# オセルタミビル(タミフル)と 異常行動に関する 廣田班報告の誤り

### 〇浜六郎

NPO法人医薬ビジランスセンター(薬のチェック)

# 背景と目的

#### 【背景】

• 厚労省臨床作業班(WG)は、2008.7.10第7回会合で、タミフルと突然死を含めた精神神経症状との因果関係を示す所見は検出されなかったと表明。06/07のシーズンに実施された大規模疫学調査は、その判断に特に重要な位置を占める。

#### 【目的】

• 第一次予備解析結果(2007年12月25日公表)、および中間報告(2008年7月10日公表)には、極めて深刻な誤分類による解析の誤りがあるので指摘する。

#### 解析に用いたデータ

厚生労働省の研究班「インフルエンザ随伴症状の発現状況に関する調査研究」 (分担研究者:田良夫大阪市立大学大学院医学研究科公衆衛生学教室教授)

- 1. 一次予備解析 <a href="http://www.mhlw.go.jp/shingi/2007/12/dl/s1225-7y.pdf">http://www.mhlw.go.jp/shingi/2007/12/dl/s1225-7y.pdf</a>
- 2. 同中間報告 <a href="http://www.mhlw.go.jp/shingi/2008/07/dl/s0710-6ak.pdf">http://www.mhlw.go.jp/shingi/2008/07/dl/s0710-6ak.pdf</a>

#### 廣田班調査の流れと解析症例数

#### 症例数

回収された症例

11,661 (692施設)

医師用・患者用調査票が一致している症例 9,358

(その他: 医師用のみ876、患者用のみ674、事例調査票753

9,358

医師用・患者用調査票をマッチングして追加 (消印、カルテ番号、性、生年月日、初診日時、余白記入事項) 未記入箇所追加調査:5,313症例中、返答4,774症例(89.9%) 迅速診断施行なしを除外

