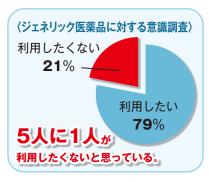


実際のところ...

ジェネリック医薬品は本当に効くの? 安全なの?

昭和大学薬学部教授 佐藤 均 先生に聞きました!



NTT健康保険組合が2017年2月に実施したジェネリック医薬品に関するアンケート結果 より、加入者の皆さまの"ジェネリック医薬品に対する基本的な知識や理解度"は「約97%」と なっており、ジェネリック医薬品の認知度は高いことがわかりました。しかし、その一方で、「効 果・効能」や「安全性」に対する不安、小児への利用への不安などから、左グラフの通り「利用 したくない」という回答など多数の声が寄せられました。

そこで今回は、昭和大学薬学部教授で薬の開発や調剤薬局薬剤師の教育にもかかわって おられる佐藤先生に皆さまからのジェネリック医薬品に対する疑問をお伝えし、専門的な見 地から皆さまの生の声に答えていただきました。

なぜジェネリック医薬品を利用したくないのか理由を教えてください。 アンケートの質問 アンケート回答者1,583名のうち、ジェネリック医薬品を利用したくないと回答した人329名の集計結果 NTT健康保険組合加入者におけるジェネリック医薬品に関するアンケート調査結果報告書より(2017年1月13日~2月13日に実施) (%) 50 45 40 「効果・効能」「安全性」に対する疑問・不安が 35 大きな要因となっている 30 25 20 15 10 5 0 自分では決めら ジェネリック医薬 医師や薬剤師が 薬局がジェネリッ 品の利用を申し れない(家族が 効能・効果が新 家族や知人で ク医薬品を取り扱 安全性に不安が 説明を受けるの たいして安く 勧めないのに、 使っている人が 決めている・家 その他 薬(先発医薬品) 出たが、医師や っていなかった が面倒だから ならないから 自分からは言い あるから 薬剤師に断られ と異なるから いないから 族が利用を鎖 出しにくいから から たことがあるから がっている)から 全体(n=329) 48.0 32.5 9.4 4.9 3.6 3.3 3.0 17.3 ______ 男(n=118) 48.3 288 93 127 136 5.9 42 34 0.8 220 34.6 12.8 3.3 47.9 7.6 6.6 4.3 3.3 4.3 14.7 ▲··女(n=211)



PROFILE

さとう ひとし

佐藤 均 先生

昭和大学薬学部教授·薬学博士·薬剤師

医薬品メーカー開発顧問、

大手調剤薬局薬剤師指導顧問などを歴任

【所属学会】

日本薬学会、日本薬剤学会、日本薬物動態学会、日本臨 床薬理学会、日本化学療法学会、日本臨床カンナビノイド 学会など

昭和61年4月 金沢大学薬学部(製剤学教室)・助手

平成 3年7月

9月

平成 9年7月

平成12年3月

【資格その他】

昭和63年6月

薬剤師免許取得

平成 3年3月 東京大学より薬学博士号(乙第10056号)取得

東京大学医学部·助教授

現在までに、薬剤師国家試験作成委員、厚生労働省専門員、国家公 務員採用試験作成委員(人事院委嘱)、指導薬剤師(日本医療薬学会 委嘱)などを歴任。

富山医科薬科大学附属病院薬剤部·助手

昭和大学薬学部・教授(薬物動態学教室)

アメリカ国立ガン研究所 (NCI) 奨励研究員

(東京大学医学部附属病院副薬剤部長 兼任)



佐藤教授に「ジェネリック医薬品」に対するさまざ まな疑問を質問させていただきます。

最近はジェネリック医薬品に関するたくさんの情 報がありますが、専門家の立場で皆さまにわかりや すく解説をお願いいたします。

実際のところ... ジェネリック医薬品の効果・効能は先発薬と本当に変わらないの?

O まずお伺いするのは、ジェネリック医薬品を利用し たくない理由として先発薬と比べると効果・効能が異 なる、効果が劣るといった声が多数ありました。実際の ところ、効果や効能に違いがあるのでしょうか。

A 基本的には効果・効能に違いはありません。

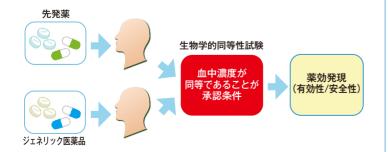
ジェネリック医薬品は先発薬に対して、性質・状態・純 度・溶出性・含有量が同等であることのほか、血中濃度も ほぼ同じであることを厳密に試験しています。

