

# 中国医药生物技术协会

## 关于举办干细胞临床研究规范化设计与实施 培训的通知

中生协字（2018）第 074 号

各有关单位：

干细胞临床研究的方案设计，直接关系到研究结果的科学性和可靠性，也是影响到干细胞临床研究项目能否完成备案的关键因素之一。在对前期申报备案的临床研究项目方案评价研究的基础上，针对存在的问题，中国医药生物技术协会、《中国医药生物技术》杂志联合上海交通大学医学院临床研究中心举办干细胞临床研究规范化设计与实施培训。

本次培训紧扣问题，着重于干细胞临床研究的特殊性考量，以及临床研究实施过程中的质量控制和管理。以“主题式”教学方法，每半天一个主题，采用授课和案例讨论相结合的教学方式，通过培训指导学员将已有的干细胞临床研究思路进一步完善为高质量临床研究方案，为干细胞临床应用转化研究提供坚实技术基础。

### 一、培训时间

2018 年 11 月 23-25 日。23 日报到，24 日、25 日培训。

### 二、培训地点

上海交通大学医学院懿德楼（上海市重庆南路 227 号）

### 三、培训内容

- ◇ 干细胞临床研究项目备案现状和存在问题
- ◇ 干细胞临床研究项目方案设计中的方法学问题与分析
- ◇ 干细胞临床研究的细胞特殊性考量与伦理学考量
- ◇ 干细胞临床应用治疗性研究：临床试验设计

- ◇ 干细胞临床研究的终点指标选择与样本含量估计
- ◇ 临床研究中的病例报告表设计、随机化过程及实现技术
- ◇ 撰写高质量干细胞临床研究方案与注册
- ◇ 标准化临床研究数据库建立与数据管理
- ◇ 干细胞临床研究的风险控制与质量控制
- ◇ 以案例为基础的讨论教学

（具体安排以会议当天日程为准）

#### **四、参加人员**

干细胞临床研究的相关人员。

#### **五、培训费用**

##### **1、收费标准**

11月10日之前，1600元/人，11月10日之后，2000元/人。费用包含培训、资料费、培训当天的餐费，交通、住宿费用自理。

##### **2、汇款信息**

户名：《中国医药生物技术》杂志社有限公司

开户行：中国银行北京港澳中心支行

账号：3285 5601 7337

汇款时请备注“参会者姓名+干细胞培训”字样，请在回执中注明开票信息。

现场缴费的请在回执中注明。

#### **六、培训报名**

1、参加培训人员需事先填写回执传真或发送邮件至联系人，完成培训报名。

2、报名成功后，将收到报名确认信息。请在开班前三天将培训费汇至主办单位账户，并致电确认。

#### **七、注意事项**

1、本次培训不统一安排住宿，上海宾馆会议价550元/间（大床房），600元/间（标准间）。预订时请报干细胞会议，预订电话：13564611645 刘先生，

房间数量有限，请参加培训人员自行尽早预定。

2、本次培训不安排接送站。

3、因住宿地点距离会议地点有一段车程，会议期间将会安排摆渡车，由上海宾馆门口发车，请需要乘坐的代表在回执中注明。

## 八、联系方式

联系人：张雯、盖瀛

电 话：010-62115986

传 真：010-62115976

邮 箱：stemcellpeixun@163.com



## 回 执

单位名称				
详细地址			邮政编码	
发票抬头			纳税人识别号	
姓名	职务/职称	手机	传真	E-mail
参会费用	缴费形式： <input type="checkbox"/> 汇款 <input type="checkbox"/> 现场缴纳 汇款时请备注“参会者姓名+干细胞培训”字样			
是否乘坐摆渡车	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			