

【公報種別】特許法第17条の2の規定による補正の掲載

【部門区分】第3部門第2区分

【発行日】平成18年1月5日(2006.1.5)

【公表番号】特表2004-530655(P2004-530655A)

【公表日】平成16年10月7日(2004.10.7)

【年通号数】公開・登録公報2004-039

【出願番号】特願2002-567237(P2002-567237)

【国際特許分類】

C 07 C 311/13 (2006.01)
A 61 K 31/18 (2006.01)
A 61 K 31/404 (2006.01)
A 61 K 31/415 (2006.01)
A 61 K 31/4164 (2006.01)
A 61 K 31/4192 (2006.01)
A 61 K 31/422 (2006.01)
A 61 K 31/423 (2006.01)
A 61 K 31/426 (2006.01)
A 61 K 31/428 (2006.01)
A 61 K 31/4409 (2006.01)
A 61 K 31/4439 (2006.01)
A 61 K 31/47 (2006.01)
A 61 K 31/4709 (2006.01)
A 61 P 7/00 (2006.01)
A 61 P 17/02 (2006.01)
A 61 P 19/08 (2006.01)
A 61 P 25/00 (2006.01)
A 61 P 35/00 (2006.01)
A 61 P 39/00 (2006.01)
A 61 P 43/00 (2006.01)
C 07 C 303/40 (2006.01)
C 07 C 311/27 (2006.01)
C 07 C 311/39 (2006.01)
C 07 D 209/08 (2006.01)
C 07 D 209/30 (2006.01)
C 07 D 213/34 (2006.01)
C 07 D 215/12 (2006.01)
C 07 D 231/12 (2006.01)
C 07 D 231/38 (2006.01)
C 07 D 233/64 (2006.01)
C 07 D 233/88 (2006.01)
C 07 D 249/04 (2006.01)
C 07 D 263/58 (2006.01)
C 07 D 277/82 (2006.01)
C 07 D 401/12 (2006.01)
C 07 D 413/12 (2006.01)
C 07 D 417/12 (2006.01)
C 07 D 277/20 (2006.01)
C 07 D 277/52 (2006.01)

【F I】

C 0 7 C	311/13
A 6 1 K	31/18
A 6 1 K	31/404
A 6 1 K	31/415
A 6 1 K	31/4164
A 6 1 K	31/4192
A 6 1 K	31/422
A 6 1 K	31/423
A 6 1 K	31/426
A 6 1 K	31/428
A 6 1 K	31/4409
A 6 1 K	31/4439
A 6 1 K	31/47
A 6 1 K	31/4709
A 6 1 P	7/00
A 6 1 P	17/02
A 6 1 P	19/08
A 6 1 P	25/00
A 6 1 P	35/00
A 6 1 P	39/00
A 6 1 P	43/00
C 0 7 C	303/40
C 0 7 C	311/27
C 0 7 C	311/39
C 0 7 D	209/08
C 0 7 D	209/30
C 0 7 D	213/34
C 0 7 D	215/12
C 0 7 D	231/12
C 0 7 D	231/38
C 0 7 D	233/64
C 0 7 D	233/88
C 0 7 D	249/04
C 0 7 D	263/58
C 0 7 D	277/82
C 0 7 D	401/12
C 0 7 D	413/12
C 0 7 D	417/12
C 0 7 D	277/52
	1 0 5
	Z
	Z
	5 0 1

【誤訳訂正書】**【提出日】**平成17年9月1日(2005.9.1)**【誤訳訂正1】****【訂正対象書類名】**明細書**【訂正対象項目名】**0 1 1 2**【訂正方法】**変更**【訂正の内容】****【0 1 1 2】**

例えば、0 . 1 G y の線量で治療用放射線を、5日続けて毎日、そして2日間休んで、合計6～8週間にわたり照射できる。1種以上のN-(アリール)-2-アリールエテン

スルホンアミドをそれぞれの回の照射の18時間前に患者に投与することができる。しかし、これよりも攻撃的な治療スケジュール、即ち、もっと高い線量の送出が、本発明によれば、N-(アリール)-2-アリールエテンスルホンアミドにより提供される正常な細胞の防護のために、意図されることが指摘される。従って、該化合物の放射線防護効果が治療用放射線の治療指数を増大させ、医師をして現在推奨されているレベルよりも高い治療用放射線の線量を、周囲の正常な細胞及び組織への損傷を増大させる恐れなく、安全に増大させることを可能にさせる。

【誤訳訂正2】

【訂正対象書類名】明細書

【訂正対象項目名】0123

【訂正方法】変更

【訂正の内容】

【0123】

治療可能な放射線損傷を生じさせ得る電離放射線の急性線量には、例えば、24時間以内で約10,000ミリレム(0.1Gy)～約1,000,000ミリレム(10Gy)、好ましくは24時間以内で約25,000ミリレム(0.25Gy)～約200,000ミリレム(2Gy)、更に好ましくは24時間以内で約100,000ミリレム(1.5Gy)～約150,000ミリレム(1.5Gy)の局部又は全身の線量がある。