

事務連絡
平成20年10月3日

各都道府県衛生主管部(局)薬務主管課 御中

厚生労働省医薬食品局審査管理課

ヒト(同種)由来細胞・組織加工医薬品等の品質及び安全性の確保
に関する指針に係るQ&Aについて

ヒト(同種)由来細胞・組織加工医薬品等の品質及び安全性の確保に関する指針については、平成20年9月12日付け薬食発第0912006号厚生労働省医薬食品局長通知「ヒト(同種)由来細胞や組織を加工した医薬品又は医療機器の品質及び安全性の確保について」により示されているところですが、今般、別添のとおりQ&Aを作成しましたので、貴管下関係団体、関係業者等に対し周知徹底いただきますよう、よろしくお願ひいたします。

なお、平成20年3月12日付け事務連絡「ヒト(自己)由来細胞・組織加工医薬品等の品質及び安全性の確保に関する指針に係るQ&Aについて」も併せて御参照ください。



ヒト（同種）由来細胞・組織加工医薬品等の品質及び安全性の確保に関する指針に係るQ & A

番号	指針案の項目	質問	回答
1	第2章 製造方法 第1 原材料及び製造関連物質 1 目的とする細胞・組織 (2) 原材料となる細胞・組織の特性と適格性	ドナーが倫理的に適切に選択されたとする判断基準如何。	平成12年12月26日付け医薬発第1314号厚生省医薬安全局長通知「ヒト又は動物由来成分を原料として製造される医薬品等の品質及び安全性確保について」(以下「1314号通知」という。)別添1の「基本的考え方」を遵守することが原則である。
2	②ドナーの選択基準、適格性	免疫適合性を考慮するはどういう趣旨か。	HLA抗原適合性などを考慮する趣旨である。
3	ドナーの選択基準及び適格性については、ドナーハビトットについて問診等により否定することとされたHBV、HCV、HIV、HTLV、パルボウイルスB19以外に実施する必要はないか。	これらのウイルスは例示的に示したものである。その他のウイルスについても、細胞・組織の由来、特性、投与対象患者の状態等を考慮して適切に選択するべきである。	「…パルボウイルスB19感染症については、間診及び検査（血清学的試験や核酸増幅法等）により否定すること」としているが、陽性率が高い当該感染症について陰性であることを必要条件にするとドナーとなりえる対象者があまりに少なくなってしまうのではないか。
4		同種由来細胞・組織加工医薬品等について、基本的に多数の患者への提供を想定しているものであり、これらの感染症について問診及び検査により否定することが原則として必要と考える。パルボウイルスB19は、妊娠（胎児）や免疫抑制状態の患者には重大な影響や重篤な症状を示すことがある。	パルボウイルスB19抗体陽性であるドナーは多いと考えられるが、抗体陽性であっても、過去の既往歴を示すに過ぎない場合が殆どと考えられる。一方、例えば抗原検査やNAT検査はパルボウイルスB19の感染状況を反映するが、その陽性率はそれほど多くない。したがって抗原検査やNAT検査などによりパルボウイルスB19感染症の罹患を否定すること。

		5 ページ	第2章 製造方法 第1 原材料及び製造関連物質 1 目的とする細胞・組織 (4) 細胞・組織の採取・保存・運搬 ①採取者及び採取医療機関等の適格性	採取者及び採取医療機関等の適格性、ドナーに対する説明及び対する説明及び同意の基本的考え方等について、指針で明示されていないがどのように考えたらよいか。
		8 ページ	第2章 製造方法 第1 原材料及び製造関連物質 2 目的とする細胞・組織以外の原材料及び製造関連物質 (2) 非細胞・組織成分と組み合わせる場合 (3)細胞・組織と適用部位を隔離する目的で非細胞・組織成分を使用する場合	採取者及び採取医療機関等の適格性、ドナーに対する説明及び同意の基本的考え方については、1314号通知別添1「細胞・組織利用医薬品等の取扱い及び使用に関する基本的考え方」に示されているので、それに基づき説明されれば良い。 移植した非細胞・組織成分が、周辺部位の細胞に対して、物理的、生物学的に著しく悪影響を及ぼさないことを確認する必要がある。また、それによる臨床的な有効性・安全性への影響についても検討される必要がある。

