

「肺がん」で荒稼ぎする製薬企業

医師と製薬企業の癒着は古くて新しい公知の事実だが、その中でも最近、製薬業界に浸透している。

温床は「肺がん」の領域である。

引き金は二〇〇一年、日本が世界に先駆けて承認したアストラゼネカの分子標的治療薬イレッサにさかのばる。決定打は一四年に日本で承認された小野薬品工業のがん免疫治療薬オプジー。どちらも画期的な新薬で、それまで手術で取り切れなければ、肺がんは治らないと考えられていたが、新薬により長期間生存する患者が現れたのだ。だがその裏側で特定の医師がさまざま名目で製薬企業から現金を懐に入れ、製薬企業も彼らを利用して利益を膨らませる闇の構図が広がる。患者など二の次の、もたれ合いの対応を明かす。かつては抗がん剤メーカーと言えば、ニッチな領域で勝負するマニアー企業の印象だったが、それ

も、抗がん剤メーカーと言えば、ニッチな領域で勝負するマニアー企業の印象だったが、それ

も、抗がん剤メーカーと言えば、ニッチな領域で勝負するマニアー企業の印象だったが、それ

も、抗がん剤メーカーと言えば、ニッチな領域で勝負するマニアー企業の印象だったが、それ

も、抗がん剤メーカーと言えば、ニッチな領域で勝負するマニアー企業の印象だったが、それ

も、抗がん剤メーカーと言えば、ニッチな領域で勝負するマニアー企業の印象だったが、それ

が肺がんの新薬開発で激変した。ドル箱だった降圧剤や糖尿病治療薬の特許が切れ、アルツハイマー病などの新薬の開発に難渋している製薬企業にとって、抗がん剤、特に肺がん治療薬は数少ない成長分野に変容したのだ。

特定医師へ高額の謝金

実際、多くの製薬企業が肺がんの新薬開発に乗り出し、一六年四月以降、日本では九つの薬剤が承認された。例えば、今年八月、E GFR遺伝子変異陽性非小細胞肺癌の一次治療に適応拡大されたアストラゼネカのタグリッソ。値段は八十mg一錠で二万三千九百三十二円、一ヶ月の薬剤費は約七十万円に上る。同社による治験での服用期間の中央値は十八・九ヶ月であり、一人当たり約一千三百六十万円を売り上げる計算だ。

マーケットも広がる。国立がん

研究センターの統計によれば、一三年度に新規にがんと診断されたのは八十六万二千四百五十二人で、うち肺がんは十一万一千八百五十七人。これは胃がんの十三万一千八百九十三人に次いで多い。英国の調査会社エバリュエートによれば、抗がん剤市場は欧米、日本、中国で急成長し、今後七年間で規

肺がん専門医への謝礼額ランキング

| | |
|-------------------|--------|
| ① アストラゼネカ | 3768万円 |
| ② 中外製薬 | 2506万円 |
| ③ 小野薬品工業 | 2462万円 |
| ④ 日本イーライリリー | 2157万円 |
| ⑤ 日本ベーリング・インゲルハイム | 1765万円 |
| ⑥ ブリストル・マイヤーズスクイブ | 1302万円 |
| ⑦ 大鵬薬品工業 | 1125万円 |

がん薬物療法専門医に支払った金額

| | |
|-------------|---------|
| ① 中外製薬 | 10373万円 |
| ② アストラゼネカ | 5314万円 |
| ③ 大鵬薬品工業 | 5114万円 |
| ④ 小野薬品工業 | 4866万円 |
| ⑤ 日本イーライリリー | 4483万円 |

出典：ジャーナリズムNGOワセダクロニクルの調査（2018年）

模は二・二四倍に増大する。

製薬企業が医師への営業を通じて利益を伸ばすこと自体は否定されべき行為ではない。だが、抗がん剤は降圧剤や糖尿病治療薬と異なり、処方するのが一部の専門家に限定されている点が特異な問題だ。副作用が強く、開業医や専門外の医師は処方したがらない。

日本で抗がん剤を処方するのは、日本臨床腫瘍学会が認定する「がん薬物療法専門医」とほぼ重なる。ワセダクロニクルと有志の医師が製薬企業から彼らへの資金の流れを分析すると、その異様さが分かる。

この会社は我が世の春を謳歌してきた。一七年の売上収益は五千三百四十二億円と前年比八・六%増。これはロシュから導入した抗体医薬の賜物だ。ロシュは一九九〇年にジェネンテックの買収により、悪性リンパ腫治療薬のリツキサンや乳がん治療薬のハーベプチングなどの抗体薬を手中に收めていたが、ドル箱の抗体薬も特許が切れた。

それゆえ中外製薬は、是が非でも大型の新薬が欲しい。期待するのは、今年四月に発売されたテセントリクだ。これは抗PD-L1抗体で、オプジーとキイトルーダを競合する。キイトルーダ発売から一年二ヵ月、オプジーとキイトルーダ発売から一年二ヵ月、オプジーとキイトルーダ

日本では、製薬企業が医師に謝金を支払う行為は合法だ。これからも中外製薬は「合法」な営業活動を強力に推し進めるに違いない。ライバルである小野薬品とMSDも黙つてはいない。営業合戦が患者のためになるなら何ら咎められるべきではなかろう。

だが、かつて高血圧や糖尿病を専門とする大学教授たちが、製薬企業からのカネと引き換えに論文を改竄し、不適切な宣伝を繰り返していたことは周知の事実だ。

「歴史は繰り返す」の至言あり。

肺がんの領域でも、医師がデータ

を改竄したり、本来は不要な患者にまで薬を投与したりする懸念は拭い切れないのだ。

では、どんな企業が肺がん専門医にこんな高額謝金を支払っている

が肺がんの新薬開発で激変した。ドル箱だった降圧剤や糖尿病治療薬の特許が切れ、アルツハイマー病などの新薬の開発に難渋している製薬企業にとって、抗がん剤、特に肺がん治療薬は数少ない成長分野に変容したのだ。

研究センターの統計によれば、一三年度に新規にがんと診断されたのは八十六万二千四百五十二人で、うち肺がんは十一万一千八百五十七人。これは胃がんの十三万一千八百九十三人に次いで多い。英國の調査会社エバリュエートによれば、抗がん剤市場は欧米、日本、中国で急成長し、今後七年間で規

模は二・二四倍に増大する。

製薬企業が医師への営業を通じて利益を伸ばすこと自体は否定されべき行為ではない。だが、抗

がん剤は降圧剤や糖尿病治療薬と異なり、処方するのが一部の専門

家に限定されている点が特異な問

題だ。副作用が強く、開業医や専

門外の医師は処方したがらない。

日本で抗がん剤を処方するのは、

日本臨床腫瘍学会が認定する「が

ん薬物療法専門医」とほぼ重なる。

ワセダクロニクルと有志の医師が

製薬企業から彼らへの資金の流れ

を分析すると、その異様さが分か

る。

医師との癒着で新たな「ドル箱」に

104

「肺がん」で荒稼ぎする製薬企業

105

「肺がん」で荒稼ぎする製薬企業

106

「肺がん」で荒稼ぎする製薬企業

107

「肺がん」で荒稼ぎする製薬企業

108