Q 「厳密な試験」とは、どのような試験が設けられて いるのでしょうか。

ることを確認するため、血中濃度の変化をみる「生物学的 同等性試験」を実施し確認しています。

先発薬とジェネリック医薬品の効果・効能が同等であ ることを厳密に実証するため、科学的に検証を行う試験 で、薬を飲んだ時に血中の濃度がどのように変化してい くのかを調べるものです。血中濃度が同等であることで 有効成分の効き目と安全性に違いがないことを確認して います。

〈生物学的同等性試験の流れ(イメージ)〉



参考:日本調剤HP「薬が効くメカニズム」 〈薬の効果と血中濃度〉 https://www.nicho.co.jp/medicine/mechanism/ 薬はおもに腸で吸収され、血液に溶けることで目的の部位まで運ばれます。



このとき血液に溶けている薬の濃度を「**血中濃度**」といいます

その試験にはどのような基準が設けられている のでしょうか。

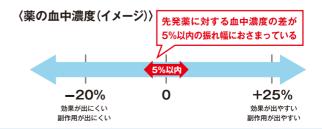
A 生物学的同等性試験では被験者(試験に協力していた だく個人)がジェネリック医薬品を飲んだ後、血中の濃度が どのように変化するかを調べ、先発薬との血中濃度の差を 比較しますが、承認基準(許容域)では「マイナス20%から プラス25%]の範囲内におさめることとなっています。

また、上の図のように薬は体の中を循環していくので すが、飲む人それぞれに体質や体調などによって血中濃 度は違いがあり、これを個体差と呼びます。個体差は先 発薬もジェネリック医薬品も同じようにばらつきます。そ の個体差での数値のばらつきを加味した上での承認基 準(許容域)であるといえます。

Q マイナス20%からプラス25%と幅広い基準が 設けられているようですが、その基準で先発薬と効 果・効能が変わらないといえるのでしょうか。

A 承認されたジェネリック医薬品と先発薬との血中濃 度の差はプラスもマイナスも5%以内であることが確認 されているため効果・効能は変わらないといえます。

独立行政法人医薬品医療機器総合機構 (PMDA)で、



承認済みのジェネリック医薬品930品目について生物学 的同等性試験を再度行い調査した結果、先発薬に比べて プラスもマイナスも5%以内におさまっています。

Q 5%以内の差でも、飲んだ時の影響は本当にない のでしょうか。副作用が出やすいといった情報も目にし ますが、そのようなことはありますか。

ジェネリック医薬品だから副作用が出るという根拠 は何もないです。

もう少し5%の差の説明をします。先発薬より血中濃度 が低く出ることがマイナス、血中濃度が高く出ることが プラスです。その差が先発薬を基準としてプラス5%か、 マイナス5%か。プラスの場合はより成分が多く効き目が 高いが副作用のリスクが高い。逆にマイナスの場合は効 き目が低いが副作用のリスクも低い。その振れ幅を審査 段階で先発薬と厳密に比較するわけです。

これまで飲んでいた薬を、ジェネリック医薬品に変えた から副作用が出たと考えるより、病状の変化や、食べ合わ せ、飲み始めた健康食品との飲み合わせなどがよくない など、ほかの要因が考えられます。

Q 先発薬と比較する試験はわかりましたが、ジェネリッ ク医薬品ではほかにどのような試験(調査)がありますか。

A 例えば吸入薬の場合は肺に直接届くため、血中濃度 では先発薬との同等性を確認できません。そのため疾病 をもっている患者に直接薬を使用してもらい、効果の同 等性を確認します。

また、多くのジェネリック医薬品メーカーは先発薬メー カーと変わらず、製造販売後の副作用調査も実施してい ます。ジェネリック医薬品でも安全性を確認する試験が行 われているので安心してお使いいただけます。

Q 先発薬と比較してジェネリック医薬品は効果・効 能において科学的に大きな違いはないことはわかりま したが、作り方(製造や製法など)は先発薬と同じなの でしょうか。

A 製法、用途、製剤についてはジェネリック医薬品と先 発薬で異なることはあります。

なぜなら医薬品の特許は有効成分、製法、用途、製剤の4 種類あり、特許期間は20年~25年となっています。一般的 には有効成分に関する特許を最初に取得することから有効 成分の特許から順に切れていきます。ですから有効成分の 特許が切れていても、製法、用途、製剤の特許が切れていな