10,316

18歳以上を除外

10,295

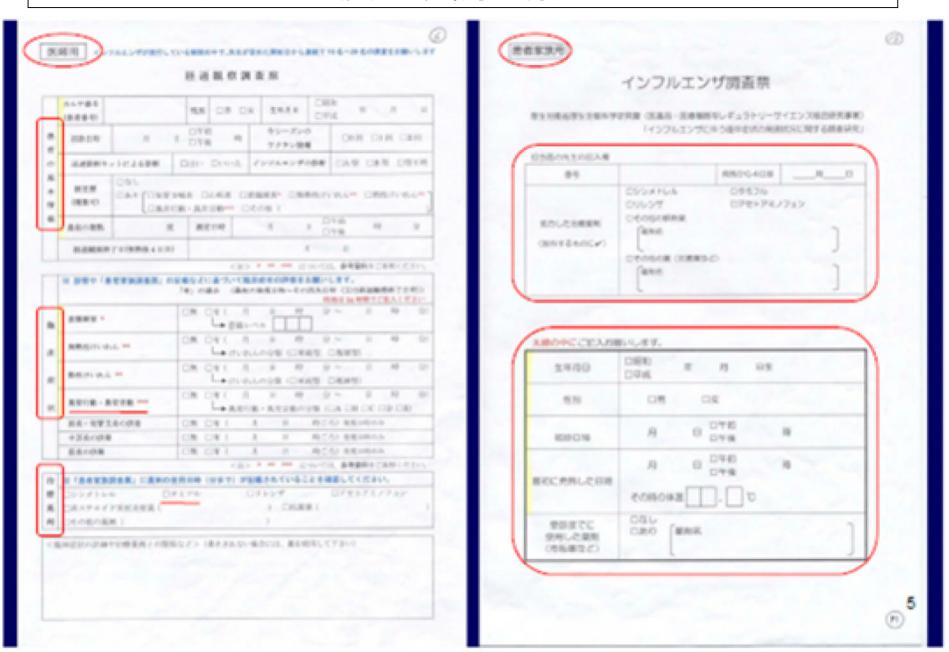
,異常行動の有無不明

10,017

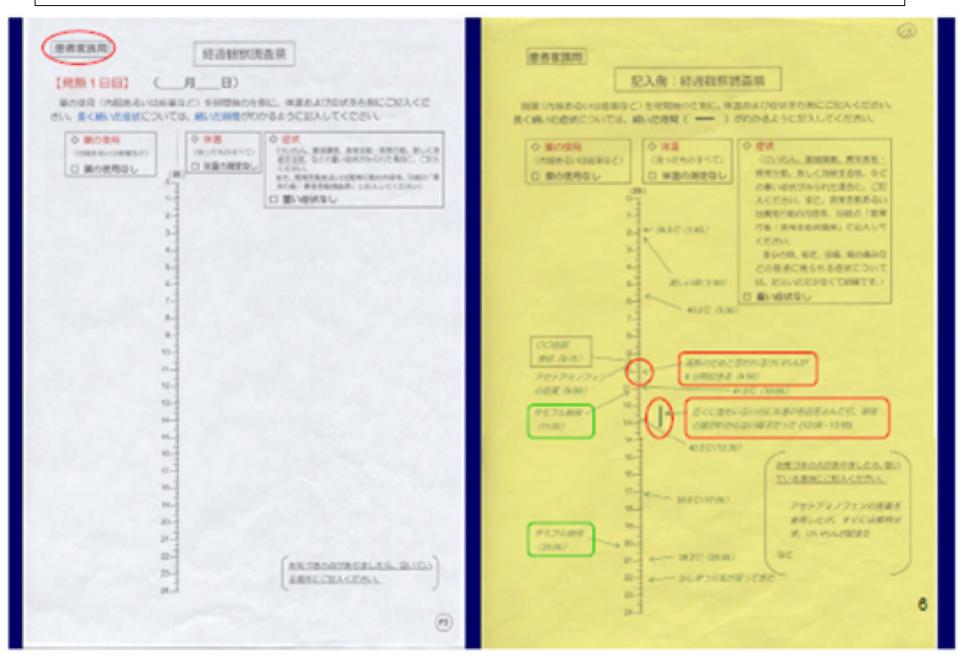
# 廣田班調査の概略

- 対象:06/07年冬:全国小児科受診したインフルエンザ 患者を連続で10~20人。合計11691人。
- 解析の対象: 迅速検査で確認。18歳未満、タミフル処方有無明瞭、異常行動の有無記載: 10017人
- タミフル処方群7,677、
  タミフル以外薬剤処方群2,192
  発熱開始から4日間追跡。
  一種のコホート調査(観察研究)
- 異常行動を起こした子の割合を比較 事故や危害につながりうる異常行動をA, それより軽い異常言動をB~Eに分類
- 全異常行動についてのデータを用い検討

#### 経過観察調査票 廣田班調査票 インフルエンザ調査票

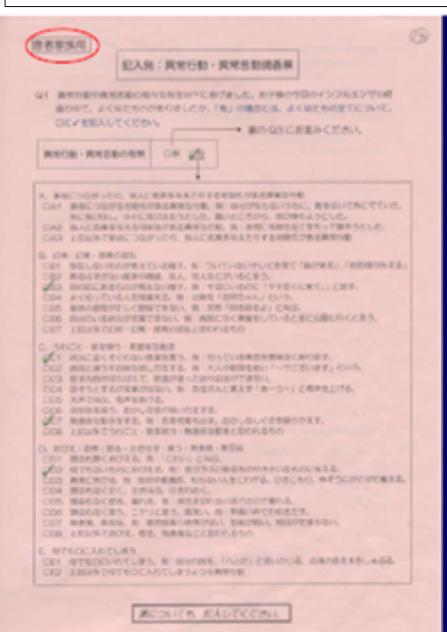


#### 経過観察調査票 廣田班調査票 記入例



#### 廣田班調査票

#### 異常行動・異常言動 調査票



C2 重発力数の直接実施につきまして、最高的に対して影響をください、約ページの様々な知に はてはまらない発生の他 実際主要が明らればした場合にも、異体的に加入してください。 28 38 As 788 - 48 per 直面が低く直面正面について、水火、海水を取るとですがあるようと、できるができたくと加入すかい) 2月3日 19日本市に3170の商店に乗つます月ちの前市業の主業を入れた。その 意味から日和にすっとしがかついて催わなくなった。新物業を入れたのに体をは下 がらずに4030になった。20時ころ「ママがわのる?」と聞くと形の的にいるのに ACERTACONT. USSCUTOS TRY, CECACODO, MOMA からわす、当くてもえるように、あるいは何の生産すように味り扱していた。この ようたちずは家庭とはそれにボッたの様いたのする動作に変わった。 家園は「じー 五(仮公のこと)、パーシー(トーマスのチャラクター)」など知っている主要を3次 母の当していた。このような事子は世時にはなくなった。 GD 後年の他の漢年日配3、英州に近地だこれまでごろあのましたが ? THE HOUSE MANAGEMPLESS, TERROCCELLEDING 4 強力化、後年に 4000円度が成分限で、 うなまれるように発用をあげたことが 86.

