗体またはHTLV-1抗体が陽性である方
- ② T細胞、NK細胞由来悪性リンパ腫または白血病の方
- ③ 同種移植を受けたことのある方

また、下記の方も治療内容によっては、本治療を受けて頂くことはできませんので予めご了承ください。

- ① 間質性肺炎の既往あるいはその兆候を有する方
- ② 活動性の自己免疫疾患を有する方
- ③ 妊婦あるいは妊娠の可能性がある方、または授乳中の方

4) $\gamma\delta$ T細胞の調製

治療に使う $\gamma\delta$ T細胞は専門の細胞培養加工施設での調製となります。当院では十分な細胞加工実績を持つ株式会社メディネット（特定細胞加工物製造事業者）に委託しています。

まず、当院にて $\gamma\delta$ T細胞の調製に必要な血液細胞を得るために採血を行います。採取した血液は特定細胞加工物製造事業者に送られ、受入れ検査を受けたのち細胞培養加工施設内にて3週間ほどかけて $\gamma\delta$ T細胞を調製いたします。あなたの治療日に合わせて調製された $\gamma\delta$ T細胞は、適切な温度管理の下、一定温度に保たれた状態で当院へ送られ、当院にてあなたの血管内に投与いたします。

$\gamma\delta$ T細胞の調製には、インターロイキン-2など複数の合成薬剤のほかに、ヒト血清アルブミンやヒト血液由来成分を含んだ試薬等が使用されております。点滴剤中にこれらの薬剤等が混入すること考えられますが、 $\gamma\delta$ T細胞を点滴容器に封入する前に十分に洗浄するため、点滴剤中に混入した場合でも薬剤量はごく微量であり、これら薬剤による副作用が発現する可能性は極めて低いと考えられます。また、細胞調製にあたっては遺伝子操作を行わないため、将来、あなたやあなたの子孫に遺伝的な影響を与える可能性はありません。

5) $\gamma\delta$ T細胞調製の留意点

$\gamma\delta$ T細胞の調製については、次の点について予めご了承ください。

① 調製される $\gamma\delta$ T細胞は必ずしも一定ではありません。

$\gamma\delta$ T細胞の調製は、採取した血液の状態に依存するため、調製される $\gamma\delta$ T細胞の数などは必ずしも一定ではありません。

② 最終工程で実施する無菌検査が投与後に判明いたします。

最後に実施する無菌検査の結果が投与終了後に判明する場合がございますが、 $\gamma\delta$ T細胞は調製の工程中に適宜、無菌検査を実施し確認をしております。最終無菌検査が陽性と判明した場合、直ちにあなたへ報告し、処置が必要な場合は適切な治療を行います。

③ 予定した日に治療が行えない場合がございます。主には以下の事例等がございます。

- 品質検査（無菌検査など）が適正な結果でなかった場合
- $\gamma\delta$ T細胞の調製上、通常と異なる事象が生じた場合
- これらに伴う安全性確認のために追加試験の実施が必要になった場合
- 荒天等により交通機関が正常に機能せず $\gamma\delta$ T細胞や原料となる血液成分が輸送できない場合

④ 治療に使わない細胞等は破棄いたします。

あなたから採取した血液成分のうち、 $\gamma\delta$ T細胞の調製工程上で使用されない細胞等は全て廃棄いたします。ただし廃棄する細胞等の一部は、 $\gamma\delta$ T細胞の品質の確認などに使用させていただく場合もございますので予めご了承ください。また特定細胞加工物製造事業者の受入れ検査において、採血容器に破損等の問題が生じるなどで $\gamma\delta$ T細胞の調製に用いるには不適切と判断された場合には、問題の採血容器は廃棄されます。その場合は、再度採血が必要となるため、来院していただく場合がございます。

⑤ DMSO(ジメチルスルフォキサイド)という薬剤が含まれる可能性がございます。

$\gamma\delta$ T細胞はあなたの治療日に合わせて調製するため、あなたから採取したリンパ球等は凍結して保存する場合がございます。凍結でリンパ球が壊れることを防ぐためにDMSO(ジメチルスルフォキサイド)という骨髄移植の細胞の凍結に使われている薬剤を使用します。DMSOも $\gamma\delta$ T細胞の調製に用いる他の試薬等と同様に洗浄されるため、点滴剤中に混入した場合でも薬剤量はごく微量であり、この薬剤による副作用が発現する可能性は極めて低いと考えられます。

