資料1-2

平成 25 年 10 月 23 日

# 先進医療 B 実施計画等 再評価表 (番号 B011 )

評価委員 主担当:山中

副担当:山口 副担当:田島 技術委員: -

先進医療の名称	早期胃癌に対するセンチネルリンパ節を指標としたリンパ
	節転移診断と個別化手術の有用性に関する臨床試験
申請医療機関の名称	慶應義塾大学病院
医療技術の概要	本試験は術前診断 T1N0M0、腫瘍長径 4cm 以下と診断され
	た単発性の早期胃癌症例を対象として、「SNをLN転移の指
	標とした個別化手術」を行い、その根治性・安全性を検証
	する第11相多施設共同臨床試験である。すべての症例に
	SN 生検を行い、術中 SN 転移陰性の場合には SN 流域切除を
	原則とした縮小胃切除(噴門側胃切除、幽門保存胃切除、
	胃部分切除、分節切除)を行って「縮小手術群」とする。
	流域切除範囲によって縮小手術が困難な場合には従来通り
	の胃切除術(幽門側胃切除術・胃全摘術)を実施する。ま
	た、SN 転移が陽性の場合には D2LN 郭清と定型胃切除(幽門
	側胃切除、胃全摘術)を行う。主要評価項目は5年無再発生
	存割合である。

### 【実施体制の評価】 評価者:山口

1. 実施責任医師等の体制	適	•	不適
2. 実施医療機関の体制	適	•	不適
3. 医療技術の有用性等	適	•	不適

コメント欄:(「不適」とした場合には必ず記載ください。)

実施条件欄:(修正すれば適としてよいものは、その内容を記載ください。)

### 【倫理的観点からの評価】評価者:田島

<u> </u>				
4. 同意に係る手続き、同意文書	適	•	不適	
5. 補償内容	適	•	不適	
コメント欄・(「不適」とした提合には必ず記載ください )				

コメント欄:(「不適」とした場合には必す記載ください。) - 患者相談等の対応も整備されている。 実施条件欄:(修正すれば適としてよいものは、その内容を記載ください。)

## 【試験実施計画書等の評価】 評価者:山中\_\_\_\_

6. 期待される適応症、効能及び効果	適 ・ 不適
7. 予測される安全性情報	適・不適
8. 被験者の適格基準及び選定方法	適 ・ 不適
9. 治療計画の内容	適 ・ 不適
10. 有効性及び安全性の評価方法	適 ・ 不適
11. モニタリング体制及び実施方法	適 ・ 不適
12. 被験者等に対して重大な事態が生じた場合の対	適 ・ 不適
処方法	
13. 試験に係る記録の取扱い及び管理・保存方法	適 ・ 不適
14. 患者負担の内容	適 ・ 不適
15. 起こりうる利害の衝突及び研究者等の関連組織	適・不適
との関わり	
16. 個人情報保護の方法	適 ・ 不適

コメント欄: (「不適」とした場合には必ず記載ください。)

実施条件欄:(修正すれば適としてよいものは、その内容を記載ください。)

#### 【1~16の総評】

総合評価	適	条件付き適	継続審議	不適	
予定症例数	225 例	予定詞	<b>試験期間</b>		

実施条件:(修正すれば適となる場合は、修正内容を記載ください。)

前回の各指摘事項に対して、適切に修正がなされた。胃癌におけるセンチネルリンパ節理論の薬事承認をめざす重要な臨床試験として速やかに実施・遂行されることを期待する。

コメント欄(不適とした場合は、その理由を必ず記載ください。)