

1 ноября 2018 г. Международная конференция «Реальный путь от научных разработок до лекарственных средств» Пленарное заседание, 10:25-10:40

Общие вопросы контроля безопасности разрабатываемых препаратов

Романов Борис Константинович



Цели контроля безопасности клинических исследований (КИ)

1. Своевременная приостановка или прекращение КИ

предупреждает дальнейшее испытание небезопасного
ЛС в других ИЦ и КИ в случае установления
непредвиденной опасности для здоровья и жизни
испытуемых и/или при достижении негативного
отношения пользы и риска для разрабатываемого ЛС.

2. Коммуникация информации о безопасности КИ:

- сохраняет жизнь лабораторных животных,
- позволяет избежать повторного проведения опасных экспериментов на испытуемых,
- сокращает сроки и издержки на разработку аналогичных или близких по структуре ЛС.



Задачи систем (концепций) контроля безопасности КИ

I. «Сигнал – ориентированная» система

(1960-е гг. – н.в., в РФ – с 1997 г.)

- 1. Получение ICSR (CIOMS-form + CSDS) для формирования «сигналов».
- 2. Минимизация рисков: непрерывная оценка ОПР + обновление информации в документах КИ и информационных материалах.

II. «Риск – ориентированная» система

(~ 2000 -е гг. – н.в., в РФ – с 0.01.2018 г.)

- 1. Повышение эффекивности системы и сокращение издержек.
- 2. Расширение системы на смежные товарные группы.
- 3. Повышение роли 16 критических процессов GVP.
- 3. Смещение ответственности на ДРКИ и ДРУ.



Основные методы оценки безопасности КИ — РФ, 2018

I. Оценка СД П-СС «ЛС – НЯ»:

- Шкала Наранжо
- Шкала АВО
- Метод Казакова
- Качественный метод

Руководство по экспертизе, 2013

II. Оценка отношения «польза/риск»:

- «универсальные»: метод «троек», TURBO модель Report of CIOMS Working Group IV

- «специфические»: QFRBA, BLRA, Q-TWiST и др.

Guo JJ, 2010



«Гибридная» отчетность системы безопасности КИ — РФ, 2018

2. Приложение №1 к этому письму — Извещение (я), Сообщение (я) или отчет

1. Направительное письмо + CD

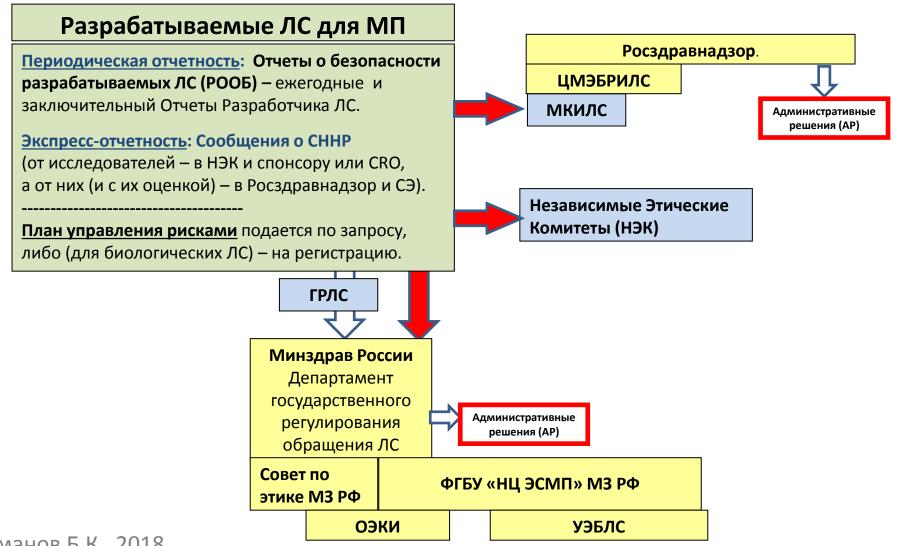


3. Приложение №2 к письму (если подается несколько Извещений или Сообщений) — обобщающая таблица на русском языке (№, даты, страна, пациент, протокол или показание, ЛП и дозы, НР и исход, оценка связи):

Mfr. Control No	Код протокола	Страна	Название вегативного проявления	Связь негативного проявления с исследуемым прекаратом, по мисино исследователя	Связь негативного проявления с исследуемым препаратом, по мнению споисора	Пациент	Воз-	Пол	Дата венями веням негатив- ного проявле- ния	Дата	Тип отчета	Криторий серьезности
2012-AP- 00683AP (4)	1200.43		синдром, диарев, стоматит, стеноз пищевода, гастроззофигеаль- ная рефлюксная	Диарек, падопно- подоцивенный симаром, стоматит, стеноз пиневода «связь присутствует, сыпь - связь не уждана, гастрозофагеаль	Диарея, ладонно- полошвенный синсром, стоилитит, сынь, стемоз пищевода -связы прысустирует, гастрозофатеаль- ная рефлюсили болень - связь отсутствует	430146	55	М	07.08.12	11.10.12	Дополин-	Госпитализация
2012-81 00528B (0)		5 Searm	Гипер- кальциемия, анореженя, рвота	Гиперкальциеми - связь присутствует, аморексия, рвот - связь отсутствует	в Гиперкальциемия связь присутствует а порежень, рвота связь отсутствует	430250	54	М	02.10.12	12.10.12	Первичный	Госпитализация



Документооборот контроля безопасности КИ – РФ, 2018



6



Результативность системы безопасности КИ — РФ, 2018

1. Экспресс-отчетность:

15-20 тыс. ICSR в год = **150.000 СНР на 1 млн. /год** (в 900 раз эффективнее пострегистрационных ЛС, в 10 раз эффективнее — без учета ММКИ).

2. Периодическая отчетность:

подготовка 600-700 DSUR (РООБ) в год (почти соответствует числу РКИ в России).

3. ЗВИРКИ и изменения статуса КИ: 100% контроль

Заключение: ~ 100% ДРКИ исполняют требования НПА, но есть проблема представления DSUR (РООБ) по КИ БЭ



Международная конференция: «Реальный путь от научных разработок до лекарственных средств» Пленарное заседание 1 ноября 2018 г., 10:25-10:40



Благодарю за внимание!

Романов Борис Константинович