

開催日時	2012年 5月28日 8:30~9:00
開催場所	姫路赤十字病院 3F 来賓室
出席委員名	委員 11名 出席者 11名
	■小川 隆義 ■香川 英俊 ■渡辺 直樹 ■藤尾 栄起 ■谷川 真由美 ■永谷 達也 ■中村 孝子 ■井上 豊子 ■山名 伸之 ■長谷 圭三 ■天野 泰文
治験議題	興和株式会社の依頼によるC型肝炎ウイルス陽性肝細胞がん根治患者を対象としたNIK-333の第Ⅲ相試験
内容	■ 審査事項 ■ 治験の実施の適否 □ 治験の継続の適否 (□ 重篤な有害事象 □ 安全性情報等 □ 治験に関する変更 □ 緊急の危険を回避するための治験実施計画書からの逸脱 □ 継続審査) □ その他 ()
	□ 報告事項 □ 迅速審査の報告 □ その他 ()
審査結果 (審査時)	■ 承認する □ 修正の上で承認する □ 却下する □ 既に承認した事項を取り消す (治験の中止又は中断を含む) □ 保留
概要 (必要時)	
実施施設	■ 当院 □ 他施設 (審査施設合計 1施設)
治験議題	がん疼痛を対象としたNS-24 (トラマドール塩酸塩) の臨床第Ⅲ相試験 —二重盲検並行群間比較試験—
内容	■ 審査事項 ■ 治験の実施の適否 □ 治験の継続の適否 (□ 重篤な有害事象 □ 安全性情報等 □ 治験に関する変更 □ 緊急の危険を回避するための治験実施計画書からの逸脱 □ 継続審査) □ その他 ()
	□ 報告事項 □ 迅速審査の報告 □ その他 ()
審査結果 (審査時)	■ 承認する □ 修正の上で承認する □ 却下する □ 既に承認した事項を取り消す (治験の中止又は中断を含む) □ 保留
概要 (必要時)	
実施施設	■ 当院 □ 他施設 (審査施設合計 1施設)
治験議題	がん疼痛を対象としたNS-24 (トラマドール塩酸塩) の臨床第Ⅲ相試験 —継続投与試験—
内容	■ 審査事項 ■ 治験の実施の適否 □ 治験の継続の適否 (□ 重篤な有害事象 □ 安全性情報等 □ 治験に関する変更 □ 緊急の危険を回避するための治験実施計画書からの逸脱 □ 継続審査) □ その他 ()
	□ 報告事項 □ 迅速審査の報告 □ その他 ()
審査結果 (審査時)	■ 承認する □ 修正の上で承認する □ 却下する □ 既に承認した事項を取り消す (治験の中止又は中断を含む) □ 保留
概要 (必要時)	
実施施設	■ 当院 □ 他施設 (審査施設合計 1施設)

開催日時	2012年 5月28日 8:30～9:00	
開催場所	姫路赤十字病院 3F 来賓室	
出席委員名	委員 11名 出席者 11名 <input checked="" type="checkbox"/> 小川 隆義 <input checked="" type="checkbox"/> 香川 英俊 <input checked="" type="checkbox"/> 渡辺 直樹 <input checked="" type="checkbox"/> 藤尾 栄起 <input checked="" type="checkbox"/> 谷川 真由美 <input checked="" type="checkbox"/> 永谷 達也 <input checked="" type="checkbox"/> 中村 孝子 <input checked="" type="checkbox"/> 井上 豊子 <input checked="" type="checkbox"/> 山名 伸之 <input checked="" type="checkbox"/> 長谷 圭三 <input checked="" type="checkbox"/> 天野 泰文	
治験議題	HFT-290の带状疱疹後神経痛、慢性腰痛及び変形性関節症を対象とした検証的試験	
内容	<input checked="" type="checkbox"/> 審査事項 <input type="checkbox"/> 治験の実施の適否 <input checked="" type="checkbox"/> 治験の継続の適否 (<input type="checkbox"/> 重篤な有害事象 <input checked="" type="checkbox"/> 安全性情報等 <input checked="" type="checkbox"/> 治験に関する変更 <input type="checkbox"/> 緊急の危険を回避するための治験実施計画書の逸脱 <input checked="" type="checkbox"/> 継続審査) <input type="checkbox"/> その他 () <input checked="" type="checkbox"/> 報告事項 <input type="checkbox"/> 迅速審査の報告 <input type="checkbox"/> その他 ()	
審査結果 (審査時)	<input checked="" type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 修正の上で承認する <input type="checkbox"/> 却下する <input type="checkbox"/> 保留 <input type="checkbox"/> 既に承認した事項を取り消す (治験の中止又は中断を含む)	
概要 (必要時)		
実施施設	<input checked="" type="checkbox"/> 当院 <input type="checkbox"/> 他施設 (審査施設合計 1施設)	
治験議題	S-297995のオピオイド投与に伴う便秘を有するがん患者を対象とした後期第2相臨床試験	
内容	<input checked="" type="checkbox"/> 審査事項 <input type="checkbox"/> 治験の実施の適否 <input checked="" type="checkbox"/> 治験の継続の適否 (<input type="checkbox"/> 重篤な有害事象 <input type="checkbox"/> 安全性情報等 <input checked="" type="checkbox"/> 治験に関する変更 <input type="checkbox"/> 緊急の危険を回避するための治験実施計画書の逸脱 <input checked="" type="checkbox"/> 継続審査) <input type="checkbox"/> その他 () <input checked="" type="checkbox"/> 報告事項 <input type="checkbox"/> 迅速審査の報告 <input type="checkbox"/> その他 ()	
審査結果 (審査時)	<input checked="" type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 修正の上で承認する <input type="checkbox"/> 却下する <input type="checkbox"/> 保留 <input type="checkbox"/> 既に承認した事項を取り消す (治験の中止又は中断を含む)	
概要 (必要時)		
実施施設	<input checked="" type="checkbox"/> 当院 <input type="checkbox"/> 他施設 (審査施設合計 1施設)	
治験議題	HFT-290の慢性疼痛を対象とした長期投与試験	
内容	<input checked="" type="checkbox"/> 審査事項 <input type="checkbox"/> 治験の実施の適否 <input checked="" type="checkbox"/> 治験の継続の適否 (<input type="checkbox"/> 重篤な有害事象 <input checked="" type="checkbox"/> 安全性情報等 <input checked="" type="checkbox"/> 治験に関する変更 <input type="checkbox"/> 緊急の危険を回避するための治験実施計画書の逸脱 <input type="checkbox"/> 継続審査) <input type="checkbox"/> その他 () <input checked="" type="checkbox"/> 報告事項 <input type="checkbox"/> 迅速審査の報告 <input type="checkbox"/> その他 ()	
審査結果 (審査時)	<input checked="" type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 修正の上で承認する <input type="checkbox"/> 却下する <input type="checkbox"/> 保留 <input type="checkbox"/> 既に承認した事項を取り消す (治験の中止又は中断を含む)	
概要 (必要時)		
実施施設	<input checked="" type="checkbox"/> 当院 <input type="checkbox"/> 他施設 (審査施設合計 1施設)	