廣田班報告

解析対象者総数 10,017 適切な方法 OR=1.36

タミフル 処方群

タミフル使用者 7,813(78.0%)

異常行動あり 1,215(15.6%) タミフル非使用者 2,204(22.0%)

異常行動あり 262(11.9%)

他薬剤 処方群

# 廣田班報告 一次予備解析の方法

解析対象者総数 10,017 適切な方法 OR=1.36

タミフル 処方群

タミフル使用者7,813(78.0%)

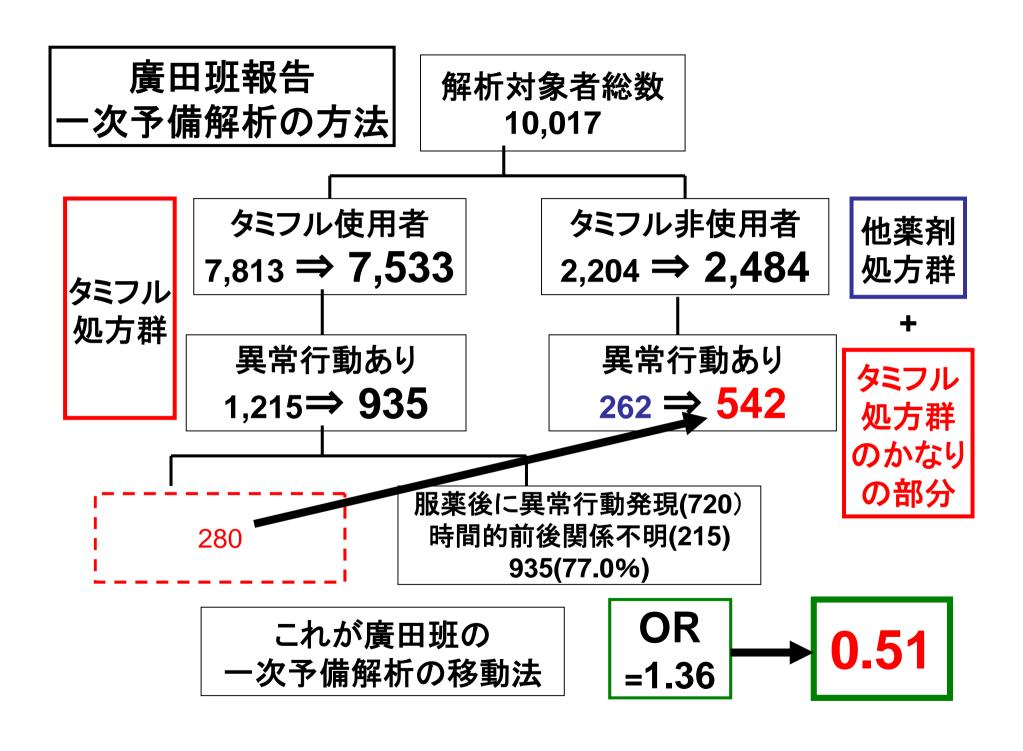
異常行動あり 1,215(15.6%) タミフル非使用者 2,204(22.0%)

異常行動あり 262(11.9%)

他の 薬剤 処方群

異常行動発現後に 服薬280(23.0%) 服薬後に異常行動発現(720) 時間的前後関係不明(215) 935(77.0%)

