// 2024年3月号 No.220

■ 政策研のページ

日米欧の新薬承認状況と審査期間の比較(2022年)

2022年に日米欧で承認された新医薬品の承認品目数および審査期間について、各極の薬事上特別措置の影響を踏まえて調査しました。2022年の国内の全承認品目数は174品目、新規化合物(New Molecular Entity、NME)数が52品目と最多でした。審査期間の中央値は全承認品目で9.4ヵ月、NMEで10.8ヵ月であり例年並みでしたが、審査期間の中央値は欧米と比較して日本が最小でした。また、再生医療等製品の承認数は日米欧いずれにおいても近年増加しており、グローバル製品数も増加していました。

1. はじめに

政策研では、日本、米国、および欧州の医薬品の承認情報および審査期間に関して、独立行政法人医薬品医療機器総合機構 (PMDA)、米国食品医薬品局 (U.S. Food and Drug Administration、FDA) および欧州医薬品庁 (European Medicines Agency、EMA) がウェブサイト等で公表している情報をもとに継続的に収集、分析しています [1]。政策研ニュースNo.67 [2]では2021年の承認実績を中心に日米欧の新薬承認状況と審査期間の比較を、政策研ニュースNo.68 [3]では2022年に日本で承認された医薬品情報に関する分析結果を報告しました。今回は2022年に日本、米国、および欧州で承認された新薬の承認品目数、審査期間等に関して報告します。

2. 調查方法

PMDA、FDAおよびEMAのウェブサイトに公表されている情報をもとに、標準的な統計解析ソフトStata/IC 14.2 for Windows (Stata Corp LP, College Station, TX, USA)を使用し、審査期間は承認申請日から承認日までの期間として算出しました

日本について、対象はPMDAウェブサイトの「新医薬品の承認品目一覧」[4]に掲載されている医薬品とし、品目数は審査報告書ごとに集計することを基本に、同一成分の品目を複数企業が同時申請した場合や併用薬物療法にて複数成分が承認された場合は1品目として集計しました。NMEの集計は、申請区分が新有効成分含有医薬品に該当するものを対象としました。

米国は、FDA Center for Drug Evaluation and Research (CDER) が承認した「CDER Drug and Biologic Approvals for Calendar Year」 [5] に掲載されているNew Drug Application (NDA) およびBiologic License Application (BLA) に該当する医薬品を対象としました。 NMEの集計は、「CDER New Molecular Entity (NME) and Original Biologic Approvals Calendar Year」に掲載されている医薬品を対象としました。

欧州は、EMAが中央審査方式にて承認し、「European Medicines Agency Annual Reports」[6] に掲載された医薬品を対象としました。NMEの集計は、「New active substance」に分類されている医薬品を対象としました。

- [1] 医薬産業政策研究所「日本における新薬の臨床開発と承認審査の実績」リサーチペーパー・シリーズNo.69(2016年11月)
- [2] 医薬産業政策研究所「日米欧の新薬承認状況と審査期間の比較 ―バイオ医薬品の承認状況も踏まえて―」政策研ニュースNo.67 (2022年11月)
- [3] 医薬産業政策研究所「日本で承認された新医薬品とその審査期間 —2022年承認実績と経年動向調査—」政策研ニュースNo.68(2023年3月)
- [4] 独立行政法人医薬品医療機器総合機構、承認情報 https://www.pmda.go.jp/review-services/drug-reviews/review-information/p-drugs/0010.html(参照日:2023年9月15日)
- [5] Food and Drug Administration (FDA)、NDA and BLA Calendar Year Approvals https://www.fda.gov/drugs/nda-and-bla-approvals/nda-and-bla-calendar-year-approvals (参照日: 2023年9月15日)
- [6] European Medicines Agency、Annual reports and work programmes https://www.ema.europa.eu/en/about-us/annual-reports-work-programmes (参照日: 2023年9月15日)

薬事上の特別措置として、日本では優先審査、迅速審査、希少疾病用医薬品、先駆け審査指定制度[7]、条件付き早期 承認制度を、米国ではPriority Review、Accelerated Approval、Orphan、Fast Track、Breakthrough Therapyを、欧州で はAccelerated Assessment、Orphan、Conditional Approval、Exceptional Circumstances、Priority Medicine (PRIME)を 対象に集計しました。

3. 結果

(1) 新医薬品の承認品目数の日米欧比較

過去8年間(2015年~2022年)の日本、米国、および欧州で承認された新医薬品の品目数を図1に示しました。日本にお いて2022年に174品目が承認され、そのうちNMEは52品目でした。これは過去8年間で最多でした。米国では2022年に112 品目が承認され、そのうちNMEは37品目でした。欧州では2022年に164品目が承認され、そのうちNMEは56品目でした。 政策研での集計開始以来、欧州の承認品目数は2021年に次ぎ2番目に多く、NMEも過去最多でした。

□全承認品目 (承認品目数) **■** NMF 174 ¹⁷⁰164 153 133¹³⁹ 150 135 130₁₂₅ 117115 __ 125 116 - 114112 114 112 109 106 91 100 85 50 3 1202202202202202 2015 2016 201 2018 2018 2010 2010 2010 2015 2016 201 2018 2018 2010 2012 2012 (承認年) 日本 米国 欧州

