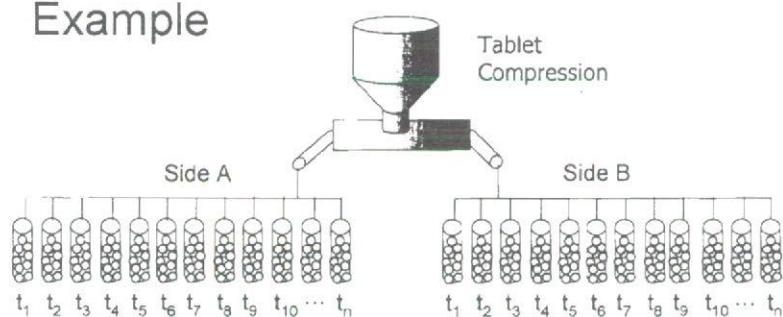


Real Time Release – Sampling Plan Example



Dose Uniformity:

- Stratified sampling during compression
- Automatic weight check on all sampled tablets
- Adjust press as needed
- Use non-parametric test criteria

Assay:

- Take several tablets from each vial at end of compression
- Assay using NIR

QbD vs. Traditional Approach to Specification – a Simplified Comparison

Specification	Product Y with QbD	Traditional
Identity	At-line NIR	Off-line
Assay	At-line NIR on uncoated tablet	Off-line HPLC of coated tablet
Disintegration/dissolution	At-line disintegration	Off-line dissolution
Dose uniformity	On-line weight variation	Off-line content uniformity by HPLC

Case Study #3



Rational Approaches to Drug Substance CQAs – Particle Size Distribution – and Control Strategy

25

Drug Substance M – Potential CQA's

Potential CQA	Free Base Formation	Final Crystallization	Final Drying
Assay	X		
Chiral Purity	X		
Impurity Content	X	X	
Metals Content	X	X	
Water Content		X	X
Residual solvent Content			X
Polymorphic Form		X	
Particle Size Distribution		X	

26

Impact of Potential DS CQA's

Potential CQAs	Impact
Assay	Efficacy and safety
Impurity content	
Chiral purity	
Metals content	
Residual solvent	
Polymorphic form	Dissolution & stability
Water content	
Particle size distribution (PSD)	Processability

27

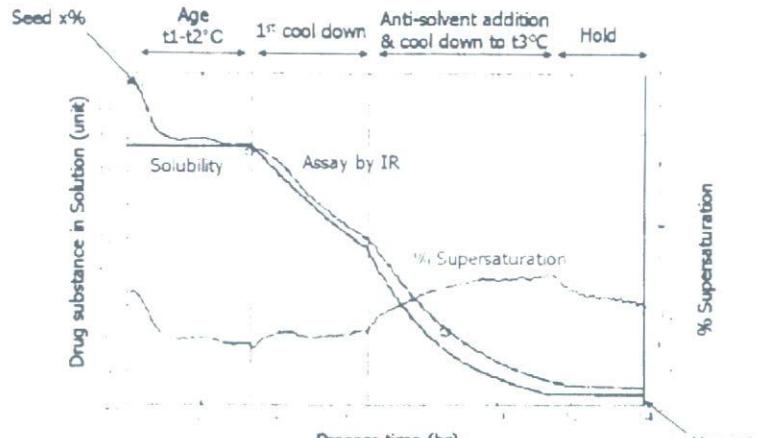
Is PSD a CQA?