廣田班予備解析 のデータ移動



#### 廣田班報告 中間解析の経過

解析対象者総数 10,017

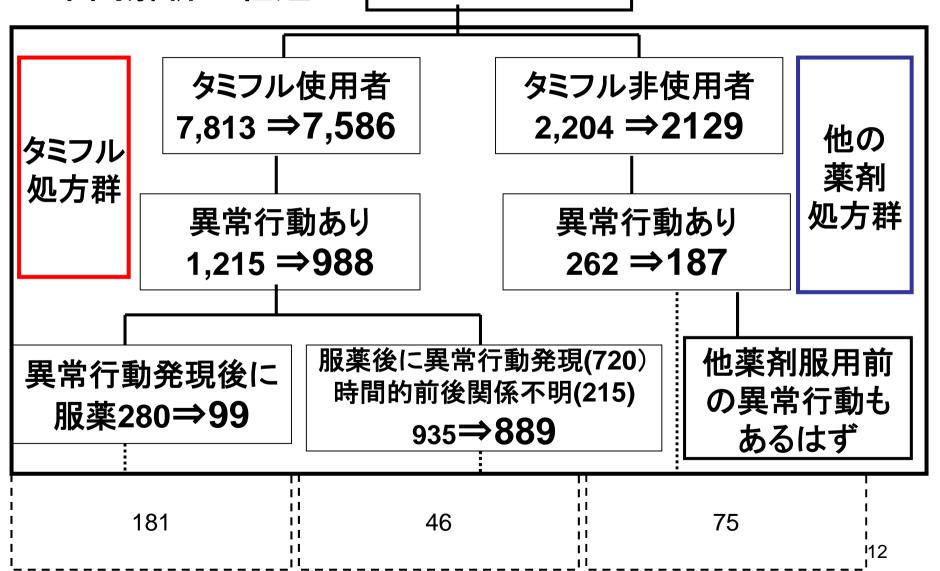
タミフル 処方群 タミフル使用者7,813(78.0%)

異常行動あり 1,215(15.6%) タミフル非使用者 2,204(22.0%)

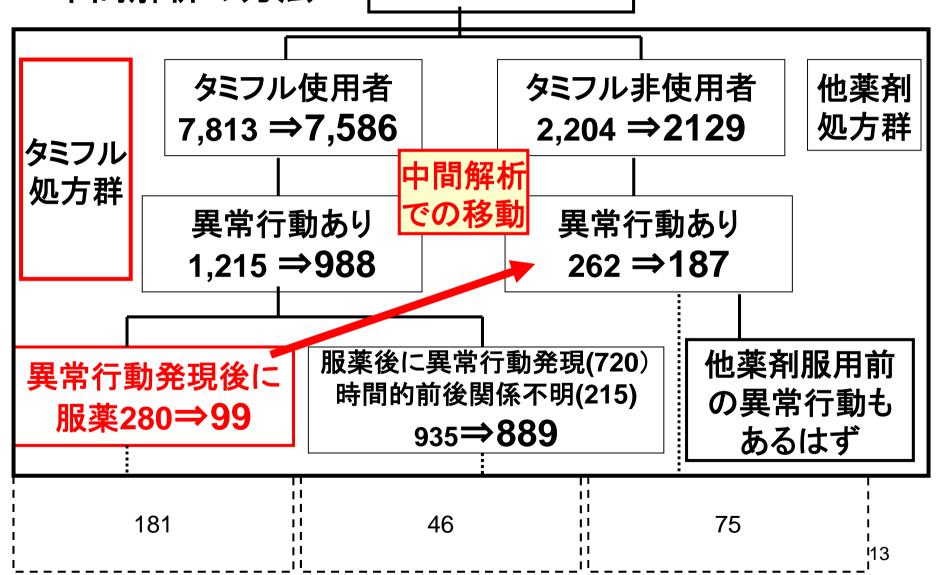
異常行動あり 262(11.9%) 他の 薬剤 処方群

異常行動発現後に 服薬280(23.0%) 服薬後に異常行動発現(720) 時間的前後関係不明(215) 935(77.0%) 受診前 event 除外OK

受診前に異常行動 発現181(64.6%) 受診前に異常行動 発現46(4.9%) 受診前に異常行動 発現75(28.6%) 廣田班報告 中間解析の経過 解析対象者総数 10,017⇒9,715 OR=1.36⇒0.51 ⇒1.56(適切)

