

#### 4. がん研究助成金

##### 1. がん研究助成金

事務事業名	がん研究助成金
担当部局・課主管課	医政局国立病院課
関係課	大臣官房厚生科学課

##### (1)関連する政策体系の施策目標

基本目標 1	1 がん政策医療の推進
施策目標 2	2 がんに関する高度専門的医療、新たな社会ニーズに対応するモデル的医療の実施
	I 国立病院機構の政策医療ネットワークを活かし、多施設共同による新しい診断・治療法の開発普及
	医療内容の高度化・多様化に対応した臨床研修の向上、医療専門職の養成
	研究成果や最新の医療、標準的治療に関する情報発信

##### (2)事務事業の概要

###### 事業内容（継続）

<p>がん研究助成金は昭和38年に創設され、「がん対策の企画及び行政を推進し、並びにがん医療の向上を図る」ことを目的として、必要な研究に対して交付されている。</p> <p>本研究費は、特にがん政策医療の推進やがん医療の全国的な均てん化を推進していく上での基盤作りのための研究等、がんの臨床や研究において将来性の期待される実践的な研究に重点を置いている。</p> <p>当該助成金にかかる事務は国立がんセンター総長に委任されており、研究課題及び研究者の選定や研究費の配分、研究成果の評価について審議するため、学識経験者や行政関係者で構成される運営委員会を設置している。</p> <p>なお、平成17年度の研究課題数は94（指定課題10、総合研究8、計画研究74、機械開発研究2）で、研究者総数は808名となっている。</p>
--

##### 予算額（単位：百万円）

H14	H15	H16	H17	H18
-----	-----	-----	-----	-----

1,850	1,850	1,850	1,850	(未確定値)
-------	-------	-------	-------	--------

### (3)趣旨

#### (1)これまでの研究事業の成果

特筆すべき成果の一つとして、世界的に通用する質の高い臨床試験体制の確立が挙げられる。全国のがん専門医療施設約190カ所による多施設共同のがん臨床試験の実施体制（JCOG）が整備され、がん臨床試験の品質管理（データマネジメント）手法が確立した。これによって肺がんに対する化学療法と放射線療法の同時併用による標準的治療法が開発されたほか、1990年からは14万人を対象とした大規模コホート研究が開始され、生活習慣と発がんリスクの関係が続々と明らかになっている。また、頭頸部がんへの陽子線治療や機能温存手術の開発普及、発がん因子の探索等、がんの診断や治療・予防に関して、国際的にも注目される成果を上げている。

#### (2)残されている課題

「第3次対がん戦略」が掲げる、がんの予防法・治療法の開発及び実践、がんの実態把握、がん情報・診療技術の発信・普及だけでなく、「がん医療水準均てん化の推進に関する検討会」の最終報告書で示された、がん専門医等の人材育成やがん登録制度、情報提供体制の整備、がんの早期発見に係る体制等の整備に資するような研究課題を公募し採択する必要がある。

#### (3)今後この事業で見込まれる成果

がん政策医療ネットワークを構成する全国の国立病院機構施設及びがん専門医療施設等を活用して、(1)がんの新しい予防・診断・治療法の開発普及、(2)がん臨床研究体制の確立、(3)がん情報ネットワークの構築、(4)がん登録による発生頻度及び死亡率の把握等、主として臨床に直結した成果が今後一層期待される。

#### (4)前年度の総合科学技術会議および科学技術部会での評価に対する取り組み

本事業に対する平成16年度の総合科学技術会議による評価はAであった。また、「がんは依然として我が国の死因の第1位を占め、国立がんセンターを中心にがん克服10か年戦略とは別に進められてきた本施策は、ある一定の成果と出しており、国民の健康の安心・安全のためにも着実に実施する必要がある。」とのコメントを得ており、本事業は今後とも推進していく必要がある。

## 2. 評価結果

### (1)必要性

昭和56年よりがんは我が国の死因の第一位であり、国民の関心も高いことから、がん対策は厚生労働省が優先して取り組むべき行政課題である。本研究費は行政課題との関連も深く、政策医療の推進やがん医療の均てん化に果たす意義が大きいと、必要性が極めて大きい。

### (2)効率性

限られた予算の中、公募された研究課題から、必要性や緊急性の高い課題が採択されている。また研究課題を、関連学会や社会的要請に基づいて計画的・集中的に推進する「指定研究」、がんの診断・治療・予防法を確立するための「総合研究」、関連学会等における重要課題に取り組む「計画研究」と分類し、資源を集中して投入している。