図1 過去8年間の日米欧の承認品目数

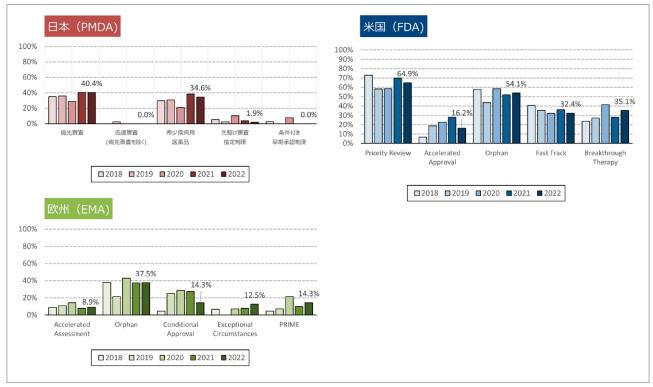
注:引用資料のデータ更新および再集計にともない、過去の公表データ中の数値が修正されている場合がある。 出所:PMDA、FDA、EMAの各公開情報をもとに医薬産業政策研究所にて作成

(2)薬事上の特別措置を受けた承認品目数(NME)

日米欧で過去5年間(2018年~2022年)に承認されたNMEのうち、薬事上の特別措置を受けた品目数について調査しました (図2)。

^[7] 先駆け審査指定制度は、2019年11月に改正医薬品医療機器等法(薬機法)が成立、2020年9月に施行されたことで法制化され、新たに先駆的医薬品指定 制度として創設された。2023年9月現在、先駆的医薬品に指定され承認を得た医薬品はまだない。 https://www.pmda.go.jp/review-services/drug-reviews/0003.html(参照日:2023年9月15日)

図2 薬事上特別措置を受けたNMEの全NME数に対する割合



出所:PMDA、FDA、EMAの各公開情報をもとに医薬産業政策研究所にて作成

2022年に日本で承認されたNME52品目中、優先審査(希少疾病用医薬品、先駆け審査指定制度を含む)は21品目(40.4%)、迅速審査(優先審査を除く)は0品目、希少疾病用医薬品(先駆け審査指定制度を含む)は18品目(34.6%)、先駆け審査指定制度の指定品目は1品目(1.9%)、条件付き早期承認制度の適用対象品目は0品目でした。優先審査、希少疾病用医薬品のNME数の割合は2021年同様に過去最高水準でした。このほか、新型コロナウイルス(COVID-19)への対応として特例承認に係る品目が7品目(うちNME2品目)、緊急承認に係る品目が1品目でした。

米国では2022年に承認されたNME37品目中、Accelerated Approvalを受けた品目が6品目(16.2%)であり、2011年以降で最多となった2021年14品目と比較して減少しました。Priority Reviewは24品目(64.9%)、Orphan指定品目は20品目(54.1%)、Fast Track指定品目は12品目(32.4%)、Breakthrough Therapy指定品目は13品目(35.1%)であり2021年と同水準でした。

欧州では、2022年に承認されたNME56品目中、Accelerated Assessmentは5品目(8.9%)、Orphan指定品目は21品目(37.5%)、Conditional Approvalを受けた品目は8品目(14.3%)、Exceptional Circumstancesは7品目(12.5%)、PRIME指定品目は8品目(14.3%)でした。2022年はConditional approvalが減少した一方、Exceptional Circumstancesは2014年以降最多であり、PRIME指定品目は2020年の9品目に次いで多い承認数でした。

(3) 新医薬品の審査期間の日米欧比較

日米欧で2022年に承認された新医薬品の審査期間(月数)を前年と比較した結果を**表1**に示しました。2022年承認品目の審査期間(中央値)は日本9.4ヵ月、米国11.0ヵ月、欧州12.4ヵ月であり、日本の審査期間(中央値)が最小となりました。NME に関して2022年承認品目の各審査期間(中央値)は日本10.8ヵ月、米国11.0ヵ月、欧州14.0ヵ月であり、日米の審査期間(中央値)は同程度でした。

表1 日米欧の新薬審査期間

		全承	認品目		NME					
承認年	N	審查期	期間(月	数)	N	審査期	期間(月	数)		
	IN	中央値	平均値	標準偏差	IN	中央値	平均值	標準偏差		
日本(PMDA)										
2022年	174	9.4	9.1	3.6	52	10.8	11.3	4.4		
2021年	135	9.9	9.8	2.6	52	9.9	10.3	3.0		
米国(FDA)										
2022年	112	11.0	19.5	21.2	37	11.0	17.7	25.3		
2021年	114	9.9	14.9	15.4	50	8.0	10.3	5.1		
欧州(EMA)										
2022年	164	12.4	12.6	5.7	56	14.0	13.8	5.2		
2021年	170	12.3	11.8	4.6	51	13.8	12.9	5.9		

注1:引用資料のデータ更新および再集計にともない、過去の公表データ中の数値が修正されている場合がある。 注2:日本の2021年の特例承認9品目、2022年の特例承認7品目および緊急承認1品目は通常の審査プロセスと異なる

