「新たな治験活性化5ヵ年計画」 実施状況総括報告

岡山大学病院 新医療研究開発センター 治験推進部 川上 恭弘、千堂 年昭

岡山大学病院の特徴

- ⇒ 当院は高度先進医療の研究・開発が大学病院の使命のひとつであると考え、臓器移植、小児心臓外科、幹細胞移植などの高度先進医療の推進、遺伝子細胞治療などの先端的治療の開発を続け、先進的な医療を創造し、実践している特定機能病院である。
- ▶ 岡山県内の各地域がん診療連携拠点病院をサポートするがん診療連携の中核としての岡山県がん診療連携拠点病院であり、「中国四国広域がんプロ養成コンソーシアム」を発足させ、医療、教育の両面で中心的役割を果たしている。
- 冷験・臨床研究では、がん、中枢神経、消化器、内分泌、小児疾患等をはじめとする各分野で稀少疾患を含む課題が実施されている。

岡山大学病院の特徴

- ➤ 品質マネジメントシステムの国際規格である ISO9001/2008の認証を取得し、顧客を治 験依頼者、治験責任医師・分担医師、病院長と 設定し、質の高い治験の実施を志向している。
- → 手順書「治験の取扱いについて」は、平成10年 初版を作成し、毎年改訂し現在14版で運用。
- ➤ IRBでは、他施設のみで実施される治験の委受 託審査を実施している。
- ▶ホームページへ医療機関における実施体制情報 を詳細に掲載している。

治験実績

年度	新規 課題数	新規 症例数	終了課題数	終了 症例数	終了実施症例数	終了治験 実施率 (%)
ベースライン 調査	39	229	31	237	184	77.6
19年度	23	96	27	145	102	70.3
20年度	31	164	26	168	128	76.2
21年度	34	160	40	202	141	69.8
22年度	38	140	31	165	117	70.9

(製造販売後臨床試験を除く)

諸手続きにかかるスピード

年度	IRB 開催回数	申請書類提出 ~I RB開催日		IRB承認日 ~ 契約締結日		契約 ~ 治験薬搬入	
	回数/年	最短 期間 (日)	最低訪 問回数 (回)	最短 期間 (日)	最低訪 問回数 (回)	最短 期間 (日)	最低訪 問回数 (回)
^゛−スライン 調査	12	15	1	8	O	О	1
19年度	11	15	1	8	0	0	1
20年度	12	21	1	8	0	Ο	1
21年度	12	15	1	10	0	Ο	1
22年度	12	15	1	7	O	2	1

(製造販売後臨床試験を除く)

諸手続きにかかるスピード

年度	治験薬搬入 ~ 1例目登録		最終患者SDV終了 ~最終報告書提出		書類受 付方法	責任・分 担医師以 外の訪問	治験薬 搬入
	最短 期間 (日)	最低訪 問回数 (回)	最短期間(日)	最低訪 問回数 (回)	郵送	有・無	第3者 搬入の 可否
	0	О	О	0	可	無	可
19年度	0	Ο	Ο	0	可	無	可
20年度	0	0	0	О	可	無	可
21年度	Ο	Ο	0	Ο	可	無	可
22年度	4	O	0	0	可	無	可

(製造販売後臨床試験を除く)

ネットワーク活動

	医療機関 として NTへ 参加	医師個 人とし てのNT 参加	参加NT名	NTにおける連携 の具体的内容	NT中核 機能を 担ってい るか	機能の 有無
ベースライン 調査	治験・臨 床研究と もにNT に参加	個 参 て ケ し る ス も り	大規模治験NT、岡 山治験NT、JCO G、JSCT研究会、 岡山肺癌治療研究会、 西日本血液腫瘍研究 グループ、血液腫瘍 治療研究会など	NTを介する治験 受託、勉強会、研 修会、セミナー共 催、治験情報交換 会、医療機関から の有害事象治験患 者受入	いる	他医療機 関実施治 験審議依 頼受付
19年度	同上	同上	同上	同上	同上	同上
20年度	同上	同上	同上	同上	同上	同上
21年度	同上	同上	同上	同上	同上	同上
22年度	同上	同上	同上	同上	同上	同上

注) NT:ネットワーク

臨床研究の実績

年度	介入研究 (医薬品・ 医療機器)	医療行為 を伴う介 入研究	アウトカ ム研究	ケースコン トロール研 究/コホー ト研究	合計
ベースライン 調査	41	28	3	41	113
19年度	63	38	14	52	167
20年度	40	76	15	59	190
21年度	27	11	55	84	177
22年度	64	14	99	78	255