いことがあります。

有効成分が変化しないような新たな製法をジェネリック 医薬品メーカーで研究開発します。そのためジェネリック医 薬品であっても3年くらいの開発期間が必要になります。

添加剤や製造工程も同一とは限りませんが、いずれも 国内の安全基準と原材料の厳密な安全性のチェック、異 物混入しないための「GMP基準*」などが定められている ため、先発薬メーカーと同等のクオリティで高い品質管 理が行われていますから安心ですね。また、先発薬より有 効な手法が開発されることも多く、より飲みやすい薬に なったり、溶け方に工夫を加えたり、ジェネリック医薬品 ならではの進化もあります。

*GMPはGood Manufacturing Practiceの略。 医薬品及び医薬部外品の製造管理及び品質管理に関する基準。

Q ジェネリック医薬品は効果・効能において先発薬と 変わらないことは理解できました。有効成分以外の添 加剤が先発薬と異なっていても大丈夫なのでしょうか。

A 厚生労働省が定めた添加物一覧リストに掲載されて いて、安全性が確認されたもののみ使用しているので大 丈夫といえます。

主成分とともに錠剤やカプセルに加えられる添加剤と しては、賦形剤(服用を便利にする)、安定剤(主成分の安 定性を増やす)、保存剤(微生物の繁殖を抑える)、矯味剤 (苦味を改善する)、溶解補助剤(薬物を水に溶けやすく する)などがあります。いずれも、ジェネリック医薬品メー カーは添加物一覧リストに掲載されているものを使用 し、より飲みやすい錠剤やカプセルにするなど独自の工 夫をこらしています。





実際のところ... 子どもにとってジェネリック医薬品は安心なの?

Q 製造や承認過程で十分チェック機能が働いてい ることは理解できました。アンケートでもう一つ多かっ たのが小児へのジェネリック医薬品使用の不安です が、安全なのでしょうか。

A 親の立場からすると、大切な子どもに品質の良い医 薬品を飲ませたいと思うのは、至極当然です。ですが、 < 先発薬とジェネリック医薬品>の二者に分けて比較判 断することにはあまり意味がありません。

ジェネリック医薬品の場合には先発薬として少なくと も10年~15年以上は世に出て処方され流通します。大 変な副作用のある先発薬はその間に淘汰され、安全性の 高い「薬」しか処方されないわけですから、むしろリスク はより低いとみてよいでしょう。

ネット上で書かれていることにも根拠のあるものは見 受けられませんし、安全性においては同等のものです。 むしろ飲み方や小児の体格差による薬の量、体質、食べ ものとの関係に気を配るべきと考えます。特に複数の薬 が処方されているときは、医師、薬剤師に納得のいくまで 説明を求めるのがいいでしょう。

Q 二者での比較は意味がないということですが、小児 薬の安全性はどのように担保されているのでしょうか。

A 皆さんがよくご存知の事例にタミフルがあります。服 用による異常行動が小児に多発したため、未成年での本 薬使用は原則中止されました。このように先発薬で大きな 副作用が発生した場合はジェネリック医薬品としても一 般的に流通されず処方されることはないので大丈夫とい えるでしょう。

小児薬の安全性を専門家として説明するのは、とても難 しい問題です。小児薬開発では臨床試験がとても困難で す。わが子を新薬開発に協力させたいなどと思う親はい ませんから。

成人薬をいかに安全に小児適用として承認を取るかが 製薬メーカーの苦心のしどころです。承認された薬品は 安全性においては心配ないのですが、服用後に起きる ちょっとした異常でも、すぐに医師に相談すべきだとは思 います。

Q 日常的にかかるような風邪であればジェネリック 医薬品を使ってもいいが、深刻な病気につながるよう な症状にはジェネリック医薬品を使いたくないという 声があります。ジェネリック医薬品には疾病ごとに効果 のばらつきがあったりするのでしょうか。

A 申請も、検証法も、承認の基準も、同じように確認さ れているので、疾病ごとに効果が違うことはないです。 そうとしかいえませんね。現実、全ての薬の比較検証した データは公表されていますから、検索して根拠を検証す ることはできます。また、これは個人的感覚の意見であっ て、誰が飲んでもその違いが明確になるということがな い限り、根拠のある話とは考えにくいです。

あるとすれば、疾病が重なっていて複数の薬の飲み合 わせによって、疾病ごとに改善が違うとか、かなり複雑な 検証でしか検証できません。効果の差異が疾病ごとにあ るのではなく、処方が正しいのかどうかを明確に把握し、 改善の遅い場合は医師に相談すべきだと考えます。