ため、承認品目数にのみ含めた。

出所:PMDA、FDA、EMAの各公開情報をもとに医薬産業政策研究所にて作成

(4)薬事上の特別措置を受けた品目の審査期間

2022年承認品目のうち審査期間の短縮を目的とした薬事上の特別措置(日本:優先審査、先駆け審査指定制度、米国: Priority Review、Breakthrough Therapy、欧州:Accelerated Assessment、PRIME)を受けた品目について**表2**に示しました。

■ 政策研のページ

表2 薬事上特別措置を受けた品目の審査期間

		全承認品目				NME			
	承認年		審査	期間	(月		審查	期間	(月
	<i>手</i> \高心 牛	N	中央	平均	標準	N	中央	平均	標準
			値	値	偏差		値	値	偏差
日本(PMDA)									
優先審査 ※	2022年	37	8.4	9.0	4.7	21	9.1	10.3	5.8
	2021年	44	8.3	8.1	1.9	21	8.8	8.6	1.7
先駆け審査	2022年	1	5.9	5.9	-	1	5.9	5.9	-
指定制度	2021年	2	8.7	8.7	4.2	2	8.7	8.7	4.2
通常審査	2022年	83	10.8	11.2	2.0	28	11.1	12.1	2.7
	2021年	71	11.2	11.2	2.1	25	11.0	11.7	3.2
米国(FDA)									
Priority review	2022年	40	8.0	14.5	24.5	24	8.0	16.9	31.0
	2021年	54	8.0	8.9	5.2	35	8.0	8.6	4.0
Breakthrough	2022年	16	11.5	13.2	5.8	13	11.0	13.1	5.8
Therapy	2021年	18	8.0	8.9	6.0	14	8.0	8.1	2.8
Accelerated	2022年	8	8.9	9.0	2.0	6	8.9	9.4	1.9
Approval	2021年	17	7.7	8.2	3.2	14	7.5	8.4	3.4
Standard review	2022年	72	14.5	22.3	18.7	13	14.9	19.1	9.1
	2021年	60	12.1	20.3	19.2	15	12.3	14.2	5.2
欧州 (EMA)									
Accelerated	2022年	5	8.3	8.1	0.9	5	8.3	8.1	0.9
Assessment	2021年	4	8.2	8.3	0.3	4	8.2	8.3	0.3
PRIME	2022年	8	13.1	12.3	4.6	8	13.1	12.3	4.6
	2021年	5	10.2	11.0	3.2	5	10.2	11.0	3.2
上記以外	2022年	154	12.4	12.7	5.8	46	14.3	14.3	5.3
	2021年	163	12.6	11.9	4.7	44	14.2	13.3	6.1

[※]日本の優先審査に、先駆け審査指定制度、希少疾病用医薬品を含む

出所:PMDA、FDA、EMAの各公開情報をもとに医薬産業政策研究所にて作成

日本の2022年の優先審査品目承認数は、全承認品目(37品目)、NME(21品目)であり、審査期間(中央値)はそれぞれ8.4ヵ月、9.1ヵ月でした。PMDAの設定する目標[8]の通り、37品目中31品目が9ヵ月以内に承認されました。また、先駆け審査指定制度の指定品目としてNMEの1品目が承認されており、審査期間はPMDAが目標とする6ヵ月を達成しました。2022年は公知申請品目の承認が多く、通常審査品目承認数は2021年より増加しましたが、通常審査の審査期間(中央値)は2021年と同程度でした。

米国の2022年のPriority Review指定品目の承認数は、全承認品目(40品目)でNME(24品目)とともに2021年より少数でした。審査期間(中央値)はそれぞれ8.0ヵ月、8.0ヵ月と2021年と同じでした。また、審査期間の平均値はそれぞれ14.5ヵ月、16.9ヵ月と2021年と比べて増加し、審査期間のばらつき(標準偏差)も大きくなりました。FDAは目標値[9]としてPriority

注:引用資料のデータ更新および再集計にともない、過去の公表データ中の数値が修正されている場合がある。

^[8] 独立行政法人医薬品医療機器総合機構、業務実績 https://www.pmda.go.jp/about-pmda/annual-reports/0001.html (参照日: 2023年9月26日)

^[9] Food and Drug Administration (FDA)、PDUFA VI: Fiscal Years 2018 - 2022 https://www.fda.gov/industry/prescription-drug-user-fee-amendments/pdufa-vi-fiscal-years-2018-2022(参照日:2023年9月26日)

Reviewでは90%の品目でレビュー開始から6ヵ月以内に完了すべく定めていますが、本稿では審査期間を初回の申請日から 承認日までと定義しており、FDAのレビュー期間に加え申請者がデータ再提出等に要した期間も含む総期間を示しています。 また、審査資料の段階的提出等は考慮していません。 Priority Review指定品目のうち20品目はレビュー開始以降に申請者 がデータ再提出を行っており、本稿で定義した審査期間(申請から承認までに要した期間)としては長くなっていました。 Breakthrough Therapy指定品目については、16品目(うちNME13品目)が承認されており、審査期間(中央値)はそれぞれ 11.5ヵ月、11.0ヵ月でした。 2021年同様に日本の先駆け審査指定品目よりも多い指定品目数となりました。

欧州では、Accelerated Assessment指定品目が全承認品目で5品目(すべてNME)であり、日本や米国より優先的に審査を受けた品目は少数ですが、2022年のAccelerated Assessment指定品目の審査期間(中央値)は8.3ヵ月と、指定のない品目と比較して4ヵ月以上短くなっていました。