人材確保·役割分担

- 対率的実施への企業との役割分担では、統一書式の導入、業務範囲の明確化、院内書類作成実施を推進するため事務職員を雇用し、依頼者との役割分担に対応できる体制が得られた。
- ➤ CRCを雇用し医師主導治験への参加ならびに臨床 研究への支援につながる整備を図った。
- ▶日本臨床薬理学会認定CRCは、7/12名を確保している。
- → 治験費用では、以前の「前納・返還あり」から 「一部出来高」を経て「完全出来高」を実施した。

欧州製薬団体連合会(EFPIA)治験環境調査報告 - モニター業務負担度調査 -

欧州製薬団体連合会技術委員会臨床部会

(EFPIA/臨床薬理学会2010.12.3より抜粋)

【目的】

我国が国際競争力のある治験を実施できる環境を実現するため、医療機関側で行うべき、もしくは、削減可能な20の業務を定めた。これらの業務について、モニターがどの程度負担と感じているかのアンケート調査を実施した。

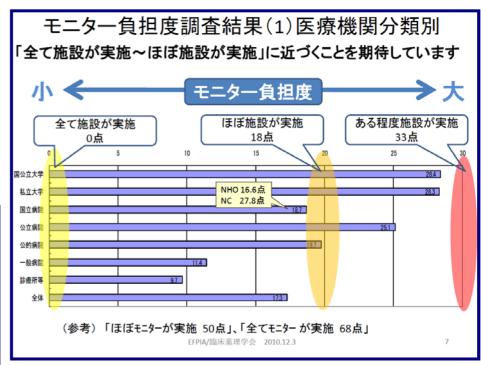
【方法】

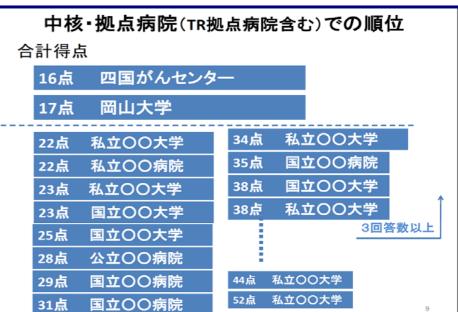
モニター業務負担度調査:

- 質問回答者:EFPIA加盟11社のモニター
- 対象試験:2009年1-12月治験届出 Phase II,Ⅲ試験
- 調査時期: 2010年6-7月
- 調査項目:1. モニターが負担と感じている項目(20質問)
 - 2. 訪問回数

EFPIA/臨床薬理学会 2010.12.3

2

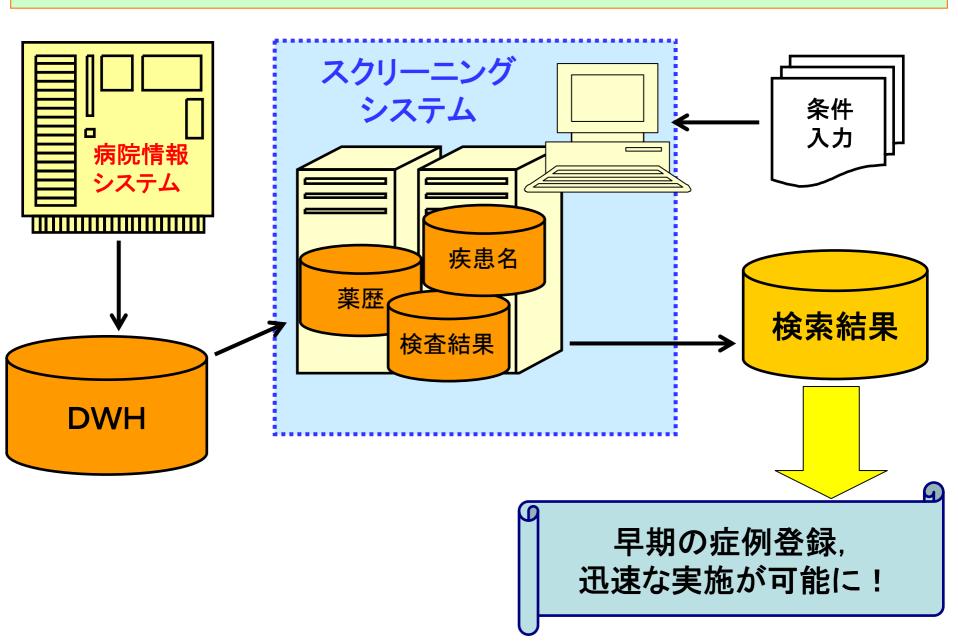




治験業務のIT化

- ➤ 広島大学病院、山口大学病院と共同でHL7による 共通データ交換に対応し得るe - CRF作成支援シ ステムを構築した。
- ▶ 現在は3大学病院合同で被験者スクリーニングシステムを構築した。
- ▶ 文書管理機能を備えた文書管理のシステム化を図った。
- ▶ 依頼者へのIT環境のインフラ整備は確立されている。
- ➤無線LAN使用環境を整備した。