Q 先生同十の問題もあって、答えにくいかもしれませ んが、ジェネリック医薬品を勧めたがらないお医者さん もおられると聞きます。何か理由があるのでしょうか。

A 医師個人の判断ですから、なかなか見解を述べるの は難しいですね。皆さんは製薬メーカーが病院やクリ ニックの医師を直接訪問し、自社の薬の有効性を論文な どの資料を添えて説明していることは何となくご存知で すよね。先発薬や新薬開発のメーカーはとにかくマメに 訪問して説明していますから、医師がジェネリック医薬品 より先発薬の知識が多いのは当然ですね。

ジェネリック医薬品の安全性について確かめてから処 方したいと考えているが、安全性を医師自身が調べると いった時間も取れないのが実情でしょう。ジェネリック医 薬品メーカーも頻繁に訪問して医師に直接安全性を説 明できればいいのですが、その人件費で薬の価格が上 がれば本末転倒してしまいますから。

医師それぞれの考え方があっても、長期間、同じ薬を 処方されている方なら先発薬からジェネリック医薬品に 変えることを相談してみることもおすすめです。ご自身 の医療費の負担軽減になりますので。

実際のところ... ジェネリック医薬品は安いから海外で作っているものが多いの?

Q ジェネリック医薬品は海外で作っているから安い と思われている人が多いようですが実際はどうなんで しょうか。

A 海外で作られ製品化されたジェネリック医薬品が輸 入され流通することは一般的にはありません。

私の開発経験では、原薬の輸入審査はとても厳密なも のです。承認基準審査はもとより、輸入ごとの品質チェッ クも厳格に行われています。

海外で製品化したものも申請作業的には可能ですし、 承認が取れているものはあるのでしょうが、信頼性の低 い海外メーカーが製造するジェネリック医薬品は、流通の 段階で薬の問屋、調剤薬局、それぞれが採用しないという のが現実です。私の知る限り、経口薬として製品化までし て輸入されている海外製ジェネリック医薬品で、流通して いるものはほとんどないのではないかと思います。

製造においては錠剤、カプセルなどの製造過程も的確 にGMP基準の管理手順に沿って行われていますので安 全です。

Q GMP基準ってどのような基準なのでしょうか。

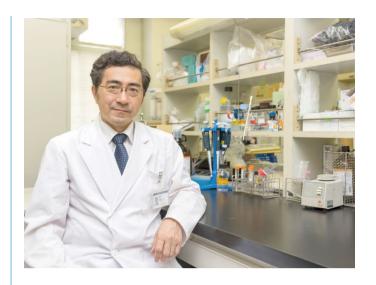
A GMPとは、製造過程において誰が作業しても、いつ 作業しても、必ず同じ品質・高い品質の製品を作るため に、医薬品製造業者が守るべきルールです。

GMPの三原則 ①人為的な誤りを最小限にする ・・・・・・・・・・・ 間違い防止 ②医薬品の汚染および品質低下を防止する・・・・・・・・ 汚染防止 ③より高度な品質を保証するシステムを設計する ・・・・・・ 品質保証システム

Q 原薬の海外調達はジェネリック医薬品だけが行っ ているのでしょうか。

A 統計が公表されていないので、はっきりしたことはわ かりませんが、先発薬も原薬を海外から調達していると 聞いているため、先発薬・ジェネリック医薬品にかかわら ず、日本はどちらも輸入した原薬を取り扱っています。

なお、先に述べた通り、原薬は厳密な審査のもと輸入

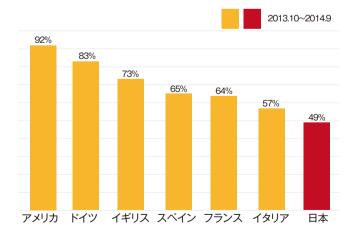


しているので、粗悪なものを使っているといったことはあ りません。

Q 日本は、海外に比べてジェネリック医薬品の普及 率はどうでしょうか。

A あまり認識がないかもしれませんが欧米主要国で は、医薬品市場の60%以上はジェネリック医薬品が普及 しています。日本も国の方針としてジェネリック医薬品の 普及率を上げてきましたので、ここ数年でようやく欧米 に追いつきつつある段階です。

〈各国のジェネリック医薬品のシェア(数量ベース、年平均値)〉



参考:日本ジェネリック製薬協会HP http://www.jga.gr.jp/general/about/faq01.html 出典: 平成26年度ロードマップ検証検討事業報告書概要(厚生労働省)

情報に惑わされずジェネリック医薬品を使いましょう!