(5)審査期間の中央値の年次推移(日米欧)

日本、米国、および欧州で承認された医薬品の承認年ごと(2000年~2022年)の審査期間(月数)を**表3**に、審査期間の中央値の年次推移を**図3**に示しました。NMEについては日本の審査期間が大幅に短縮した後の2013年から2022年の期間を調査対象とし、承認年ごとの審査期間(月数)を**表4**に、審査期間の中央値の年次推移を**図4**に示しました。

調査対象の全期間における審査期間の中央値は、日本10.9ヵ月、米国10.1ヵ月、欧州13.2ヵ月でした(**表3**)。2022年は日本9.4ヵ月、米国11.0ヵ月、欧州12.4ヵ月と2021年同様の審査期間を維持しており、中央値としては日本が最小でした。年次推移で見ると、2011年に日本で大幅な審査期間の短縮が行われて以来、米国と比肩する審査期間(中央値)でおおむね10ヵ月程度であり、欧州の審査期間も2015年からは短縮(約12ヵ月)しています。

NMEについて調査対象の全期間における審査期間(中央値)は、日本10.3ヵ月、米国9.7ヵ月、欧州14.1ヵ月でした(**表4**)。 2022年の審査期間(中央値)は、日本10.8ヵ月、米国11.0ヵ月、欧州14.0ヵ月であり、米国で審査期間(中央値)が2021年と比べ3ヵ月増加したものの、日欧では2021年と同程度の審査期間でした(**図4**)。

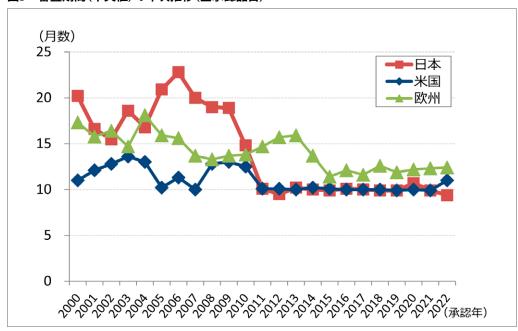
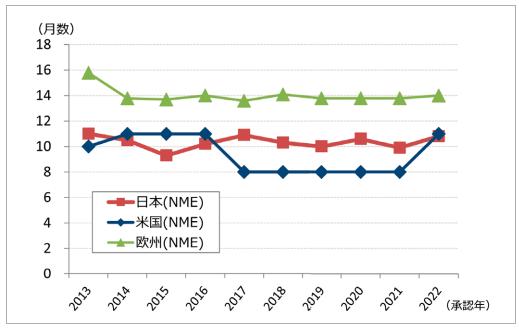


図3 審査期間(中央値)の年次推移(全承認品目)

出所: PMDA、FDA、EMAの各公開情報をもとに医薬産業政策研究所にて作成

■ 政策研のページ

図4 審査期間(中央値)の年次推移(NME)



出所: PMDA、FDA、EMAの各公開情報をもとに医薬産業政策研究所にて作成

表3 審査期間(月数)の推移(全承認品目;2000年~2022年)

		日本(PMDA)			米国	(FDA)		欧州(EMA)			
	N	審査	期間(月]数)	N ·	審査	期間(月	数)	N -	審査	期間(月	数)
承認年	IN	中央値	平均值	標準偏差	IN	中央値	平均値	標準偏差	IN -	中央値	平均値	標準偏差
2000	70	20.2	28.1	21.9	98	11.0	16.4	15.7	20	17.3	17.1	3.8
2001	56	16.6	24.0	19.0	66	12.1	16.7	10.9	34	15.8	15.3	4.9
2002	62	15.5	20.9	18.9	77	12.8	18.9	14.9	28	16.4	16.4	2.5
2003	47	18.6	20.8	14.9	73	13.6	20.6	19.7	14	14.7	15.6	4.9
2004	46	16.8	18.2	14.8	107	13.0	19.2	14.8	31	18.1	18.2	5.0
2005	61	20.9	20.4	14.3	74	10.2	18.2	18.1	20	15.9	16.0	3.7
2006	72	22.8	28.7	19.9	92	11.3	20.5	18.1	39	15.6	16.2	4.8
2007	83	20.0	25.1	20.7	65	10.0	15.8	14.0	57	13.7	13.6	4.4
2008	78	19.0	20.0	11.0	79	12.8	18.9	24.0	50	13.3	13.0	5.5
2009	94	18.9	19.5	8.6	87	13.0	21.5	30.3	64	13.7	13.9	5.7
2010	104	14.8	18.5	20.1	82	12.5	20.3	23.5	31	13.8	13.7	6.5
2011	131	10.1	11.7	7.8	85	10.1	16.4	13.3	52	14.7	14.2	5.9
2012	120	9.5	9.4	3.7	89	10.1	15.7	15.5	37	15.7	15.9	5.3
2013	124	10.2	9.9	6.8	93	10.0	15.6	14.9	65	15.9	16.4	5.5
2014	137	10.0	10.5	3.9	106	10.2	15.7	15.0	67	13.7	14.1	6.1
2015	106	9.9	11.4	19.2	114	10.1	16.4	17.7	117	11.4	11.9	4.7
2016	125	10.1	10.3	3.4	91	10.0	14.4	12.7	115	12.1	12.4	4.4
2017	85	10.0	9.9	3.4	133	10.0	13.8	16.5	124	11.6	12.4	6.2
2018	109	9.9	9.7	4.8	139	10.0	19.3	21.7	142	12.6	12.9	5.4
2019	130	9.9	9.9	3.3	116	9.9	14.3	20.1	112	11.9	12.3	5.1
2020	125	10.7	10.6	5.7	121	10.0	16.5	18.8	153	12.2	12.1	4.4
2021	135	9.9	9.8	2.6	114	9.9	14.9	15.4	170	12.3	11.8	4.6
2022	174	9.4	9.1	3.6	112	11.0	19.5	21.2	164	12.4	12.6	5.7
合計	2274	10.9	14.3	13.0	2213	10.1	17.2	18.3	1706	13.2	13.3	5.4