開催日時	2012年5月28日 8:30 ~9:00	
開催場所	姫路赤十字病院 3F 来賓室	
出席委員名	委員 11名 出席者 11名 <input checked="" type="checkbox"/> 小川 隆義 <input checked="" type="checkbox"/> 香川 英俊 <input checked="" type="checkbox"/> 渡辺 直樹 <input checked="" type="checkbox"/> 藤尾 栄起 <input checked="" type="checkbox"/> 谷川 真由美 <input checked="" type="checkbox"/> 永谷 達也 <input checked="" type="checkbox"/> 中村 孝子 <input checked="" type="checkbox"/> 井上 豊子 <input checked="" type="checkbox"/> 山名 伸之 <input checked="" type="checkbox"/> 長谷 圭三 <input checked="" type="checkbox"/> 天野 泰文	
治験議題	日本人慢性心不全患者を対象としたエプレレノンの心血管イベント死及び心不全による入院への効果を検討する第3相試験(無作為化プラセボ対照二重盲検比較試験)	
内容	<input checked="" type="checkbox"/> 審査事項 <input type="checkbox"/> 治験の実施の適否 <input checked="" type="checkbox"/> 治験の継続の適否 (<input type="checkbox"/> 重篤な有害事象 <input checked="" type="checkbox"/> 安全性情報等 <input type="checkbox"/> 治験に関する変更 <input type="checkbox"/> 緊急の危険を回避するための治験実施計画書からの逸脱 <input type="checkbox"/> 継続審査) <input type="checkbox"/> その他 () <input checked="" type="checkbox"/> 報告事項 <input type="checkbox"/> 迅速審査の報告 <input type="checkbox"/> その他 () <input checked="" type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 修正の上で承認する <input type="checkbox"/> 却下する <input type="checkbox"/> 既に承認した事項を取り消す (治験の中止又は中断を含む) <input type="checkbox"/> 保留	
概要 (必要時)		
実施施設	<input checked="" type="checkbox"/> 当院 <input type="checkbox"/> 他施設 (審査施設合計 1 施設)	
治験議題	ノバルティス ファーマ株式会社 の依頼による小児てんかん患者を対象としたTRI476の第II・III相試験	
内容	<input checked="" type="checkbox"/> 審査事項 <input type="checkbox"/> 治験の実施の適否 <input checked="" type="checkbox"/> 治験の継続の適否 (<input type="checkbox"/> 重篤な有害事象 <input checked="" type="checkbox"/> 安全性情報等 <input checked="" type="checkbox"/> 治験に関する変更 <input type="checkbox"/> 緊急の危険を回避するための治験実施計画書からの逸脱 <input checked="" type="checkbox"/> 継続審査) <input type="checkbox"/> その他 () <input checked="" type="checkbox"/> 報告事項 <input type="checkbox"/> 迅速審査の報告 <input type="checkbox"/> その他 () <input checked="" type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 修正の上で承認する <input type="checkbox"/> 却下する <input type="checkbox"/> 既に承認した事項を取り消す (治験の中止又は中断を含む) <input type="checkbox"/> 保留	
概要 (必要時)		
実施施設	<input checked="" type="checkbox"/> 当院 <input type="checkbox"/> 他施設 (審査施設合計 1 施設)	
治験議題		
内容	#REF!	
内容	#REF!	
内容	#REF!	
内容	#REF!	
審査結果 (審査時)	#REF!	
概要 (必要時)		
実施施設	<input type="checkbox"/> 当院 <input type="checkbox"/> 他施設 (審査施設合計 1 施設)	