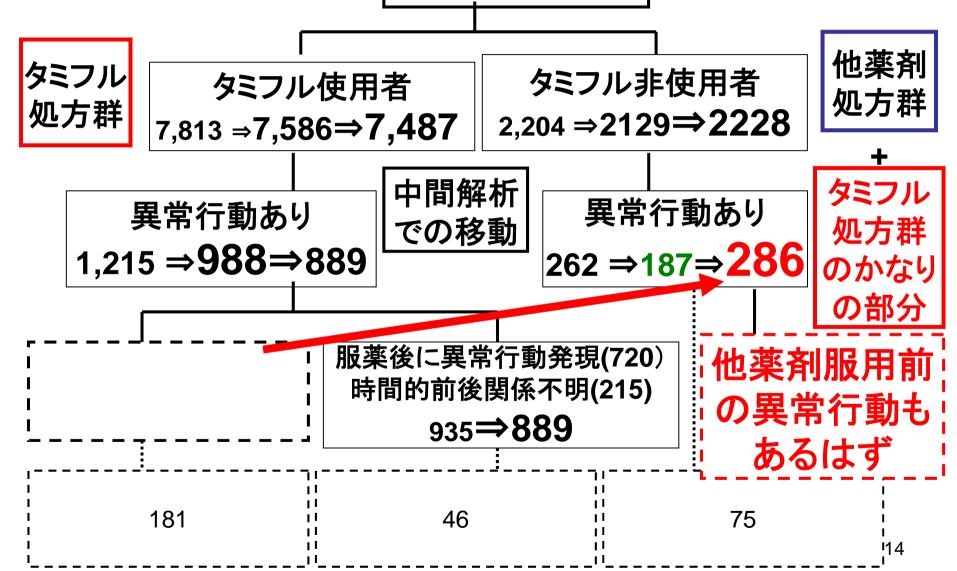


廣田班報告 中間解析の方法 解析対象者総数 10,017⇒9,715 OR=1.36⇒0.51 ⇒1.56





解析対象者総数 10,017⇒9,715 OR=1.36⇒0.51 ⇒1.56⇒0.91



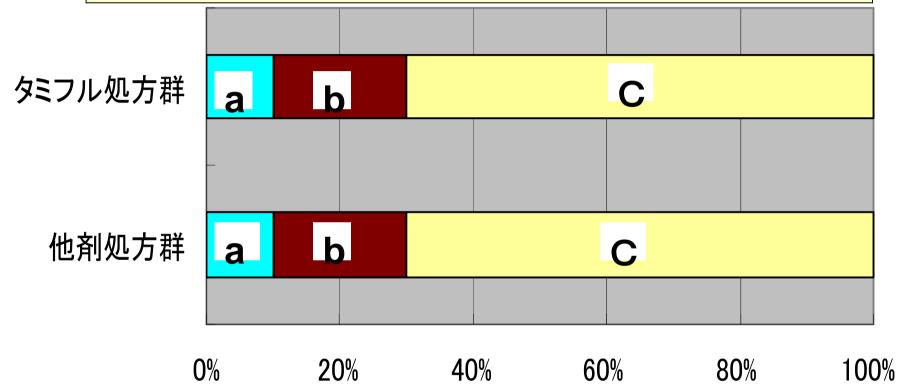
# 受診前に異常行動を起こした子は 両群から除く:これはOK

- 廣田班報告中間解析では、受診前に異常行動を起こした子は、タミフル処方群からも他剤処方群からも除かれ解析された。
- このことは、集計上の不都合は特段生じないので、のぞいた状態から出発する。

仮定:タミフルは異常行動を起こさない と仮定 (タミフルは異常行動とは無関係 と仮定) (これはあくまで仮定の話:誤解のないよう)