注1: 引用資料のデータ更新および再集計にともない、過去の公表データ中の数値が修正されている場合がある。 注2: 日本の2010年の特例承認2品目、2020年の特例承認1品目、2021年の特例承認9品目、2022年の特例承認7品 目および緊急承認1品目は通常の審査プロセスと異なるため、承認品目数にのみ含めた。

出所:PMDA、FDA、EMAの各公開情報をもとに医薬産業政策研究所にて作成

₩ 政策研のページ

表4 審査期間(月数)の推移(NME; 2013年~2022年)

	日本NME(PMDA)				米国NN	1E (FD <i>A</i>	4)	欧州NME(EMA)				
	N ·	審査	期間(月	数)	N	審査	期間(月	数)	N ·	審査	期間(月	数)
承認年	IN	中央値	平均値	標準偏差	IN	中央値	平均值	標準偏差	IN	中央値	平均值	標準偏差
2013	32	11.0	12.7	11.9	27	10.0	12.8	13.3	40	15.8	16.2	2.9
2014	60	10.5	11.3	4.4	41	11.0	13.1	10.3	38	13.8	15.2	5.6
2015	38	9.3	9.8	1.9	45	11.0	14.6	17.0	45	13.7	13.9	3.5
2016	52	10.2	10.5	3.9	22	11.0	10.0	3.7	30	14.0	14.3	4.3
2017	24	10.9	11.4	3.7	46	8.0	10.9	7.5	31	13.6	15.1	8.3
2018	37	10.3	10.7	7.0	59	8.0	9.7	5.3	45	14.1	15.8	5.3
2019	39	10.0	10.9	4.8	48	8.0	14.9	25.8	28	13.8	15.5	5.5
2020	38	10.6	11.2	8.9	53	8.0	11.1	8.6	42	13.8	13.3	4.4
2021	52	9.9	10.3	3.0	50	8.0	10.3	5.1	51	13.8	12.9	5.9
2022	52	10.8	11.3	4.4	37	11.0	17.7	25.3	56	14.0	13.8	5.2
合計	424	10.3	11.0	5.8	428	9.7	12.4	14.3	406	14.1	14.5	5.3

注1:引用資料のデータ更新および再集計にともない、過去の公表データ中の数値が修正されている場合がある。 注2:2020年の特例承認1品目、2021年の特例承認6品目、2022年の特例承認2品目および緊急承認1品目は通常の

審査プロセスと異なるため、承認品目数にのみ含めた。

出所:PMDA、FDA、EMAの各公開情報をもとに医薬産業政策研究所にて作成

(6)バイオ医薬品の審査期間の日米欧比較

近年バイオ医薬品の存在感が増しており、前報の医薬品市場の上位100品目の世界売上高の割合において半数以上を占めることが報告されています[10]。バイオ医薬品の高い指向能力から高い有効性や画期性が期待される結果として、薬事上特別措置を受けやすく審査期間が短縮する傾向があるのではないかと仮説を立て、バイオ医薬品に係る承認期間および特例措置の面から各地域の比較分析を実施しました。

日本、米国、および欧州で承認されたバイオ医薬品のNMEにおける承認年ごと(2013年~2022年)の審査期間(月数)を表5に示しました。日本では集計年全体では137品目のバイオ医薬品がNMEとして承認され、全体の審査期間(中央値)は10.3ヵ月でした。特に2022年は過去最多となった2021年の24品目に次ぐ23品目が承認されました。米国での承認は115品目であり、集計年全体の審査期間(中央値)は10.1ヵ月でした。欧州での承認は160品目であり、集計年全体の審査期間(中央値)は13.6ヵ月でした。比較として非バイオ医薬品のNMEにおける承認年ごと(2013年~2022年)の審査期間(月数)を表6に示しました。バイオ医薬品と非バイオ医薬品の審査期間(中央値)を比較すると、2022年は日本でそれぞれ11.4ヵ月、10.4ヵ月と同程度であり、欧米ではバイオ医薬品の審査期間(中央値)のほうが短く、バイオ医薬品の該非が審査期間に与える影響は小さいという結果でした。日米欧いずれにおいてもバイオ医薬品は非バイオ医薬品と同程度の審査期間が見込めるといえます。

