

## 2 製品の製造過程の処理、使用方法によるリスク

原材料を使用して、医薬品等の原料を製造する工程、製品化をする工程での処理についても、BSEのリスク評価の点から定量的に検討がなされる必要があり、これまでの不活化処理におけるプリオントの感染単位の減少試験の成績等から評価を行うものである。

表3 製品の製造過程での処理によるリスク（製品1gあたり）

	リスクのクリアランス値について（単位L0g）						
(1) 製品の製造工程中の希釈等の効果（希釀係数）	①細胞培養工程（血清）	②原料プールからニティーの製剤化	③アフィニティーカロマトでの使用	④工程の最終プロセスでの安定剤	⑤細菌等の培養工程等での使用（血清）	⑥マスター・セルバ・ンクでの使用	⑦マスター・セルバ・ンクでの使用
	+2	+1	-2	-3	-3	-4	-6
(2) 不活化除去処理によるリスク減少	処理の度合によるID50の低下						
	0	-1	-2	-3	-4	-5	-6

表4 製品の使用方法等によるリスク（製品1gあたり）

	リスクのリダクションについて（単位L0g）			
(3) 投与経路によるリスク	注射血管内	注射	経口	外皮
(4) 使用期間及び使用量	長期使用(1ロットを3ヶ月以上)		短期使用(1ロットを1週間程度)	適時使用(数日程度)
	+2		+1	0

### (1) 製造プロセスでの原料の希釈係数（タイター数換算）についての概算値

- ① 遺伝子組換え細胞培養工程から、例えば、5,000 単位（本）製造するために、本培養において最大 500,000g の血清が使用され、これらが製造工程中で消滅しないと仮定して、希釈割合（濃縮）は、 $10^2$  ( $\log_2$ ) となる（仮想な遺伝子組換え工程であり、実際には理論的に濃縮されるものは少ない）。通常は細胞培養の工程において異常プリオントンパクは増殖しないと考えられている。
- ② 製剤 100,000 単位を製造するために、動物臓器抽出物等原料 1,000,000g が使用されるとして、希釈係数は、最大 10 倍程度の濃縮となる ( $10^1$ )。
- ③ 遺伝子組換え成分の精製等にイムノアフィニティカラムを使用する場合、モノクローナル抗体を製造する際に 100,000g 相当の血清が使用され、これらが抗体作成工程で消滅しないと仮定して、それがすべて最終製品に含有されると仮定した場合の希釈（濃

縮) 割合は、10,000 単位製造される場合、 $10^1$  程度となる。途中にイオンクロマトによる精製を標準的に仮定すると、 $10^{-3}$  程度のクリアランスとして、希釈係数は  $10^2$  と仮定。

- ④ 注射剤等の安定剤で使用する場合の標準的な安定剤の量は、mg 単位であることから、希釈係数は概ね  $10^{-3}$  である。
  - ⑤ 細菌培養における希釈例（希釈係数  $10^{-3}$  程度と試算。）
    - 1) 肉エキスの場合は、ワクチン 1,000,000 単位製造するために、1000g 使用されるとして、希釈係数は  $10^{-3}$  (単位数、使用血清量・肉エキス量は等のデータは FDA 公表資料より)
    - 2) 抗生物質の製造においては、1,000,000 単位製造するために、ペプトン培地等を約 20g 使用されるとして、希釈係数は  $10^{-5}$ 。
    - 3) ウィルス性のワクチンの細胞培養で使用される血清は、100,000 単位製造するために、最大 100,000g 使用されるとして、希釈係数は  $10^{-2} \sim 10^0$  となるが、そこから、最終製品での血清濃度として 0.0001% (生物学的製剤基準) まで希釈されるため、希釈係数は  $10^{-6}$  程度。
  - ⑥ 培養細胞のマスターセルバンクにおける血清の使用量は、おおよそ 100mL として、それが 200 本程度に分注されワーキングセルバンクを形成し、そこから製造される製品が 5,000～500,000 単位程度とすると、製剤までに至る希釈係数は、 $10^{-4}$  程度となる。
  - ⑦ ワクチンのマスターシードに血清を用いる場合は、標準的なワクチン製造プロセスにおいて、500,000 単位製造するために、4g 使用されるとして、希釈係数は、 $10^{-6}$ 。（データは FDA 公表資料より）
- (2) 热処理・アルカリ処理により、減ずる ID50 のタイマー値を原料・製品毎のケースに応じて数値化する。
  - (3) ドイツ医薬品庁のリスク推定係数を利用（経皮のデータについては、実測値はない。）
  - (4) 使用期間が 3 ヶ月以上となる場合に、90 日間の繰り返し使用を行うことにより、約 2 Log 分の量的な蓄積となること、一週間程度であれば、約 1Log 分。