タミフルが異常行動を起こさないと仮定タミフル処方群と他剤処方群が同一人数とする

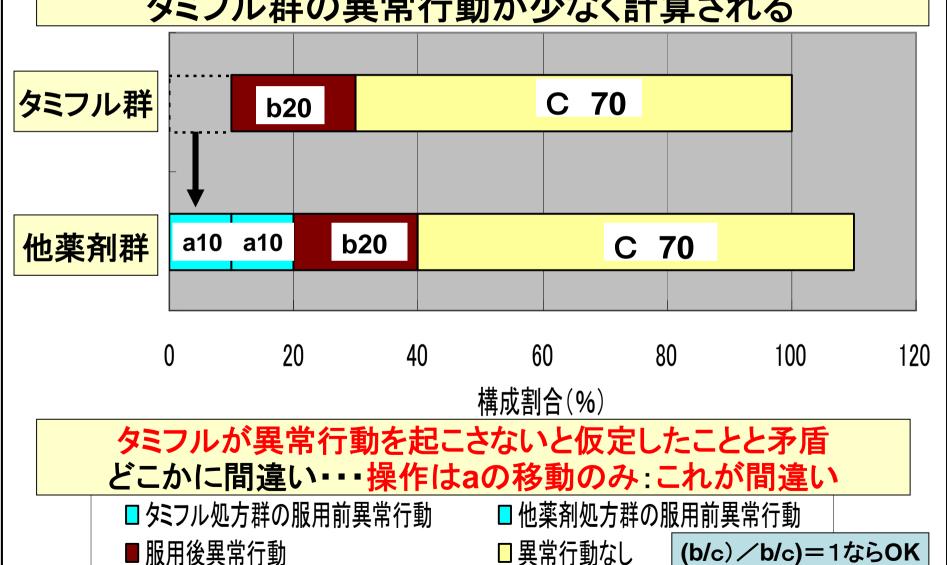


オッズ比=((a+b)/c)/((a+b)/c)=1または(b/c)/b/c)=1で仮定どおり例:a=10,b=20,c=70とすると,オッズ比=(30/70)/(30/70)=1

□ 服用前異常行動 ■ 服用後異常行動 □ 異常行動なし

# 廣田班の解析方法

オッズ比はb/(2a+b)=20/40=0.5 aがOでない限り常に タミフル群の異常行動が少なく計算される



# ITT解析(intention to treat 解析) による異常行動発症割合の計算:

- 一次予備解析法では
- タミフル処方群15.6%(1215/7813)
- 他薬剤処方群11.9%(262/2204)
- オッズ比1.36 (1.18-1.58)
- 中間報告データ使用
- タミフル処方群13.0%(988/7586)
- 他薬剤処方群8.89%(187/2129)
- OR=1.56(1.32-1.84, p<0.0001)

表種々の解析方法による異常行動発症割合およびオッズ比の比較												
		比較群	タミフル群			非タミフル群			オッズ比			
				異常 行動	%	対象 (n)	異常 行動	%	オッズ 比	95% 信頼区間		P値
A 一次予備 解析(受診	ITT解析A	処方群 vs 非処方群	7813	1215	15.6	2204	262	11.9	1.36	下限 1.18	上限 1.58	<0.0001
前異常行動 を含む)	廣田法A	処方群-X1 vs 非処方群+X1	7487	889	11.9	2530	588	23.2	0.45	0.40	0.50	<0.0001
B. 中間報告 (受診前	ITT解析B	処方群 vs 非処方群	7586	988	13.0	2129	187	8.8	1.56	1.32	1.84	<0.0001
異常行動を 除外)	廣田法B	処方群-X2 vs 非処方群+X2	7487	889	11.9	2228	286	12.8	0.91	0.79	1.06	0.2212
C.服用後に限る場合の 望ましい方法		服用群 vs 非服用群	6259	889	14.2	1757	159	9.0	1.72	1.44	2,08	⟨0.0001
D.一部で提案されて いる方法		服用群 vs 非処方群	7487	889	11.9	2129	187	8.8	1.40	1.18	1.66	⟨0.0001
E超過異常行動が タミフル服用後24時間 で生じると仮定		服用群 vs 非服用群	6259	620	9.9	1757	66	3.8	2.82	2.17	3.71	<0.0001
F.超過異常行動が タミフル服用後12時間 で生じると仮定		服用群 vs 非服用群	6259	521	8.3	1757	33	1.9	4.74	3.32	6.99	<0.0001

# 【結論】

- 1. 廣田班の解析方法を用い、 最初にタミフルは異常行動を起こさないと仮定 すると、常に、それと矛盾した結果が得られる。
- 2. 操作は、タミフル処方群のタミフル服用前の異常行動を非タミフル群に編入したことだけ。
- 3. したがって、この編入方法が誤りである。
- 4. 廣田班の中間結果をタミフルと異常行動との関連の根拠にすることはできない。
- 5. むしろ、廣田班データはタミフルと異常行動との 関連を強く示している 20