

〔短 報〕

## 三宿病院におけるバイオ後続品使用状況 —インフリキシマブ BS の症例が増えない理由—

Current Situation Surrounding the Use of Biosimilars at Mishuku Hospital  
—Reasons why the Use of Infliximab Biosimilar is not Increasing—

鎌田 泉<sup>a, b</sup>, 豊島 聡<sup>b</sup>IZUMI KAMADA<sup>a, b</sup>, SATOSHI TOYOSHIMA<sup>b</sup><sup>a</sup> 国家公務員共済組合連合会三宿病院<sup>b</sup> 武蔵野大学大学院薬科学研究科

[ Received October 26, 2016  
Accepted February 22, 2017 ]

**Summary :** Mishuku Hospital, Federation of National Public Service and Personnel Mutual Aid Associations, has actively promoted the use of generic drugs and biosimilar (BS). Although the physicians of the hospital made a complete switch to filgrastim BS when the hospital stopped buying G-CSF and confirmed that BS has high economic benefit with not being inferior in terms of effectiveness; however, the hospital failed to achieve a swift switch of infliximab to its BS. To clarify the reasons for not switching infliximab, we analyzed the hospital's medicine costs for the three-year period since April 2013 to calculate the economic benefit brought about by switching to the BS, as well as interviewed three physicians who are prescribing infliximab at the hospital. The results indicated the involvement of the following two reasons: (i) in the case of infliximab, switching to the BS does not always reduce the patient's burden by using the Medical Expense Support Program for Intractable Diseases, etc.; and (ii) neither the physicians nor the patients have much trust in the efficacy of BS. To promote a switch to BS, more domestic reports demonstrating the equivalence of BS and newly establishment of medical fee incentives are required.

**Key words :** generic drugs, biosimilar, infliximab, economic effect

**要旨:** 国家公務員共済組合連合会三宿病院は後発医薬品およびバイオ後続品 (BS) の導入に積極的に取り組んでいる。BS の経済効果が高く有効性に劣性がないことは、G-CSF 先行品の購入を中止しフィルグラスチム BS に切り替え完了した事例で確認済みであるが、インフリキシマブについては BS への切り替えが進んでいない。その理由を明らかにするため、2013 年 4 月から 3 年分の医薬品購入費用分析を行い、BS 切り替えによる経済効果を試算した。また、インフリキシマブを処方した 3 名の医師に聴き取り調査を行った。その結果、(i) インフリキシマブの BS 切り替えでは、難病の医療費助成制度などにより患者負担が必ずしも減額しないこと、(ii) 医師・患者の BS に対する信頼性が低いこと、の 2 点が理由であると考えられた。BS の使用促進には先行品との同等性に関する国内報告の増加や、診療報酬におけるインセンティブの新設などが必要であると考えられた。

**キーワード:** 後発医薬品, バイオ後続品, インフリキシマブ, 経済効果

### はじめに

国家公務員共済組合連合会三宿病院 (Table 1, 2) は後発医薬品 (以下, GE) の積極的利用が施設全

体の目標であり、薬剤部門が事務局を担っている。既に数量シェアの政府目標 (平成 30 年度から平成 32 年度末までの間のなるべく早い時期に 80% 以上) に到達し、バイオ後続品 (以下, BS) は、症例の存在しないエポエチンアルファ BS 注 (透析患者対象) 以外、全て院内で使用実績がある (外来院外処方: ソマトロピン BS 皮下注。入院・外来: フィル

\* 〒153-0051 東京都目黒区上目黒 5-33-12  
TEL: 03-3711-5771 FAX: 03-3711-6608  
E-mail: izkamada@bk.ij4u.or.jp