### 3 発生国が拡大した際の実際の製品のリスクの評価について

表 3 及び表 4 に具体的な製剤群の数値を当てはめて理論的なリスクを試算すると、次の表 5-1、5-2 のような評価となる。このリスク評価においては、最初に使用した原材料から混入するプリオントンが、途中の処理を経ることなく、原則、最終製品まで残存する最悪のシナリオを想定したものである。つまり、個々の製品毎にバリデーション等により行われるべき製造工程中のプリオントン不活化除去等の工程を評価したものではない。

(1) 表2のレベル3原材料のリスクを基本として、製品の処理過程、投与経路等によるリスクを推定する場合

表5-1 製剤群の理論的リスク（最終製剤 1g 単位におけるプリオン ID50 タイマーの Log 値）※

原材料の国、部位によるリスク (ID50) (表2)	製造プロセスでの原材料の希釈	不活化除去等によるリスク低減	小計 製品としてのリスク (ID50 タイマー)	投与経路によるリスクの減少	使用期間によるリスク	合計値
<b>(リスクの参考)</b>						
感染動物のリスクの高い部位そのもののリスク(1g 単位)			7			
①一般注射剤	-1	+1	0	0	-2	+2
②一般経口剤	-1	+1	0	0	-5	+2
③細菌等培養製剤注射（ウイルス・細菌ワクチン、抗生物質、遺伝子組換え）の培養工程	-1	-3	0	-4	-2	+2
④細胞培養製剤注射（静注）（遺伝子組み換えを含む。）	-1	+2	0	+1	-1	+2
⑤アフィニティーカラムにより製する医薬品	-1	-2	0	-3	-1	+2
⑥マスターセルバンクのみで牛血清等を使用した場合	-1	-4	0	-5	-1	+2
⑦マスターシードのみで牛血清等を使用した場合	-1	-6	0	-7	-1	+2

※ 表の数値は概算値であり、不活化除去処理工程（オートクレーブ処理、イオンクロマト、フィルター濾過等によるクリアランス）が組み込まれていないと仮定し、同一製品を長期使用する場合の最悪のケースにおける理論的な数値であり、実際の製造において、不活化除去処理工程が組み込まれている場合、短期使用の場合は、リスクの理論値は、これよりも低くなる。合計値は、左側の5つの理論的リスクを単純に合計したもの。

(2) 表2のレベル1原材料を想定する特殊なケースとして、脊柱骨（三叉神経節等が除去できない最悪のケースを想定）の骨原料を使用する場合の製品の処理過程、投与経路等によるリスクを推定する場合

表5-2 製剤群の理論的リスク（最終製剤 1g 単位におけるプリオン ID50 タイマーの Log 値）※

原材料の国、部位によるリスク (ID50) (表2)	製造プロセスでの原材料の希釈	不活化除去等によるリスク低減	小計 製品としてのリスク (ID50 タイマー)	投与経路によるリスクの減少	使用期間によるリスク	合計値	
(リスクの目安) 感染動物のリスクの高い部位そのもののリスク (1g 単位)			7				
①ゼラチンカプセル（アルカリ処理）を使用した製剤	+3	0	-4	-1	-5	+2	-4
②ゼラチンカプセル（酸処理）を使用した製剤	+3	0	-4	-1	-5	+2	-4
③ゼラチンを注射剤の安定剤として使用する場合	+3	-3	-4	-4	-2	+2	-4

※ 表の数値は、同一製品を長期使用する場合の最悪のケースにおける理論的な数値であり、実際の製造において、短期使用の場合は、リスクの理論値は、これよりも低くなる。合計値は、5つの理論的リスクを単純に合計したもの。

- ① 製造プロセスでの不活化除去については、ゼラチン製造工程における石灰処理によるクリアランス値  $10^{4.8}$  (EU委員会科学運営委員会改正意見書 2003年3月) を利用した数値。アルカリ処理の条件としては、標準的に塩酸中 pH1.5 未満で 2 日以上、炭酸カリウム溶液 pH12.5 以上で 20 から 50 日、138-140°C 4 秒以上。
- ② 製造プロセスでの不活化除去については、ゼラチン製造工程における酸処理によるクリアランス値  $10^{4.8}$  (EU委員会科学運営委員会改正意見書 2003年3月) を利用した数値。酸処理の条件としては、標準的に塩酸中 pH1.5 未満で 2 日以上、138-140°C 4 秒以上。

