# (臨床研究実施者対象)

昭和大学認定臨床研究倫理講習会

# 臨床研究を科学的・倫理的に適正に実施するための講習会

主催:昭和大学統括研究推進センター(SURAC)

本ビデオは約30分間です。 視聴後、テストに解答・合格することで、 倫理講習会の受講完了となります。



# 目次

【1】研究実施で忘れがちなポイント

【2】研究倫理に関する説明

【3】臨床研究の審査申請に関する説明

【4】昭和大学の研究(支援)体制の説明



# 【1】研究実施で忘れがちなポイント

- 1)研究開始前の手続き
- 2) 研究中の手続き
- 3)研究終了時の手続き



- 【1】研究実施で忘れがちなポイント
  - 1)研究開始前の手続き:「承認」と「許可」

研究開始前に、

倫理委員会の承認を得て、学長(病院長)の許可が必要です!









昭和大学で、 研究開始が可能

昭和大学**倫理委員会** 

多機関共同研究で 他施設が主機関 の場合



他施設の倫理委員会

本学の研究機関の長

昭和大学

学長(病院長)



- 【1】研究実施で忘れがちなポイント
  - 2) 研究中の手続き:定期報告

# 年1回の定期報告

- ・研究責任者が実施
- ・電子申請システムより報告可能

#### 報告内容

- ・研究の進捗状況:実施数/目標症例数
- ・モニタリング報告(ある場合)

・有害事象の有無、研究計画書の逸脱の有無

由請メニュー 変更申請 定期報告 有害事象報告 不適合報告 終了報告 その他報告

上記に加えて、「利益相反状態の申告」も必要です。



- 【1】研究実施で忘れがちなポイント
  - 3) 研究終了時の手続き:終了報告と保管

#### 申請メニュー

変更申請

6

€

有害事象報告

不適合報告

終了報告

定期報告

その他報告

- 終了報告(研究中止の場合も同様)<br/>・研究責任者が実施
  - ・電子申請システムより報告可能

報告内容

- ・研究の進捗状況:実施数/目標症例数
- ・研究結果の概要 (主要評価項目の結果の概要)
- ・有害事象の有無、研究計画書の逸脱の有無
- ・研究成果の公表方法:論文掲載、学会発表、データベースへの登録、その他

上記に加えて、SURACデータ管理室に研究データの提出も必要です。

さらに、研究に使用した試料(サンプル)や情報(データ)を適切に 保管することも必要です。後半で解説します。



# 【2】研究倫理に関する説明

- 1) 研究者等の基本的な責務
- 2) 臨床研究の倫理的原則
- 3) インフォームド・コンセント
- 4) 研究計画の原則
- 5) データの採取・収集について
- 6) 研究に関わる不正行為と不適合事例



# 【2】-1)研究者等の基本的な責務

(「生命・医学系指針」 第2 研究者等の責務より抜粋)

- 1. 研究対象者の生命、健康及び人権を尊重
- 2.倫理審査委員会の"承認"と、研究機関長の"実施許可"
- 3. 適切なインフォームド・コンセント
- 4. 適切な個人情報等の保護
- 5.研究対象者からの相談、問合わせ、苦情等に適切な対応
- 6.研究者等は必要な教育・研修を受ける。 また研究期間が1年以上の場合は1年に1回以上、教育・研修 を受けなければならない。



# 【2】-2) 臨床研究の倫理的原則

## ヘルシンキ宣言

人間を対象とする医学研究の倫理的原則 (2013フォルタレザ総会)

#### 科学的でないものは倫理的ではない

- ·科学的要件→ 研究計画書
- ・インフォームドコンセント(IC)
- ・リスク、利益の評価
- ・社会的弱者グループ
- 研究倫理委員会
- ・個人情報(プライバシー)保護
- ・研究登録と結果の刊行および普及

# ベルモント・レポート

研究対象者保護のための 倫理原則および指針 (1979 年)

#### 基本三原則

- 1. **人格の尊重**(IC)
- 2. **善行**(リスクと利益の評価)
- 3. 正義(対象者の選択))