### (3)有効性

1. (3)で述べたとおり、いずれの研究課題においてもめざましい成果が得られており、政策医療の推進の観点から有効性が高いといえる。また研究費の交付先としては、文部科学省管轄の大学等が幅広く含まれており、大学における研究成果との融合・発展がなされ、研究者同士の交流が活発となる等、がん領域の研究全体の向上にも寄与している。

#### (4)計画性

第3次対がん10ヶ年総合戦略の指針を基に課題選択を行うとともに、厚生労働科学研究費で対応されていない分野を積極的に公募している。運営委員会が研究継続の可否や研究費の配分金額について厳密に評価することで、本研究費の目指すアウトラインに沿った研究が実践されている。

#### (5)その他

社会保障審議会医療部会における「医療提供体制に関する意見中間とりまとめ（案）」において個別の論点となっている検討課題について、公募し採択する等、積極的に取り組むことが必要である。

### 3. 総合評価

がん研究助成金の成果は、医療施策を立案する上での基礎資料の収集に寄与しているだけでなく、政策医療ネットワークを通じた医療の実践等によって、着実に国民に還元されている。国民が抱えるがん問題に対して、安全・安心を提供するため、今後のがん政策医療の推進やがん医療の全国的な均てん化に資する、がん研究助成金による研究制度の充実が不可欠である。

### 4. 参考（概要図）

## がん研究助成金

### 研究課題

#### がんの新しい診断・治療法等

学会等で研究の重要性が認められたり、政策的に必要とされる、禁煙指導・医療機関評価等行政的課題、各がん種の予防・治療臨床的課題、生活習慣と発がん関係等の疫学的課題、さらには、DNA解析に基づく発がんシステム解析等基礎的課題も扱う。

#### がん臨床研究体制

1. 高感受性悪性腫瘍、2. 呼吸器悪性腫瘍、3. 消化器悪性腫瘍、4. 希少悪性腫瘍、以上すべてのがん種を網羅して適切な研究監査指導を行い、適正な臨床研究方法・体制を構築する。

#### がん情報ネットワーク

がん専門医療施設を結んだ双方向リアルタイムコミュニケーションによりがん情報の意見交換や情報収集ができるが、その活用方法を構築する必要がある。

#### がん登録

地域がん登録、院内がん登録、臓器がん登録により登録データから予防、医療内容、生存率、有病率などの全国値を管理・整備し、がん政策の充実の一助とする。

### これまでの成果

数種の禁煙指導方法の開発、一般病院の評価指標の開発、乳がん検診の適正方法の確定、口腔ケアによる頭頸部進行がんの再発時の合併症発症の軽減、大規模コホート研究によるがん発癌因子の解明、がん種におけるDNAによるがんの悪性度判定方法確立・発がんシステム検証等

1990年に日本臨床腫瘍研究グループ(JCOG)が誕生し、データセンター活動や方法論的研究を経て、試験計画立案時から試験実施中、最終解析/論文公表に至る全過程における品質管理・品質保証システムが構築された。

リアルタイムコミュニケーションを応用し、多地点合同テレカンファレンスを120回以上開催した。これにより、各施設が持つ医療情報をリアルタイムに共有でき、遠隔診断の一助にもなった。

全国のがん罹患数・率の毎年集計した結果を一般提供し、2020年までの将来推計を行った。各がん種について5年生存率を調べ、医療機関の治療件数との関連を調査し、がん罹患と環境要因についての分析をおこなった。

### 平成18年度研究課題

禁煙成功に関する遺伝子探索及び数種の禁煙指導の実証調査、がん専門機関の分類・機能評価、医療経済学的研究、デジタルマンモグラフィーの検診での有効性検討、口腔ケアによる合併症軽減の前進研究、生活習慣による発がんデータの追跡調査、成果公表、正常組織とがん化組織のDNA変化の解析に基づく発がんリスクの客観的指標の作成、等

臨床研究の品質管理/品質保証についてより効率的で信頼性の高いシステムの構築を目指すとともに、教育・中央病理の体制構築、欧米との臨床研究評価活動の比較、マニュアル作成を目指す。

多施設で共有したデータを統合的に検索するシステムを構築し、病院情報システム、クリティカルパスのデータを用いて医療評価を行う。利用者ががんの罹患リスクを確認できるインタラクティブな情報提供システム確立を目指す。

さらなるデータの収集とその管理方法の教育指導を行う。また、データベース化より生存率の地域格差・その要因分析、有病率・率の全国数値、将来予想、各がん種の治療方法分析、地域がん対策の企画評価、等を求める。

## がん政策医療の推進

[トップへ](#)

[戻る](#)