

肝炎研究10カ年戦略の概要

肝炎研究7力年戦略

【目的】

国内最大級の感染症といわれるB型肝炎・C型肝炎の 治療成績の向上を目指し、肝炎に関する臨床・基礎・ 疫学研究等を推進するもの。

【戦略期間】

平成20年度から26年度(開始4年目に中間見直しを行う。)

【戦略目標】

- ・B型肝炎の臨床的治癒率を30%から40%まで改善
- -C型肝炎(1b型高ウイルス量)の根治率を現状の 50%から70%まで改善
- ・非代償性肝硬変の5年生存率を現状の25%から B型は50%、C型は35%まで改善
- ・進行肝がんの5年生存率を現状の25%から40%まで改善

平成23年度の中間見直しにおいて 肝炎研究における現状と主な課題を整理

【臨床研究分野】

C型肝炎:難治症例を除いてペグインターフェロンとリバビリンの 併用療法の著効率が約80%となっている。

B型肝炎:インターフェロン(IFN)による治療成績(VR率)は約20~30%にとどまっている。IFNによる治療効果が期待しにくい症例では、逆転写酵素阻害剤を継続投与するが、長期投与によるウイルスの薬剤耐性化が問題となっている。

【基礎研究分野】

C型肝炎: 培養細胞によるウイルス増殖系が確立され、臨床応用に 向けた基礎研究が着実に実施される環境にある。

B型肝炎:ウイルスの培養細胞系や、感染複製機構が確立されていないなど、基礎研究を行うのに十分な環境が整備されていな

肝炎研究10力年戦略

【背景】

これまでに行ってきた研究に加え、B型肝炎の画期的な新薬の開発を目指し、基盤技術の開発を含む創薬研究や、新薬の実用化に向けた 臨床研究を総合的に推進する必要性がある。

【戦略期間】平成24年度から33年度(開始5年目に中間見直しを行う。)

【主な新規課題】B型肝炎の治療成績の改善(VR率の改善やHBs抗原の消失)につながる研究 B型肝炎の創薬実用化を目指した研究(候補化合物の大規模スクリーニング、ウイルス感染複製機構の解明やゲノム解析、 HBV感染小動物モデルの開発に関する研究等)

【戦略目標】

- ·B型肝炎の治療成績(VR率)を現状の20~30%から40%まで改善
- ・C型肝炎(1b型高ウイルス量)の治療成績(SVR率)を現状の50%から80%まで改善
- ・非代償性肝硬変の5年生存率を現状の25%からB型は50%、C型は35%まで改善
- ・進行肝がんの5年生存率を現状の25%から40%まで改善