「昭和大学生命倫理憲章」の基礎にもなっている倫理指針である。



- 【2】-3) インフォームド・コンセント(1)
  - 研究対象者の人格を尊重するには、

インフォームド・コンセント(自由意思の確認)が必要

- <u>同意説明文</u>は簡潔で、分かりやすく、当該臨床研究の全容が理解できる文書
  - ・試験の目的(臨床的有用性)・方法等を分かりやすく
  - ・安全のための情報→ 難しい病名ではなく、初発症状等を示す
  - ・安心のための情報→ 有害作用、発現頻度を%で示す
  - ・個人情報保護・利益相反の管理と開示
- 同意説明文、手続きが上記の概念に則っているか
  - → 倫理委員会で審査



【2】-3) インフォームド・コンセント(2)

リスク・ベネフィットの総合評価は必須

#### ●リスク

 The Patientのリスクを最小限にできているか!

 無作為化割付、プラセボ投与、有害作用情報

#### ●ベネフィット

Future Patients/社会の臨床有用性・利益を示しているか

「臨床的有用性(仮説)」を背景・目的で記載

リスク・ベネフィットバランス=臨床研究のジレンマ



倫理委員会で審査



## 同意取得の"例外"として、「オプトアウト」に代えることができます!

# オプトアウトの条件

既存試料・情報の 観察研究である 研究目的、方法、利用項目、提供先、その責任者など記載

オプトアウト文書を 作成・公表すること

研究計画書、同意説明文にオプトアウト適応の理由記載

倫理審査委員会の 許可を受けてること



# 【2】-4)研究計画の原則(1)

# 臨床的な疑問→研究計画の作成

# 科学的でない研究は、倫理的に適切ではない!

例えば、

- ・適切な「選択基準」が設定されていない研究
  - 研究結果が一般臨床に外挿されず、臨床応用できないかもしれない
- ・「症例数」が適切でない研究
  - 余計な研究対象者に負担が生じる
  - 研究結果に偏り(バイアス)が生じる
- ・「研究期間」「観察回数等」が科学的根拠に基づいてない研究
  - 必要以上の制限や侵襲を回避する義務がある



## 【2】-4) 研究計画の原則(2)

#### 倫理的妥当で科学的合理的な研究計画

臨床的疑問を研究の形するために!

PECO/PICO

Patients (患者) またはParticipants (参加者) 選択基準、除外基準で規定

Exposure (曝露) / ntervention (介入) 研究方法・研究デザインで規定

Comparison (比較・対照)
何(対照群の規定)と比較して

Outcome (結果・帰結)

