Этическая экспертиза клинических исследований лекарственных средств

А.Л.Хохлов

профессор, зам. председателя Совета по этике МЗ РФ

Действующий Совет по этике создан на основании приказа Министерства Российской Федерации от 27 12.2012 №1570 «О составе Совета по этике». Совет является постоянно действующим органом, созданным МЗ РФ для проведения экспертизы возможности проведения клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения.

Цель работы Совета по этике

Главная цель в работе СЭ — защита жизни, здоровья и прав пациентов, принимающих участие в клинических исследованиях лекарственных препаратов для медицинского применения.

В своей деятельности СЭ руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения, нормами международного права, Положениями о совете по этике (приказ МЗ РФ от 29.11.2012 №986н «Об утверждении Положения о Совета по этике»)

Состав Совета по этике

ЧАЕНЫ СОВЕТА ПО ЭТИКЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ЧУЧАЛИН Александр Григорьевич Предредатель Совета по этике



ВЛАСОВ Ян Владимировин



ГРИГОРЯН Вагарша к Арамаисович



ГУСЬЮВА Татьяна Анатольевна



МАЛИКОВ Алексей Яковлевич



МОСОЛОВ Сергей Никола евич



РЕВАЗОВА Юлия Анатольевна



хохлов Александр Леонидович

Совет возглавил академик РАМН, директор Научно- исследовательского института пульмонологии ФМБА России профессор А.Г. Чучалин.

В состав СЭ вошли 25 человек, в их числе представители СМИ, общественных и религиозных организаций, сотрудники научно-исследовательских институтов, преподаватели российских вузов.

Секретариат: 5 человек

Структура Совета по этике

Согласно Положениям о совете, представители медицинских организаций не могут занимать в нем более половины мест.

Эксперты, не имеющие медицинского образования: клирик больничного храма при ГКБ №1 г. Москвы И.Н. Емельянов, генеральный директор агентства «Эксперт РА» и научный редактор журнала «Эксперт» Д.Э. Гришанков и др.

Принципы работы Совета по этике

Важнейшие принципы деятельности:

независимость, гласность, справедливость, соблюдение прав и свобод человека и гражданина, прав юридических лиц, объективность, компетентность, ответственность экспертов за проведение и качество этической экспертизы.

Основные задачи:

проведение этической экспертизы документов, связанных с проведением клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения; выдача заключения об этической возможности или невозможности проведения клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения.

Клинические исследования – область социальных рисков



Порядок работы Совета по этике

В ходе своей работы СЭ получает документы, необходимые для проведения этической экспертизы, запрашивает у Министерства недостающие материалы, необходимые для проведения этической экспертизы.

Этическая экспертиза оценивает соответствующую этическую составляющую исследования, этика клинических исследований выражается в подчинении интересов науки и иных интересов приоритету прав и свобод личности

Размещение информации Совета по этике

Решение СЭ оформляется заключениями этической экспертизы, которое подписывается председателем Совета, экспертами и направляется в Министерство не позднее 5 дней после проведения заседания.

Информация о составе СЭ, планах его работы размещается в форме сообщения в соответствующем разделе на сайте Министерства в сети интернет. Информация о текущей деятельности СЭ размещается в форме сообщений в соответствующем разделе на сайте Министерства в течение трех рабочих дней со дня проведения СЭ.

Объем этической экспертизы Совета по этике при Минздраве РФ за период 01.01.2013 -30.04.2013 г.

N nn	Характер документации	Кол-во дел
1	Инициальные подачи (первичное рассмотрение)	356
2	Дополнительные материалы (поправки к протоколам, новые версии протоколов и информационных листков пациентов, другие дополнительные материалы для пациентов)	192
3	Ответы на замечания Совета по этике	37
	Итого:	585

Структура рассматриваемых Советом пот этике при Минздраве РФ клинических исследований

N	Характер исследований	%
П		
П		
1	Биоэквивалентность	22
2	Терапия	24
3	Онкология	15
4	Педиатрия	6
5	Другие	33

Результаты работы Совета по этике



По результатам экспертизы, включая инициальные и дополнительные материалы, за отчетный период одобрено 93% дел, не одобрено – 7% дел.



В целом следует отметить рост процента принятия положительных решений.



Отмечается повышение качества подготовки документации по планируемым исследованиям, в первую очередь, отечественного производства, исследованиям биоэквивалентности.



Frances Kelsey (род. 24 июля 1914 г.)



2010 • FDA Kelsey Award

История с отказом в регистрации...