Q 現在ジェネリック医薬品を患者に説明するにあた り、何か特別な基準はあるのでしょうか。

A 薬剤師が患者に対して①**先発薬より安価で経済的で** あること②先発薬と効果・効能、安全性が同等であるこ と、を説明することを一般的な指針としています。ありき たりの説明でなく、患者が総合的に判断できるようになっ ています。もし、皆さんが実際に薬を受け取る時、不安に 感じたり、説明不足と感じたら、薬剤師に積極的に質問を してみてください。

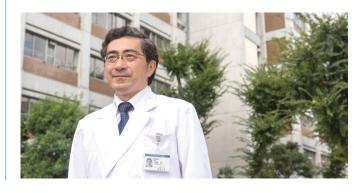
Q 先ほどはお医者さんがジェネリック医薬品を勧め たがらないケースもあると伺いましたが、薬局・薬剤 師でも同様の事象があるのでしょうか。

▲ 国の指針でジェネリック医薬品の普及に注力している こともあり、薬局側ではジェネリック医薬品を多く処方す ればメリットがあるという体制が整えられています。ま た、薬局は処方せんにジェネリック医薬品への変更不可 のチェックがない場合は、ジェネリック医薬品に積極的に 切り替えるよう国から協力を求められているため、ここ 最近では薬局でジェネリック医薬品を推奨するケースが 増えていると思います。しかし、ジェネリック医薬品に 対する意識が低い薬局があることも事実。その場合は

「ジェネリック医薬品お願いシール」を貼った保険証やお 薬手帳、店頭で直接ジェネリック医薬品に切り替えたい などのアピールを行ってみてはいかがでしょうか。

最後にNTT健康保険組合の社員や家族に一言お 願いします。

今回はジェネリック医薬品についてということで今まで お話しさせていただきましたが、今は薬の専門的な情報は ネットで調べられる時代です。最近では、製薬メーカーや厚 生労働省は詳細かつ専門的な医薬品情報を可能な限りイ ンターネット上で公開しています。根拠のない風評に乗る 必要はありませんし、かかりつけの医師や薬剤師をうまく 活用しジェネリック医薬品をお使いください。また、薬と 食、薬とサプリなど相互作用のあり方も気にかけながら、 健康づくりに励んでいってください。



NTT健康保険組合では健康に関する相談窓口[24時間健康相談]を設けております!

24時間健康相談 (無料)

TEL 0120-646-475 FAX 0120-899-556

薬剤師とお薬に関する相談が可能です!

※薬剤師によるお薬相談は平日9時~17時となります。

薬剤師への相談内容(相談者の声)

●薬の飲み合わせ・副作用について (現在飲んでいる薬が複数あるが、飲み合わせなど問題がないか?)

●子どもへの服用について (子どもに市販の薬を飲ませる際、体がほかの子と比べ小さいが気を付けることがあるのか?)

(今後、漢方薬での治療を考えており、効能や効果的な服用方法について確認したい。漢方薬は保険適用となるのか?) ●漢方薬について

薬の過剰服用について (誤って指定された薬の数より多く飲んでしまった。副作用などが心配だが大丈夫か?)

●サプリメントについて (現在、健康管理のために市販のサプリメントを服用している。ほかの薬との飲み合わせは大丈夫か?)

●薬の相互作用について (今、血液をサラサラにする薬を飲んでいる。主治医から納豆などを食べないように言われたが、理由はなぜか?)

●そのほか (薬に使用期限ってあるの? ジェネリック医薬品に関する問い合わせ など)

NTT健康保険組合ではジェネリック医薬品を皆さまに ご利用いただくため、さまざまな取組みをしています!

ジェネリック医薬品使用率推移(NTT健保・国全体)



P.2-3に「ジェネリック医薬品お願いシール」を綴じ込みしています!ご活用ください! 保険証やお薬手帳に貼りましょう!



「お願いシールの使い方

お願いシールを貼った健康保険証(保険証カバーにも)などを医療機関・薬局の窓口に提出するだけで 「ジェネリック医薬品を使いたい」ことを医師や歯科医師、薬剤師の方に伝えることができます。





NTT健康保険組合より封書にてジェネリック医薬品を使用した 場合のお得額を通知!

ジェネリック医薬品への切り替えにより、ご本人負担額が軽減される などの一定の条件を満たす方に「ジェネリック医薬品利用促進通知」 をお送りしております。



NTT健康保険組合のホームページにジェネリック医薬品に関する 情報をお知らせしています!

ジェネリック医薬品に関する情報はNTT健康保険組合のホームページをご覧ください。 事前にジェネリック医薬品を取り扱っている、家または病院の近くの薬局を検索するこ とができます。

<NTT健康保険組合HP> http://www.nttkenpo.jp/