どういう主要項目で研究結果を得るか

PECO / PICOが、 よくわからない、 助けてほしい、 不安である **臨床研究アドバイザー** に相談



# 【2】-5) データの採取・収集について

倫理審査前に、研究目的のデータを採取・収集してはいけません。

「既存情報」として研究に使用できるデータは2種類

- ① 医療のために採取されたデータ
- ②他の研究\*で採取されたデータ
  - \*「倫理委員会承認・実施許可取得済み、

かつ、計画書内にデータを二次利用し得る旨が記載されている」研究

一部例外もあります。

ご自身の研究に、倫理審査が必要かどうか少しでも不確かな場合は、 臨床研究アドバイザーにご相談ください。



## 個人情報等保護法について①



# 全部、個人情報と思ってください!

厳密には、 「個人情報」「要配慮個人情報」

のどちらかになります。

また現在の法律では、

<u>「匿名化」という言葉はなくなりました。</u>

名前 病歴

昭和太郎 胃がん 昭和花子 大腸がん

匿名化符号化

名前 病歴 S001 胃がん

S002 大腸がん

どちらも 個人情報



# 個人情報等保護法について②

#### 「昭和大学での個人情報の保護に関する規程」(令和5年4月1日施行)

・個人情報保護のための安全管理措置

#### 個人情報は、施設外へ持ち出すことは禁止です。

ただし、学術研究目的で使用する場合は、関連法規・ガイドライン等に従うこと。

#### 学術研究目的で個人情報を外部に持出す場合

研究計画書・同意説明文書等に

- ①利用目的及び利用方法およびその項目を記載
- ②提供機関/利用機関の名称及び責任者氏名を記載
- ③情報の受け渡し方法を記載



# 【2】-6) 研究に関わる不正行為と不適合事例

不正行為には、

- 1:意図的に行われるもの
- 2:関連規則・法律の知識不足、理解不足のために行われるもの

#### 不正行為の種類

・・・存在しないデータ、研究結果等を作成すること。

<u> 改ざん</u>・・・データ、研究(資料・機器・過程)を操作し、得られた結果等を 不正に書き換えること。

盗用

・・・・ 他の研究者のアイデア、分析・解析方法、データ、研究結果、論文 または用語をあたかも自分が得たように発表すること。

···**不適切なオーサーシップ**、二重投稿、 個人情報漏洩、利益相反管理違反 等の法律/指針違反



#### 昭和大学に所属していた研究者の研究不正が公表されました

(2021年5月29日)

#### 昭和大学における調査対象

原著論文 12件、症例報告 9件、Letter 120件 他

#### 調査期間

- 本調査期間:2020年4月17日-2020年11月16日
- 再調査期間:2020年12月4日-2021年2月26日

#### 判明した不正の内容

捏造・改ざん 117件、不適切なオーサーシップ 131件

#### 昭和大学が行った措置

- 関係者の処分 (懲戒解雇、降格、譴責)
- 論文の取り下げ勧告 105件、訂正勧告 13件
- 学位の取り消し
- 再発防止策の策定



## 最近の昭和大学における研究不適合への対応事例(1)

- ① <u>研究期間外に検体を取得</u>していた →不適合報告 →検体を破棄し、患者へ謝罪
- ② 研究期間外に研究対象者の登録をしていた →不適合報告 →倫理審査で研究終了指示
- ③ 学会発表の抄録提出時に、COIの申告不備(COIに関して審査できず)が判明→抄録の取り下げ
- - →研究の終了指示 (研究継続不可)





## 最近の昭和大学における研究不適合への対応事例(2)

倫理委員会から

## 研究期間延長の申請指示

研究対象者からの再同意取得の指示

- ① <u>研究期間終了にも関わらず</u>、 研究対象者から<u>同意を取得</u>し、研究を継続していた。
  - →不適合報告→倫理審査で承認
    - →期間延長の変更申請と再同意の取得
- ② 倫理委員会の承認後、研究機関の長から研究の実施許可を得ずに研究を実施していた。
  - →不適合報告 →実施機関の長(学長)に顛末書の提出 →研究の実施許可を取得



# 【3】臨床研究の審査申請に関する説明

- 1) 第三者の審査
- 2) 臨床研究の区分
- 3) 昭和大学における倫理審査体制
- 4) 利益相反(COI)管理
- 5) 「研究期間」と「研究終了後の保管期間」の定義
- 6) 研究試料・情報等の保管



## 【3】-1)第三者による倫理審査

#### 倫理委員会とは

研究の実施又は継続の適否その他研究に関し必要な事項について、<u>倫理的及び科学的な観点から調査審議</u>するために設置された合議制の機関をいう。また、審査した研究について、適切に実施しているか管理し、適切でない場合は中止終了の指示をすることができる。

#### 審査の視点

- インフォームド・コンセントの方法は適切か、 リスクベネフィットのバランスは適切か。
- 科学的な研究デザインとなっているか。
- 同意説明文書の内容が一般的に理解できる内容か。



# 【3】-2) 臨床研究の区分(臨床研究の規制)

治験 「臨床研究」 特定臨床研究 臨床研究・臨床試験

薬機法(GCP) 医薬品・医療機器等の承認申請 を目的とした研究

臨床研究法

- ・法に定義された「臨床研究」
- ・一定の条件をみたす臨床研究 = 特定臨床研究
  - →医薬品等の未承認・適用外使用の研究
  - →企業等から資金提供を伴う研究