Наиболее частые замечаниями в оформлении подаваемого досье:

Недостаточное качество перевода представленных документов (особенно протокола, брошюры исследователя), отсутствие правки специалистами медицинских специальностей, непозволительные грамматические ошибки в представленных документах

Разная информация о процедурах исследования, представленная по тексту протокола и в таблице «График исследования»

Представление не полной информация для пациентов в Информационном листке пациента, в соответствии с протоколом клинического исследования и Брошюрой исследователя

Замечания к написанию

информационного листка пациента (1)

- В соответствии со ст. 39 Федерального закона №61-Ф3 «Об обращении лекарственных средств» представленный документ -Информация для добровольцев, участвующих в клиническом исследовании - рекомендуется переименовать в Информационный листок пациента (добровольца).
- Адаптировать для понимания добровольцами текст информации (заменить по тексту научные термины).
- Объяснить добровольцу, что исследование носит экспериментальный характер, описать цель исследования, вероятность случайного распределения в одну из групп исследования.
- Подробно описать процедуры исследования, включая все инвазивные процедуры.
- Отсутствует информация о рисках, связанных с забором крови для выполнения анализов, с проведением дополнительных исследований.
- Отсутствует описание вопросов конфиденциальности личных данных, а также не указано, что доброволец, подписывая письменную форму информированного согласия, даёт разрешение на такой доступ.

Замечания к написанию информационного листка пациента

- Отсутствует информация о лицах, к которым можно обратиться для получения дополнительной информации об исследовании и правах субъектов исследования, а также в случае причинения вреда здоровью пациента в результате его участия в исследовании. Не представлена контактная информация представителя спонсора, контактная информация Совета по этике.
- Не представлены указания о необходимости при приеме препарата соблюдать предосторожности при вождении автотранспорта, сведения о контрацепции добровольцев (женщин, мужчин и их половых партнерш) во время исследования и в определенный временной промежуток после окончания исследования.

Замечания к написанию информационного листка пациента

- Не описаны возможные обстоятельства и/или причины, по которым участие добровольца в исследовании может быть прекращено. Не описана предполагаемая длительность участия добровольца в исследовании и общее количество добровольцев, которое предполагается включить в исследование.
- Предупредить добровольца о том, что участие в клиническом исследовании может нарушить условия имеющегося у добровольца полиса добровольного медицинского страхования и лишить его права получения медицинской помощи в рамках ДМС.
- Информация и форма информированного согласия должны представлять собой единый документ с единой нумерацией страниц.

Решение: Не одобрить.

Замечания к написанию информационного листка пациента (1)

- Дополнить информацию о проводимых исследованиях на стр...., в соответствии с протоколом исследования проведение анализа мочи на злоупотребление лекарствами и прием наркотиков, проведение теста на запах алкоголя (добровольца не отбирают при положительном тесте).
- Предупредить добровольца о том, что участие в клиническом исследовании может нарушить условия имеющегося у добровольца полиса добровольного медицинского страхования и лишить его права получения медицинской помощи в рамках ДМС.

Решение: ОДОБРИТЬ, ЗАМЕЧАНИЯ ИСПРАВИТЬ В РАБОЧЕМ ПОРЯДКЕ

Комплекс мер по совершенствованию деятельности Совета





Разрабатываются новые стандартные операционные процедуры СЭ, гармонизированные с международными требованиями



Особое внимание уделяется вопросам безопасности при планировании исследований I фазы, а также на уязвимых группах людей



Планируется более широкое привлечение внешних экспертов, приглашение на заседания Совета разработчиков лекарственных препаратов для медицинского применения

Обучение и поиск информации, использование принципов доказательной медицины



Вводится практика образовательных программ для членов СЭ



Активней используются информационные технологии

МЕДИКАЛИЗАЦИЯ КАК СОЦИАЛЬНОЕ ЯВЛЕНИЕ

(В.И.ПЕТРОВ, 2006; С.В.НЕДОГОДА, 2007)



Потребление лекарств вообще принято называть медикализацией, хотя на самом деле медикализация связана с любым медицинским вмешательством, просто прием лекарственных средств — наиболее яркое и распространенное проявление такого вмешательства.

Социальные риски, связанные с медикализацией, со стихийными изменениями на рынке лекарств, могут приобрести национальный характер, поэтому необходимо выработать стратегию их предотвращения.