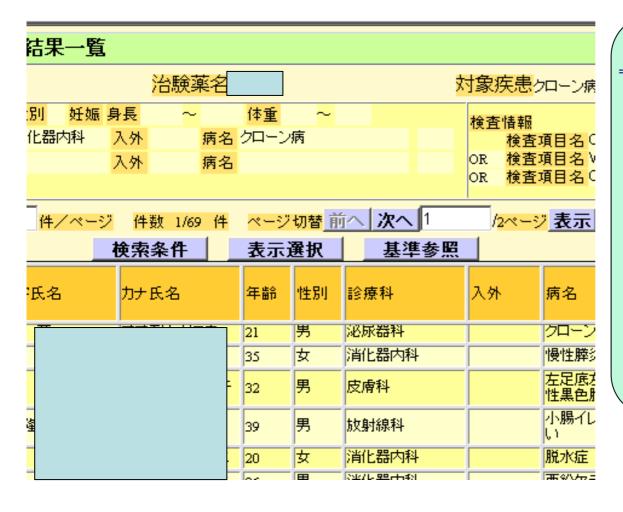
スクリーニングシステム概要(3大学共通)



スクリーニングシステム画面

■ 検索条件の設定			
依頼者コート 1	治験薬名 test	対象疾患 test	<mark>依頼者名</mark> test
患者情報		基準参照 選択クリ	ア・登録・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
年齢 ~ 性別 〇男	〇女(妊娠 9長 ~	cm 体重 ~ K	患者ID
診療科	▼ 入外 ▼ 病名	□ not	
○ AND ○ OR 診療科	▼ 入外 ▼ 病名	□ NOT	
期間			
○ 本日より	▼ 前まで		
検査情報			
検査項目名	結果範囲	検査項目名 ○ AND ○ OR	結果範囲
選技	R ~ □ NOT	選択	~ □ NOT
C AND C OR		CAND COR	
選拍	R ~ □ NOT	選択	~ □ NOT
C AND C OR		CAND COR	
選打	R ~ □ NOT	選択	~ □ NOT
C AND C OR 選拍	R □ NOT	C AND C OR 選択	~ □ пот
C AND COR	NOT	C AND COR	- Not
選拍	Я	選択	~ □ NOT
処方情報			
禁止薬剤 ○ 処方されている ○ 処方されている 注意薬剤	検索 ※薬品の3文字を入力し押下すると 該当の薬品が表示されます。	選択された内容を解除します。 選択解除 条件 薬名 処方を	余 動植 単位 評価式
○処方されている ○処方されている	該日の采品が表示されます。 ない そこから選択		
	薬効 処方有		

スクリーニング検証結果



稼働中治験での検索例

- ・検索項目5項目
- ・検索期間1ヶ月
- ・69名の候補
- ・参加中の患者5名中4名 が検索対象者

普及啓発、関連医療機関への情報提供等の支援

- ▶広く国民に対して治験を身近に理解してもらうことを目的に啓発活動のひとつとして市民公開講座を8年間継続的に開催している。
- ▶中国地区拠点医療機関(岡山大学、広島大学、山口大学)の3大学病院連携で連絡協議会を設立し、中国地区の治験実施医療機関を対象に治験の円滑な実施のための情報交換を目的に毎年開催している。
- ➤ 岡山治験ネットワーク情報交換会開催案内を Webに公開して、現在84回開催し自由な参加を 可能にしている。
- ➤ CRC実務研修を受入れている。

今後の方向性(1)

- ➤ これまでの実績を基に継続して、治験実施に関する拠点機能を維持する。
- ➤GCPに規定されている業務を適切に実施 し、国際競争力のある医療機関を目指し て基盤を整備する。
- →平成23年度に取り組んだ疾患別ネットワークを活用し、拠点機能を拡大する。

今後の方向性(2)

- ▶中央IRBとして機能するよう、近隣病院に働きかけを行っていく。
- ▶大学内で取り組んでいる先進的な研究成果の早期実現に向け、これまでの実績を基に、国際水準での実施が可能となるよう支援する。