生命・ 医学系指針

研究目的で、無作為化 割付等を用いて 医薬品等を使用する研究

→ 介入研究

その研究目的以外で、人体から得られた 情報や試料を使う研究 診療行為の結果を使う研究

→ 観察研究



【3】-3) 昭和大学における倫理審査体制(1)

治験

**IRB** 

各病院 治験審查委員会

特定臨床研究

**CRB** 

昭和大学臨床研究審查委員会

臨床研究· 臨床試験

各学部 各大学病院 **ERB** 

昭和大学における 人を対象とする 研究等の倫理委員会



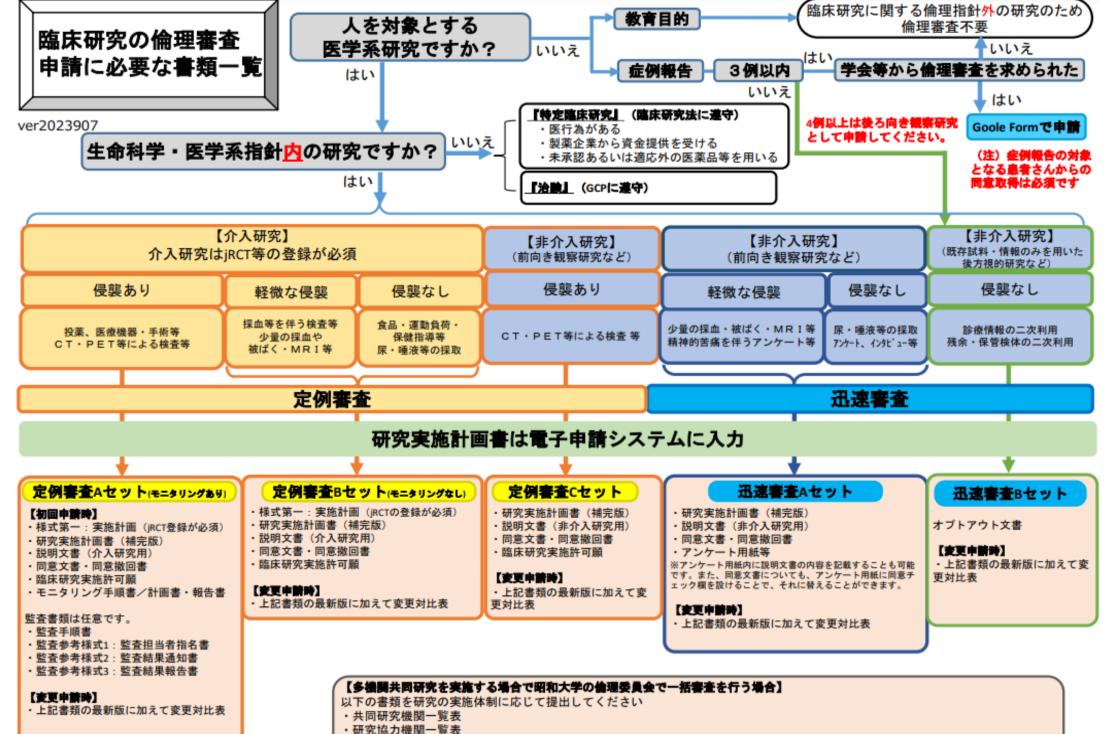
【3】-3) 昭和大学における倫理審査体制(2)

# 【ERB】昭和大学における人を対象とする研究等の倫理委員会

委員会の構成(多様性):10名前後で構成

- ・各学部(医学部・歯学部・薬学部・保健医療学部)から選出された医療専門家、
- ・法律や人文科学の専門家、
- ・一般の立場の者、
- ・男女で構成、
- ・外部委員を2名以上





既存試料・情報の提供のみを行う者一覧表



昭和大学

- 【3】-4)利益相反(Conflict of Interest: COI)の管理(1)
  - 産学共同、連携研究では当然(産学連携促進)