⑥ ヒト血液由来成分を含んだ試薬を使用いたします。

ヒト血液由来成分を含んだ試薬は製造の過程でウイルス除去などを実施しているものを使用しておりますが、人の血液から作られるため、現在の技術では除去できないウイルスや未知の病原体による感染症の可能性はゼロではございません。

⑦ $\gamma\delta$ T細胞の調製にあなたの個人情報を使用いたします。

あなたから採取した血液と共に、あなたの個人情報（氏名、生年月日、性別など）を特定細胞加工物製造事業者に送らせていただきますが、特定細胞加工物製造事業者が個人情報の保護に関する法律の下で管理・監督を行い、 $\gamma\delta$ T細胞を適切に調製・管理する目的以外であなたの個人情報が利用されることはございません。

⑧ あなたのウイルス検査結果を特定細胞加工物製造事業者へ通知いたします。

特定細胞加工物製造事業者の技術者の安全性および施設管理のため、当院が指定する下記のウイルス検査の結果（ $\gamma\delta$ T細胞調製用の血液を採取する日より原則6カ月以内）を当院から特定細胞加工物製造事業者へ通知いたします。尚、ウイルス検査の情報は特定細胞加工物製造事業者にて前項の個人情報と同様に扱われます。

【ウイルス検査項目】 HIV、HTLV-1

⑨ 凍結保存期間は採血日より6カ月となります。

$\gamma\delta$ T細胞調製用の血液は、採血した日から6カ月間凍結して保存ができますが、6カ月を経過した後は当院にて処分させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。

3. 採血について

1回の $\gamma\delta$ T細胞療法につき、当院にて真空採血管を用いて約72mLの採血を行います。一般的な採血と同様に、針をさすことによる痛みを伴うほか、気分不良や一般より貧血傾向の方はめまい、たちくらみ、貧血などの症状が出ることもあります。

採血の実施にあたってはあなたの体調について十分に確認し、担当医師が問題あると判断した場合は採血のスケジュールを延期することもあります。

4. 予期される利益及び起こるかもしれない不利益

1) 予期される治療効果

体外で活性化させた $\gamma\delta$ T細胞を投与することで、加齢やストレス等により機能低下した免疫状態を改善し、がんを治療あるいは予防することが期待できます。

がんに対する既存の治療法は、まだまだ十分な治療効果が得られていないのが現状です。 $\gamma\delta$ T細胞療法はがんに対する既存の治療法とは異なる作用機序でがん細胞を攻撃し、Quality of Lifeを維持しながらがんに対する治療効果を得ることが期待されます。ただし、どんな治療法もその効果には個人差があるため、すべての方にこの治療で同じ治療効果が得られない場合もございます。

2) 起こるかもしれない不利益

$\gamma\delta$ T細胞療法の実施に伴い、以下のような症状がでることがございます。その頻度は少なく、症状は軽度です。治療開始後に次のような症状もしくはこれまで経験したことがないような症状が現れた場合、また投与のたびに現れる症状がございましたらすぐに担当医にお知らせください。

発熱、倦怠感、掻痒症、注射部位反応、アレルギー反応（皮疹、咳など）など

またこれら以外でも気になる症状がありましたら、担当医にお知らせください。

5. 健康被害が発生した場合の補償について

本治療は研究として実施されるものではないため、有害事象などの健康被害が生じた場合の特別な補償は義務付けられておりませんが、本治療の実施中あるいは終了後にあなたに健康被害が生じた場合は速やかに適切な処置を行い、誠意をもって治療にあたります。

6. 他の治療法について

この治療を受けない場合、一般的ながん治療法としては、手術や放射線療法、化学療法などがございます。

手術はがん組織を切除する治療法で、がん組織の取り残しが無いように周辺の正常組織も含めて切除します。原発巣のがん組織を完全に切除出来れば完治する可能性も高いですが、少しでもがん組織が残っていたり、転移している場合には再発の可能性が残ります。

放射線療法はがん放射線を当ててがん細胞を破壊する治療法で、臓器をそのまま残しておけるというメリットがあります。一方で、周辺の正常細胞にも放射線があたってしまう、やけどのような症状を起こすことがあります。