2024年3月号 No.220 2 政策研のページ

表5 バイオ医薬品の審査期間(月数)の推移(NME; 2013年~2022年)

	日本NME(PMDA)					米国NME(FDA)				欧州NME(EMA)			
	NI -	審査	期間(月	数)	N ·	審査	期間(月	数)	N -	審查	期間(月	数)	
承認年	N ·	中央値	平均值	標準偏差	IN	中央値	平均值	標準偏差	IN	中央値	平均值	標準偏差	
2013	10	10.9	16.2	20.3	2	8.2	8.2	2.6	13	17.0	17.5	3.5	
2014	16	9.9	10.7	2.4	11	10.6	9.4	4.0	8	13.7	13.0	2.0	
2015	9	9.4	9.3	2.1	13	11.0	13.1	10.9	13	13.3	13.8	4.5	
2016	14	10.2	11.3	4.9	7	11.8	10.6	3.5	10	13.2	14.2	5.7	
2017	8	10.2	9.6	1.9	13	8.0	9.9	3.9	12	13.0	16.8	12.4	
2018	14	10.9	10.5	1.3	17	10.1	9.4	2.2	24	15.2	16.2	5.5	
2019	10	10.4	11.4	4.8	10	7.6	10.9	9.0	12	14.2	16.3	7.3	
2020	9	10.0	14.6	17.4	13	10.1	10.5	4.4	16	13.2	12.6	4.8	
2021	24	9.2	9.4	1.9	15	11.0	11.2	5.2	23	11.5	10.1	7.2	
2022	23	11.4	12.4	5.3	14	9.9	14.8	9.8	29	13.3	13.1	5.9	
合計	137	10.3	11.4	7.8	115	10.1	11.1	6.6	160	13.6	14.1	6.6	

注1:引用資料のデータ更新および再集計にともない、過去の公表データ中の数値が修正されている場合がある。

注2:2021年の特例承認5品目、2022年の特例承認1品目は通常の審査プロセスと異なるため、承認品目数にのみ含めた。

出所:PMDA、FDA、EMAの各公開情報をもとに医薬産業政策研究所にて作成

表6 非バイオ医薬品の審査期間(月数)の推移(NME; 2013年~2022年)

		日本NMI	E (PMD	A)	米国NME(FDA)				欧州NME(EMA)			
	N ·	審查	期間(月	数)	N -	審查	期間(月	数)	N	審查	期間(月	数)
承認年	IN .	中央値	平均値	標準偏差	IN -	中央値	平均値	標準偏差	IN -	中央値	平均值	標準偏差
2013	22	11.2	11.1	4.9	25	10.0	13.2	13.8	27	15.8	15.5	2.5
2014	44	10.9	11.6	4.9	30	11.0	14.5	11.6	30	14.3	15.7	6.2
2015	29	9.3	9.9	1.8	32	11.0	15.1	19.0	32	13.9	13.9	3.1
2016	38	10.1	10.2	3.5	15	8.0	9.7	3.8	20	14.5	14.3	3.7
2017	16	11.5	12.3	4.1	33	8.0	11.4	8.5	19	14.9	14.0	4.0
2018	23	9.8	10.9	8.9	42	8.0	9.8	6.1	21	13.8	15.2	5.1
2019	29	9.8	10.7	4.9	38	9.0	16.0	28.6	16	13.7	14.9	4.0
2020	29	10.8	10.1	3.2	40	8.0	11.3	9.6	26	14.0	13.7	4.2
2021	28	10.1	10.9	3.5	35	8.0	9.8	5.0	28	15.2	15.1	3.3
2022	29	10.4	10.4	3.3	23	11.9	19.4	31.4	27	14.3	14.6	4.4
合計	287	10.3	10.7	4.5	313	8.1	12.9	16.3	246	14.3	14.7	4.2

注1:引用資料のデータ更新および再集計にともない、過去の公表データ中の数値が修正されている場合がある。

注2:2020年の特例承認1品目、2021年の特例承認1品目、2022年の特例承認1品目および緊急承認1品目は通常の審査プロ

セスと異なるため、承認品目数にのみ含めた。

出所:PMDA、FDA、EMAの各公開情報をもとに医薬産業政策研究所にて作成

(7) 再生医療等製品の承認数の日米欧比較

本稿の集計では、日本はPMDAウェブサイトの「新医薬品の承認品目一覧」に掲載されている医薬品としたため、再生医療等製品は対象外となっています。また、米国もFDAの「CDER Drug and Biologic Approvals for Calendar Year」に掲載されている医薬品としており、再生医療等製品に相当する製品は対象外です。一方で欧州は、「European Medicines Agency Annual Reports」に掲載された医薬品を対象に集計しており再生医療等製品に相当する製品も対象に含まれます。

ここでは、日本における再生医療等製品に相当する製品の日米欧における近年の承認数について報告します。日本は、PMDAウェブサイトの「新再生医療等製品の承認品目一覧」[11]に掲載されている医薬品とし、品目数は承認・一変別が「承認」として記載されたものを対象としました。集計期間は現行の薬機法の施行後である2015年以降を対象としました。米国

^[11] 独立行政法人医薬品医療機器総合機構、新再生医療等製品の承認品目一覧 https://www.pmda.go.jp/review-services/drug-reviews/review-information/ctp/0004.html (参照日: 2023年9月15日)