外部との経済的関係等で、

研究者が不適切な影響(バイアス)を問われる可能性

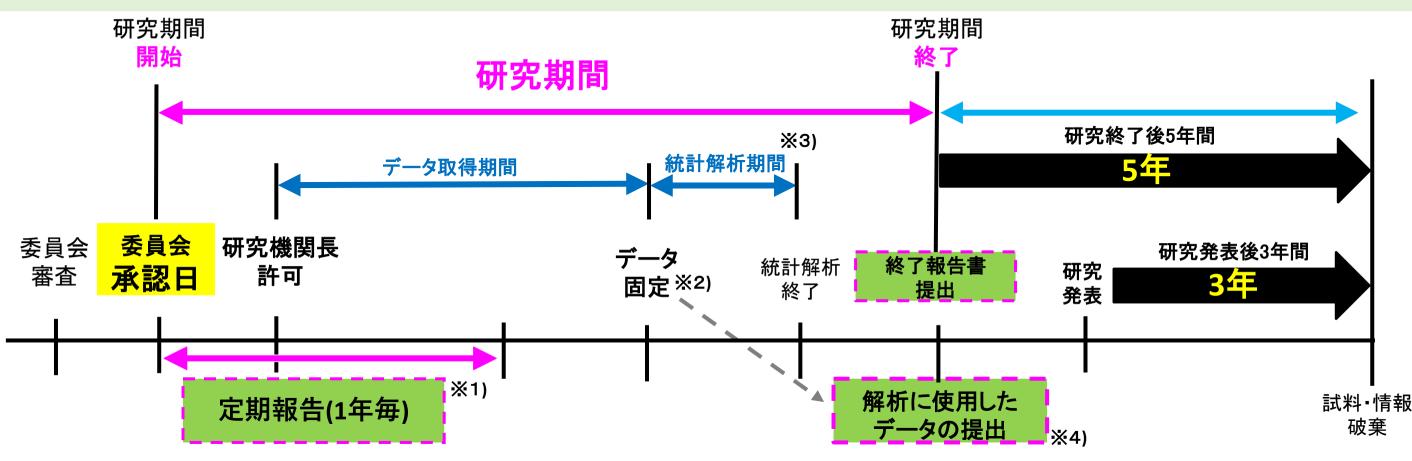
**COI** *状態は悪ではない* (この点の誤解が多い!!)

#### COIのマネジメントが重要

- ①COI状態の開示:プロトコール、IC文書、学会・論文発表
- ②COI委員会への自己申告
- ③COI管理:研究、安全性評価委員会等へ直接関与しない。



#### 【3】-5) 「研究期間」と「研究終了後の保管期間」の定義



- ※1) データ取得中に限らず、委員会承認日(=研究開始日)から1年毎に委員会への定期報告が必要である。
- ※2) <u>データ固定(データロック)とは</u>、研究で収集したデータベースへの追記・修正等の変更が終了し、 <u>データ解析の準備が整ったと判断された状態</u>である。
- ※3)原則として、中間解析するような研究計画でない限り、統計解析はデータ固定後のみ実施可能である。
- ※4) 研究終了報告時に解析に使用したデータセットをデータ管理室に提出すること。



#### 【3】-6) 研究試料・情報等の保管

「生命・医学系指針」第13研究に係る試料及び情報等の保管より

- ◆研究試料(生体サンプル)・情報の保管
  - ・研究終了の日から5年を経過した日
  - ・研究結果の最終公表から**3年**を経過した日∫

いずれか遅い日までの期間で適切に保管する。

- ◆試料(生体サンプル)・情報の受け渡し記録 試料・情報の記録は、
  - ・「提供機関」は提供した日から3年を経過するまで
  - 「受け入れ機関」は研究の終了報告から5年を経過するまで 適切に保管する。