化学療法は、細胞の増殖を防ぐ抗がん剤を用いた治療法で、転移してしまったがんにも効果が期待できます。ただし、脱毛、吐き気、倦怠感などの強い副作用が出ることもあります。耐性ができて効果がなくなったりすることがあります。

これらの治療法に対し、 $\gamma\delta$ T細胞療法は、入院の必要がなく外来通院で治療を行うことが可能です。これまでに報告されている副作用も、軽微なものが中心です。この治療の説明を受けた上でこの治療を受けるかどうか決めかねる場合は、がん専門医等の下でセカンドオピニオンの受診をご検討ください。また、がんの発症を防ぐ方法としては現在明確な効果が示されているものはありません。

また、既に化学療法、放射線療法、手術、その他の治療を行っておられる場合、または行う予定がある場合には、その治療を行う主治医と相談して治療方針を決定します。ただし、安全性確保の観点から、私たちが提供するもの以外の免疫細胞療法の併用については慎重に判断させていただきます。その他、治験薬、インターフェロン製剤、全身性ステロイド製剤、免疫チェックポイント阻害剤を使用している場合についても、担当医師にお伝えください。

7. 治療の拒否及び同意撤回について

この治療を受けることに同意するかどうかは、あなたの自由意思に基づき、お決めください。また、この治療はいつでも同意を撤回し、中止することが出来ます。この治療を受けないまたは、同意を撤回することで、あなたのこれからの治療に差し支えることやあなたが不利になることは一切ございません。ただし、治療の中止をお伝えいただいた時点で $\gamma\delta$ T細胞の調製が開始されていた場合、その費用を別途お支払いいただくことがございますのでご了承ください。

また、治療の中止をお伝えいただいた場合、この治療のために凍結保存している細胞等は、廃棄いたします。治療中止後に再度この治療を受けることを希望される場合は、再度採血をして頂きますのでご了承ください。

8. 記録および細胞の保管について

この治療はヒト血液由来成分を $\gamma\delta$ T細胞の調製で使用しているため、治療に関する記録は20年間保管されます。また、「再生医療等の安全性の確保等に関する法律」（平成25年11月25日施行）に基づきこの治療の原料の一部と治療に使用した $\gamma\delta$ T細胞の一部（以下、保管試料）を保管する義務がございます。保管試料は、当院に代わり $\gamma\delta$ T細胞を調製した特定細胞加工物製造事業者にて5年間保管されます。ただし、法規の改定等によりこれらの保管期間が変更される場合がございます。

また、保管試料は、あなたがこの治療が原因と思われる感染症を発症した場合やこの治

療の安全性に問題が発生した場合の原因究明に使用されます。そのため、あなたが凍結細胞の返却を望まれても返却できませんので、予めご了承ください。また、これらの原因究明が必要となった場合は、当院が責任を持って対応し、あなたに結果をご連絡いたします。

また、特定細胞加工物製造事業者にて5年間保管された保管試料は、期間が過ぎたのち当院の責任のもとで特定細胞加工物製造事業者より専門業者に引き渡し、焼却処分いたします。

9. 個人情報の保護について

この治療により得られるあなたに関する個人情報は、この治療をあなたに提供するために使用し、一切公表されることはありません。ただし、医学および免疫細胞療法の発展・進歩のため、この治療で得られたデータを治療以外の目的で使用・発表することがございますが、その際は個人情報の保護に関する法律に従い、あなた個人を識別できる個人情報を匿名化するため、あなたのプライバシーは守られます。

10. 特許権、著作権その他の財産権等の帰属について

本治療の結果から特許権、著作権その他の財産権が生じる可能性があります。その権利は当院または特定細胞加工物製造事業者に属し、細胞を提供したあなたには属しません。また、その特許権などを利用した経済的利益が生じる可能性があります。これにつきましてもあなたに権利がないことをご了承ください。

11. 費用について

この治療は健康保険が使えませんので、全額自費負担となります。支払方法等は別紙をご覧ください。

12. 認定再生医療等委員会について

本治療は再生医療のひとつであり、「再生医療等の安全性の確保等に関する法律」（平成25年11月25日施行）に従って実施する必要があります。本治療を実施することに関しては下記の認定再生医療等委員会にて再生医療等提供基準に基づき安全性及び妥当性の審査を受けた上で、厚生労働大臣に届出を行い受理されています。認定再生医療等委員会に関する情報について知りたいことなどがございましたら、下記の事務局までお問い合わせください。なお、審査の記録については厚生労働省が整備するデータベースあるいは当委員会のホームページでご覧いただけます。