は、FDAウェブサイトの「Approved Cellular and Gene Therapy Products」[12] に掲載されている医薬品を対象として初回の 承認を受けた年にて集計しました。欧州は、EMAが中央審査方式にて承認し、「European Medicines Agency Annual Reports」に掲載された医薬品のうち、Advanced therapy medicinal products (ATMP) 指定[13] を受けて承認された品目を 対象としました。

日本、米国、および欧州で承認された再生医療等製品に相当する製品の新規承認数(2015年~2022年)および2022年末時点で日米欧いずれか2極以上の承認を受けた製品数を**図5**に示しました。日本では2015年から2022年までに15製品が新規に承認を受けており、うち7製品は欧米いずれかまたは両方で承認を受けた品目でした。製品名、各極での承認年および審査期間を**表7**に示しました。

米国および欧州では2015年から2022年までにそれぞれ19製品および20製品が新規に承認を受けており、それぞれ12製品、13製品が2022年末までに日米欧の2極以上で承認を受けていました。日米欧いずれも新規に承認を受けた品目数が増加しており、また日米欧いずれか2極以上で承認を受けたグローバル製品の承認が増えていることがわかります。**図6**では承認を受けた再生医療等製品の対象疾患分類を示しました。抗悪性腫瘍剤が最も多く、日本では感覚器官、神経系を対象とした製品が複数承認を受けています。

表7では日本における再生医療等製品の承認年および審査期間を同一製品の欧米の審査期間と比較しました。表7で示した7品目のうち4品目は欧米初回承認から1年以内に日本でも承認を受けていました。また、審査期間については7品目のうち5品目が10ヵ月以内に承認を受けており、欧米と同等以上に短期間での審査完了が見込めるといえます。

(承認品目数) 10 ■承認を受けた品目数 9 ◇2022年末時点で日米欧いずれか2極以上の承認を受けた品目数 8 7 6 5 4 3 2 1 2012 016 017 018 018 010 00 2017 015 2012 010 01 2012 012 012 00 201 201 2012 010 01 010 010 00 00 00 00 00 (承認年) 米国 欧州 日本

図5 再生医療等製品の新規承認数(2015年~2022年)

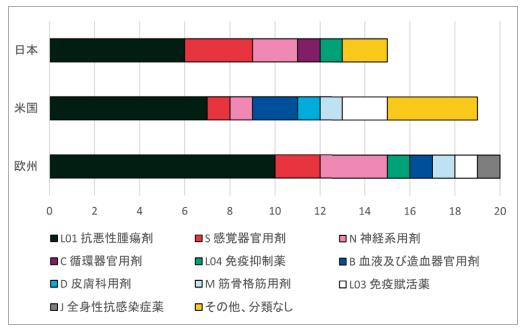
出所: PMDA、FDA、EMAの各公開情報をもとに医薬産業政策研究所にて作成

^[12] Food and Drug Administration (FDA)、Approved Cellular and Gene Therapy Products https://www.fda.gov/vaccines-blood-biologics/cellular-gene-therapy-products/approved-cellular-and-gene-therapy-products (参照日:2023年9月 15日)

^[13] European Medicines Agency, Advanced therapy medicinal products: 遺伝子、組織、または細胞に基づいたヒト用の医薬品であり、遺伝子治療薬、体細胞治療薬、組織工学的医薬品の3分類がある。EMAによる中央審査方式が適用され、Committee for Advanced Therapies (CAT) を中心とした科学的評価体制、中小企業向けの研究開発支援、市販後安全性評価に関する支援体制等が整備されている。https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory/overview/advanced-therapy-medicinal-products-overview (参照日: 2023年9月15日)

■ 政策研のページ

図6 再生医療等製品の疾患分類



出所: PMDA、FDA、EMAの各公開情報、「明日の新薬(テクノミック制作)」のATC分類をもとに医薬産業政策研究所に て作成

表7 日米欧いずれか2極以上で承認を受けた再生医療等製品(全7品目)

				PM	DA	F	DA	EMA	
	申請会社	製品名	効能・効果	承認年	審査期間 (月)	承認年	審査期間 (月)	承認年	審査期間 (月)
1	ノバルティス ファーマ株式会社	キムリア点滴静 注	再発又は難治性のCD19陽性のB細胞性急性リンパ芽球性白血病、再発又は難治性のCD19陽性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫	2019	11.10	2017	6.87	2018	9.63
2	ノバルティス ファーマ株式会社	ゾルゲンスマ点 滴静注	脊髄性筋萎縮症(臨床所見は発現していないが、遺伝子検査により脊髄性筋萎縮症の発症が 予測されるものも含む)	2020	16.60	2019	7.72	2020	19.29
3	第一三共株式会社	イエスカルタ点 滴静注	再発又は難治性の大細胞型B細胞リンパ腫(びまん性大細胞型B細胞リンパ腫、原発性縦隔大細胞型B細胞リンパ腫、形質転換濾胞性リンパ腫、高悪性度B細胞リンパ腫)	2021	9.79	2017	6.60	2018	12.81
4	ブリストル・マイ ヤーズ スクイブ 株式会社	ブレヤンジ静注	再発又は難治性の大細胞型B細胞リンパ腫(びまん性大細胞型B細胞リンパ腫、原発性縦隔大細胞型B細胞リンパ腫、形質転換低悪性度非ホジキンリンパ腫、高悪性度短細胞リンパ腫)、再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	2021	8.97	2021	13.63	2022	21.16
5	武田薬品工業株式 会社	アロフィセル注	非活動期又は軽症の活動期クローン病患者にお ける複雑痔瘻の治療	2021	7.52	-	-	2018	24.67
6	ブリストル・マイ ヤーズスクイブ株 式会社	アベクマ点滴静 注	再発または難治性の多発性骨髄腫。(付帯条件 あり)	2022	9.69	2021	7.95	2021	15.61
7	ヤンセン ファー マ株式会社	カービクティ点 滴静注	再発または難治性の多発性骨髄腫。(付帯条件 あり)	2022	9.66	2022	10.97	2022	12.85