Внешняя деятельность Совета по этике

Налаживаются связи с локальными этическими комитетами в различных регионах РФ, в других странах

Создается сайт для пациентов и добровольцев, участвующих в клинических исследованиях

Планируется проведение конференций с анализом работы СЭ, освещением вопросов безопасности лекарственной терапии

Выпуск ежеквартального журнала «Медицинская этика»

Новый журнал

Медицинская Этика

Ежеквартальный рецензируемый научно-методический журнал

ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации (проект)

Методология этической экспертизы клинических исследований лекарственных средств

Резюме членов Совета по этике Министерства здравоохранения Российской Федерации

Опыт работы этических комитетов

Nº1 2013

МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА №1 2013

Ежеквартальный рецензируемый научно-методический журнал

	Национальная Медицинская Палата
	Российская Академия Медицинских Наук
вет по этике	Министерства здравоохранения Российской Федерации
	Российское Респираторное Общество

Pod	сииское Респираторное оощество	
Главный редактор: Хохлов А.Л.	СОДЕРЖАНИЕ	
Председатель	Кодекс профессиональной этики вра	ача Рос-
редакционной коллегии: Чучалин А.Г.	сийской Федерации (проект)	
Редакционная коллегия:		
Александровский Ю.А.	Маликов А.Я.	
Багненко С.Ф.	Методология этической экспертизы к	пиничес-
Баранов А.А.	ких исследований лекарственных сре	
Баранова И.А. Богомильский Р.М.	NIX NOONOGOBANNI NONAPOTBONIBIX OP	одото
Гусев Е.И.	Мизерницкий Ю.Л.	
Дергачева М.В.	Этические проблемы клинических ис	спелова-
Зильбер А.П.	ний в педиатрии	
Ивашкин Г.Т.	нии в педиатрии	10
Каграманян И.Н. Кубанова А.В.	D	
Кукес В.Г.	Резюме членов Совета по этике Мини	
Лепахин В.К.	здравоохранения Российской Федера	ации22
Малеев В.В.	100	
Маликов А.Я.	Хохлов А.Л.	
Мошетова Λ.К. Насонов Ε.Λ.	Совет по этике Министерства здраво	охране-
Павлов А.В.	ния Российской Федерации: анализ р	работы и
Петров В.И.	перспективы развития	29
Печатников Л.М.		
Рошаль Л.М.	Маликов А.Я., Ягмуров О.Д.	
Румянцев А.Г.	Опыт работы этического комитета Сан	кт-Петер-
Савченко В.Г. Сидоров П.И.	бургского государственного медицинс	
Силуянова И.В.	верситета И.П.Павлова	
Стародубов В.И.	вереитета илтанавлова	
Чудова Н.В.	Седова Н.Н.	
Шляхто Е.В.		
Редакционный совет:	Из опыта работы Волгоградского рег	
Дмитриева Е.В. Богданова Н.В.	ного независимого этического комите	era34
Власов Я.В.		
Волченко Н.Н.	Чижов П.А.	
Григорян В. А.	Этический комитет Ярославской госуд	
Гришанков Д. Э.	ной медицинской академии: 15 лет р	аботы36
Гуськова Т.А.		
Дурнев А.Д. Емельянов И.Н.	Волова Л.Т.	
Жиляев Е.В.	Организация и деятельность комитет	а по био-
Иванов А.В.	этике Самарского государственного ме	едицинс-
Ильенко Л.И.	кого университета	
Короткова А.В.	,	
Мизерницкий Ю.Л. Михайлова Н.А.		
Мосолов С.Н.	Адрес редакции:	
Ревазова Ю.А.	г. Ярославль, 150010, ул.Попова, 24.	Подписано в печать 15.05.2013
Сорокина Е.В.	Тел./факс 8(4852)460935	Бумага офсетная.
Ткачева О.Н.	E-mail: elileeva2006@yandex.ru	Печать офсетная.
Хомяков С.М.	Журнал подготовлен к печати ООО «Ремдер»	The second section of the second seco
Ющук Е.Н.	Отпечатано 000 «Ремдер»	Формат 70x108/16.
Ученый секретарь:	150044, г. Ярославль,	Усл. печ. л. 2,5.
Калинин А.М.	ул. Полушкина роща, д.1	Тираж 999 экз.
Секретарь	Ten.: (4852) 58 80 28;	
Лилеева Е.Г.	факс: (4852) 58 80 29	Заказ № 392.





«Я прошу вас понимать биоэтику как новое этическое учение, объединяющее смирение, ответственность и компетентность, как науку, которая по своей сути является междисциплинарной, которая объединяет все культуры и расширяет значение слова "гуманность"»

В. Поттер, 1999

Благодарю за внимание!