- 【4】昭和大学の研究(支援)体制の説明
  - ~SURACの体制と支援について~

# Showa University Research Administration Center

1) SURACの体制と支援について

2) SURACの臨床研究アドバイザー

3) SURACのデータ管理室業務



#### 【4】-1) SURACの体制について

研究推進部門

副センター長 長谷川 毅

○研究に関する教育研修業務

・e-learning等オンライン学習

・臨床研究者育成プログラム

○研究支援に関する業務

○研究に関する顕彰業務

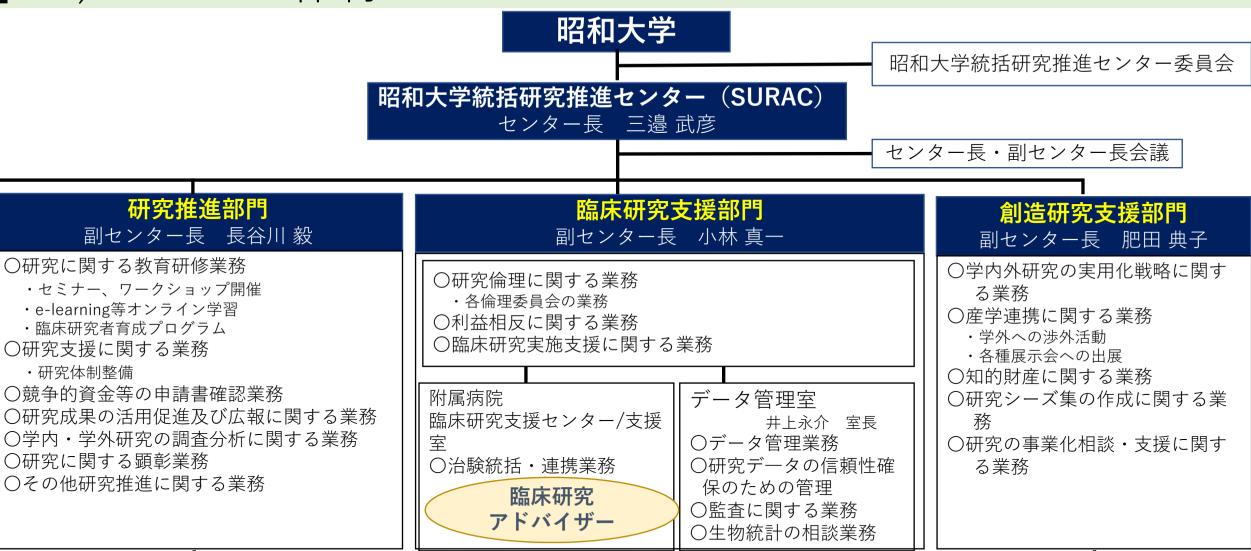
• 研究体制整備

・セミナー、ワークショップ開催

○競争的資金等の申請書確認業務

○その他研究推進に関する業務

○学内・学外研究の調査分析に関する業務



#### 研究支援事務部門

副センター長 鈴木 健司

研究推進課 臨床研究支援課 研究支援課

- ○講座研究費、受託研究費、寄付研究費に関する業務
- ○競争的資金等に関する業務

○私立学校等特別補助研究費に関する業務

○研究成果に関する広報業務

〇昭和大学学術研究奨励金関係業務

○共同研究施設関連業務

昭和大学

#### 【4】-2) 臨床研究アドバイザー

#### 各病院の臨床研究アドバイザー



大学病院 東病院 江東豊洲病院



藤が丘病院 リハ病院 北部病院 烏山病院



歯科病院

諸星北人 hokuto-n@med.showa-u.ac.jp

肥田典子 n.hida@med.showa-u.ac.jp

家圭 ryu-k@med.showa-u.ac.jp

#### 研究全般担当



三邉武彦



水上拓也

#### 統計相談担当



井上 永介

biostat@cnt.showa-u.ac.jp

専門家

- 臨床研究の様々な相談が可能です。 (所属長の許可等も不要です)
- ■相談は随時受け付けています。 メールください。
- ■研究のどの段階でも相談できます。



#### 【4】-3) SURACのデータ管理室業務

# 研究開始後にできることは少ないので、

研究計画立案の早い段階から統計家の関与を!

biostat@cnt.showa-u.ac.jp

データ管理室 **室長 井上永介** 



- ①臨床研究の統計解析を主とする研究相談業務
- ② 研究データの信頼性確保(モニタリング等)の ための支援業務
- ③ 研究データの保存管理業務



# ご視聴ありがとうございました テストを忘れずに解答してください



#### 昭和大学統括研究推進センター