(3) 使用方法・製造中の処理等を考慮しない場合のリスクとしてのレベル4（低リスク国の中リスク部位使用の原材料）の「-3未満」を基準（感染牛の危険部位か

らみて、100億分の1未満として $1/\infty$ のリスクレベル)として考えた場合においては、このような製品としてのリスク評価値が-3を下回ることが一定の安全性を確保する目安と考えられる。

- (4) 上記の表5-1及び表5-2のリスク評価は、理論的に存在する可能性があるリスクを数学的に評価したものであり、また、これまでにこれらの製品の使用に伴い、人にBSEが伝播した科学的知見が示されているものではないことに留意するべきである。
- (5) 以上のリスク評価の理論的なシミュレーションは原料において不活化処理等を行っていない場合等のリスクが最も高い場合を想定したものであるため、「-3」を超えることが推測される製品群については、詳細なリスク評価（原料となる動物の管理、投与期間、製造中の個別の具体的な不活化処理の工程評価等）を製品毎に考慮する必要がある。（表6）
- ① 原料となる動物の管理においては、平成13年10月2日付け医薬発第1069号厚生労働省医薬局長通知による次の条件を満たしていることを確認する。（これによりリスク評価値に-2が加算される。）
- ア. BSEに関係ない動物群であることを公的な証明書により証明すること、
  - イ. 原産国が感染動物に対するサーベイランスを実施していること、動物性飼料の使用を禁止している等の制度的な措置を講じていること、
  - ウ. 原材料の由来動物について動物性飼料の使用がされていないことが確認できること
- ② 原料作成過程又は製剤化においては、通常以下の処理がなされているが、これらのプリオンのクリアランス値については、条件により異なるため、原料、製品毎に評価を行う。
- ア. オートクレーブ処理
  - イ. イオンクロマト処理（イオンクロマトは一般的に、スクレイピープリオンにおいて310g程度のクリアランス値）
  - ウ. フィルター処理

表6 長期使用されることを前提に、リスク評価を行った場合のリスク評価値からみて、詳細なリスク評価が必要な場合の目安（長期使用の場合を仮定）

製品群	ウシ等原材料の使用工程	投与経路	合計値※
(リスクの目安) 感染動物のリスクの高い部位そのもののリスク(1g単位)			7
1 一般注射剤	安定剤	注射	-4
2	臓器抽出液(成分)	注射	0
3 細菌等培養(ワクチン、抗生物質、遺伝子組換え)医薬品	ワクチンのマスター・シード	注射	-6
	細胞培養のマスター・セル	注射	-4
4	細菌等(ウイルスを含む。)培養	注射	-4
5	細胞培養	注射	+2
6	アフィニティーカラム	注射	-2
7	安定剤	注射	-4
8 一般経口製剤	臓器抽出液(成分)	経口	-3
9	抗生物質等の培養工程	経口	-7
10	カプセル等(アルカリ・酸処理)	経口	-4
11 外用医薬品、化粧品・医薬部外品	基材、成分、培養工程	経皮	-4未満

※製品としてのリスク、使用方法および使用期間に係るリスクを単純に合計したものである。

#### 4 リスクの評価の担保について

- (1) 以上のリスク評価の結果をより確実にするためには、リスクを最小限にするための品質管理をより確実に行うことが前提となる。
  - ① 原材料の採取について、BSE の疑いのある動物の混入を防ぐ
  - ② 製造工程において、リスクの高い部位の混入を防ぐ。
- (2) ①については、平成13年10月2日付け医薬局長通知により、4(1)の3つの条件をすべて満たすことを求めている。
- (3) ②についても、平成15年4月14日付け医薬局長通知により、原料の採取過程等においてリスクの高い部位の混入を最小限にするよう製造管理を徹底することを指導している。

(4) BSEの発生時においては、特に4(1)の3つの条件の（ア）（感染動物と関係のない群）の確認は困難であるため、それまで当該国でBSEが発生していないかった実績の下、（イ）の制度的な担保及び（ウ）の動物性飼料に係る飼育管理がなされていることが確認できる又は原料の採取時期が当該国のBSE発生動物の誕生時期以前であること等をもって一定のリスクの管理はなされていると見なすことが適当であると考えられる。