名 称：一般社団法人細胞免疫学研究会 認定再生医療等委員会
設 置 者：相田 淳子（一般社団法人細胞免疫学研究会 代表理事）
認定番号：NB3190002
所 在 地：東京都中央区日本橋本石町4丁目5番5号藤ビル2階
T E L：03-5542-1971
ホームページアドレス：<https://cellrg.org/>

13. 再生医療等を行う医療機関の情報

本治療を実施する医療機関名と担当医師は、下記の通りです。

【医療法人社団和み會 Tokyo Ginza Dream Life clinic】

所在地：東京都中央区銀座8丁目8-1 第7セントラルビル3階
管理者：濱田 諒

再生医療の実施責任者：佐藤 達雄
細胞の採取を行う医師：佐藤 達雄
再生医療を行う医師：佐藤 達雄

14. 本治療に関する連絡先・相談窓口について

治療の内容について、分からない言葉や、心配、疑問、質問、もう一度聞きたいこと、更に詳細な情報を知りたいことなどがございましたら、遠慮せずにいつでもお尋ねください。治療が始まった後でも、分からないことがございましたら、何でもお答えいたします。いつでも遠慮なく担当医師または下記の窓口にご相談ください。

医療法人社団和み會 Tokyo Ginza Dream Life clinic
連絡先：TEL 03-6263-9200

治療同意書

医療法人社団和み會 Tokyo Ginza Dream Life clinic 院長 殿

再生医療等の名称「がんに対する $\gamma\delta$ T細胞を用いた免疫機能改善治療」

私は医師_____より、本治療に関する説明資料を受取り、
以下の説明を受けました。

- ☐ 初めに
- ☐ 提供する治療について
- ☐ 採血について
- ☐ 予期される利益及び起こるかもしれない不利益
- ☐ 健康被害が発生した場合の補償について
- ☐ 他の治療法について
- ☐ 治療の拒否及び同意撤回について
- ☐ 記録および細胞の保管について
- ☐ 個人情報の保護について
- ☐ 特許権、著作権その他の財産権等の帰属について
- ☐ 費用について
- ☐ 認定再生医療等委員会について
- ☐ 再生医療等を行う医療機関の情報
- ☐ 本治療に関する連絡先・相談窓口について

本治療を受けるにあたり、上記内容について十分な説明を受け、内容などを十分に理解いたしましたので、この治療を受けることに同意いたします。

(同意日) _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所：_____

氏名：_____

代諾者；続柄（ ）：_____

治療費のお支払いに関して

免疫細胞療法は健康保険の適用外となり、全額自己負担となります。

1. 初診料等

初診料	22,000 円
初診相談料	19,800 円
再診料	19,800 円

2. 治療費

αβT 細胞療法（アルファ・ベータ T 細胞療法）	330,000 円
γδT 細胞療法（ガンマ・デルタ T 細胞療法）	440,000 円
樹状細胞ワクチン療法	250,000 円
人工抗原ペプチド（1 種類につき） ^{（*1）}	99,000 円
NKT 細胞療法	550,000 円

（いずれも税込）

- 初めて治療を受けられる方は、1 クールとして 6 回行うことを基本方針としております。
- 治療費は採血ごとに 1 回分をお支払いいただきます。
- 患者様のご都合により治療をキャンセルされる場合でも、既に細胞加工は開始されておりますので、細胞加工に要した費用はご負担いただきます。
- 上記の他、実施する検査によって検査費用をいただきます。
検査の結果、治療対象外となった場合でも検査費用はいただきます。
- αβ T 細胞療法および γδ T 細胞療法の治療用に採取した細胞の凍結保存期間は、採血日より 6 ヶ月としております。6 ヶ月経過後は当院にて処分させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。
- 樹状細胞ワクチン療法および NKT 細胞療法の治療用に培養した細胞の凍結保存期間は、培養完了日より 1 年としております。1 年経過後は当院にて処分させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。
- 治療費は予告なく改定させていただく場合がございます。
また、消費税率改正の場合、それに応じて治療費が変更になることをあらかじめご了承ください。