注:引用資料のデータ更新および再集計にともない、過去の公表データ中の数値が修正されている場合がある。 出所:PMDA、FDA、EMAの各公開情報をもとに医薬産業政策研究所にて作成

4. まとめ・考察

₩ 政策研のページ

本稿では、日本、米国、および欧州で2022年に承認された新医薬品の承認品目数および審査期間について、各規制当局の公表情報をもとに集計、調査しました。

2022年の承認品目数は過去8年間において、全承認品目数とNME数のいずれも日米欧で高水準であり、薬事上の特別措置件数も2021年同様の水準でした。日米欧いずれも通常審査の審査期間(中央値)と比較して薬事上の特別措置を受けた品目の審査期間(中央値)が短縮しており、措置の効果が得られていました。

2022年に日本で承認を受けた全品目を対象とした審査期間の中央値は9.4ヵ月であり欧米と比較して日本が最小でした。日本で承認を得るまでの審査期間が欧米と同程度以上であることは、新規医薬品への迅速なアクセスを達成するために非常に重要な要素であると考えられ、今後も同水準の維持が期待されます。また、COVID-19への対応として2021年の特例承認9品目がありましたが、2022年も特例承認7品目および緊急承認1品目が承認されており、COVID-19流行への対応の活発化、迅速化が進んだと言えます。

一方で2022年に米国で承認を受けた品目の審査期間の中央値は全承認品目で11.0ヵ月と平年並みであったものの、平均値は19.5ヵ月となりました。2022年に米国で承認を受けた112品目では、既発売製品が10品目以下の企業[14]による製品が63品目(56.3%)であり、2021年の114品目における55品目(48.2%)から増加しました。2022年に米国で承認を受けた品目のうち、既発売製品が10品目以下の企業による製品の審査期間の中央値および平均値は12.0ヵ月および20.0ヵ月とそれ以外の企業の審査期間の中央値および平均値(それぞれ10.0ヵ月および18.8ヵ月)より長く、既発売品の少ない企業による承認数が多かったことが2022年の審査期間に影響した可能性が考えられます。なお、欧州では小規模の企業に対する薬事サポート制度があり、2016年から2020年の間にこれらの企業による承認申請の成功率が2倍以上に増加したとのことです[15]。PMDAにおいても従来の対面助言・事前面談に加えて主に大学、研究機関、ベンチャー企業を対象としたレギュラトリーサイエンス総合相談およびレギュラトリーサイエンス戦略相談の仕組みが提供されています[16]。

薬事上の特別措置として、重篤な疾患に対して高い有効性が期待される医薬品について先駆け審査指定制度、Breakthrough Therapy、PRIME等がありますが、欧米のBreakthrough Therapy、PRIME件数と比較すると日本の先駆け審査指定制度による承認件数は少なかったです。このことが日本における画期性の高い医薬品アクセスへ与える影響は未解析ですが、欧米と同水準の医薬品アクセスを維持向上するには、現行の薬事上特例措置を最大限有効活用するほか、さらなる工夫が必要となる可能性が考えられます。

バイオ医薬品該非別の調査に関し、品目数は日米欧いずれも2021年同様に過去最高水準であり、審査期間はバイオ医薬品該非別にかかわらず同程度でした。また、再生医療等製品の承認数は日米欧いずれも近年増加しており、米欧いずれか2極以上の承認を受けるグローバル製品数も増加していました。審査期間については製品でとのばらつきが見られるものの、日本での審査期間は10ヵ月程度に収束する傾向も認められました。バイオ医薬品、再生医療等製品等、モダリティーにかかわらず一定の審査期間が見込める点は革新的医薬品の早期上市へのハードルを下げる点で重要と考えられます。欧米と同等以上の審査の迅速さの維持に加え、革新的技術やCOVID-19のような不測の事態に対する対応の柔軟性が今後も期待されます。

(医薬産業政策研究所 主任研究員 吉浦 知絵)

^[14] Evaluate Pharma (R) のパラメーター「Marketed (企業が所有する製品数、全世界対象)」(2023年9月8日時点) にて分類した。

^[15] European Medicines Agency、Supports to SMEs https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory/overview/support-smes (参照日:2023年9月25日)

^[16] 独立行政法人医薬品医療機器総合機構、RS総合相談・RS戦略相談 https://www.pmda.go.jp/review-services/f2f-pre/strategies/0003.html(参照日:2023年9月25日)