		9ページ 第2章 製造方法 2 製造方法 (4) 培養工程	自己の指針と同一の記載ではあるが、「収率」は何を指しているのか。単に培養細胞数を意図しているものなのか。	収率は、特定の細胞を培養する場合、播種した細胞数に対し、加工後回収できた細胞数をいう。ここで示した事項（培地、培養条件、培養期間及び収率等）は培養工程を管理するために必要なものと想われるものを示したものであり、製品により異なる。
7	第2章 製造工程 2 製造方法	培養工程の管理項目としては、細胞の倍加時間、倍加回数、継代回数なども重要なと考えるが、これらは「…培地、培養条件、培養期間及び収率等」の「等」に含まれるのか。	培養工程の管理項目としては、細胞の倍加時間、倍加回数、継代回数なども重要なと考えるが、これらは「…培地、培養条件、培養期間及び収率等」の「等」に含まれるのか。	貴見のとおり。
8	9ページ 第2章 製造方法 2 製造方法 (5) 株化細胞の樹立と使用	株化細胞とはなにか。	株化細胞とは、製品の製造に使用されることを目的として樹立された均質な細胞群であって、特性解析が十分になされ、無限増殖能ないしはそれに準じた増殖能を有するものである。（例えば胚性幹細胞等がそれにあたる。）なお、特性解析については、ICH-Q5D ガイドライン（平成 12 年 7 月 14 日付け医薬審発第 873 号）を参照されたい。	株化細胞由来製品の利用にあたっては、その領布性の高さから、特に遺伝的背景を理解したうえでの利用が望まれる。遺伝的背景を理解したうえでの使用とは、例えば、株化細胞の由来細胞・組織を提供した者の病歴・既往歴・家族歴等の取得、株化細胞の疾病関連遺伝子解析等を行い、当該情報等から株化細胞由来製品の利用に伴う疾患発症の危険性を可能な限り回避した上で使用すべきであるということである。一方、病歴・既往歴・家族歴等の十分な取得が困難であることも予想され、また疾患関連遺伝子解析等により疾患発症危険性がすべて予測できるものではないため、製造業者、医療従事者及び治療を受ける者がこれら不確定性に伴う疾患発症の危険性を十分に理解した上で用いられるべきである。
10				

1 1	<p>腫瘍形成及びがん化の可能性について考慮し明らかにすることとされているが、どのようにすれば良いのか。</p>
1 2	<p>10ページ 第2章 製造方法 第2 製造工程 5 製造方法の恒常性</p> <p>長期凍結保存においては一定期間ごとに無菌試験を行う必要はなく、凍結保存開始時の操作、及び融解時の操作など、菌コンタミのリスクを生じる作業を行った際に無菌性が確保されることを確認すればよいと考えるが、そのような解釈で良いか。</p>
1 3	<p>12ページ 第2章 製造方法 第3 最終製品の品質管理 2 最終製品の品質管理法 (8) ウィルス等の試験</p> <p>「バンク化されておらず、ウインドウピリオドが否定できず、HBV、HCV、HIV等を製造工程中に増殖する可能性のある細胞を用いる際には、中间製品、最終製品等についてもウイルス等の存在を否定する適切な試験を実施すること」とあるが、製品によっては最終製品までの期間が短く最終製品段階でもウインドウピリオドを否定できない場合も考えられるがどのように対応すればよいか。</p>

		13ページ
14	第4章 細胞・組織加工医薬品等の非臨床安全性試験	一般毒性試験は細胞・組織医薬品等について実施するべきか。
15	その他	ドナーより提供された組織・細胞を取り扱う上で、追跡調査、倫理性を重視したドナーに対する個人情報保護の確保等はどうに行うべきか。
16	将来、iPS細胞などの万能細胞の利用も本指針の対象になるものと考えて良いか。	将来、iPS細胞などの万能細胞の利用も本指針の対象になるものと考えて良いか。
17		1314号通知別添1「細胞・組織利用医薬品等の取扱い及び使用に関する基本的考え方」は、引き続き細胞・組織利用医薬品等に適用されるのか。