- Findings within PSD ranges studied:
 - No impact on dissolution
 - No impact on content uniformity
 - No impact on blending
 - Potential segregation post blend, based on prior knowledge and experience
 - Increased tablet sticking during compression with high levels of fines in DS

→ PSD is a potential CQA

28

Particle Size Distribution Control



- Controlled crystallization with seeding
- Processing occurs entirely in thermodynamically favored regime

29

Proposed Control Strategy

- Process control of crystallization step
- Inclusion of a broad range PSD in drug substance specification
 - Based on results from drug product process development experience
- Inclusion of a drug substance PSD control range in drug product control strategy
 - Based on demonstrated range
 - If PSD falls outside initial control range
 - Additional drug product and process evaluation will be conducted
 - Results may be used to update PSD specification

30

Case Study #4



Rational Approaches to Drug Substance CQAs – Toxic Impurities and Polymorphic Form – and Control Strategy

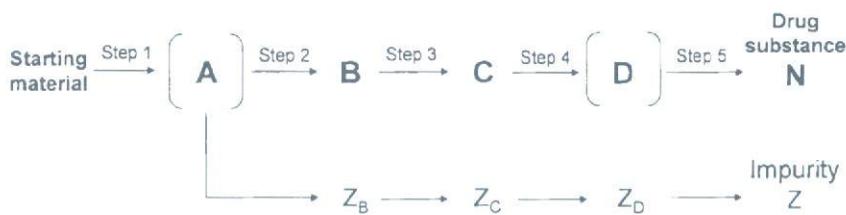
31

Drug Substance N – Potential CQAs and Control Strategy

Potential CQAs	Control Strategy
Toxic process impurities	<ul style="list-style-type: none">▪ Greater emphasis on contribution of manufacturing processes to quality control▪ Move to upstream testing
Polymorphic form	Process capability = batch experience + design of experiments

32

Understanding of Impurity Z



- Point of formation, and fate, of impurity Z and parameters affecting them were determined based on
 - Understanding of organic reactions
 - Spiking and purging studies
 - Data showing capability of downstream purification steps

33

Rational Control Strategy for Impurity Z

- Process control of all steps
- Impurity test performed on intermediate C, not part of drug substance specification
 - Test closer to point of formation
 - Excellent detectability using sensitive analytical method
- Acceptance criterion for Z_C based on
 - Level deemed safe/qualified for the drug substance, not levels observed in intermediate C in routine manufacturing
 - Demonstrated capability of downstream purification steps

34

Understanding and Controls of Polymorphism

- Justification for omitting polymorph testing from drug substance specification
 - Similar (high) solubility among polymorphic forms
 - Most stable form selected as drug substance
 - No conversion on stability (humidity challenges)
 - Batch experience
 - DoE to identify design space in final crystallization

35

Summary of CMC Pilot

- Observations on the submissions to date
 - Risk assessment
 - Design space
 - Control strategy
 - Overall

36

Risk Assessment

- What are good?
 - Limited risk assessment, inc. FMEA
- What could be improved?
 - Summary of prior experience when cited
 - Systematic risk analysis of how raw materials, process steps, and process parameters affect product quality
 - Discussion of comprehensive control strategy that reduces risks to product quality
 - Discussion of controls in place to reduce potential risks to product quality upon process changes inside or outside the design space

37

Design Space

- What was observed to date?
 - Most applications included a design space for DP; only some for drug substance (DS)
 - Most design spaces for process parameters; only some included formulation components (excipients, DS)
 - Methods for determining design space included
 - One variable at a time experiments
 - Statistically designed experiments (DOE's)
 - Modeling approaches

38

Design Space (cont'd)

- What could be improved?
 - Effect of formulation component properties on process performance and product quality studies
 - Multivariate interactions examined
 - Supportive mathematical models utilized as appropriate
 - Scale-up and equipment issues considered
 - Effect of operation or site change considered
 - Uncertainty addressed with risk analysis

39

Control Strategy

- What are good? Examples:
 - Certain tests for drug substance CQAs moved upstream to where the control points are
 - On-line analyzers (non-PAT) for intermediates
 - In-process testing (in lieu of end-product testing) for
 - Identification and assay using at-line NIR
 - Dose uniformity by at-line weight variation
 - Real-time release using PAT
- What could be improved?
 - Better utilization of knowledge in setting specs
 - Better understanding of excipient properties, instead of relying solely on compendial standards
 - More meaningful sampling for drug product testing
 - Experience in setting real-time release specs

40

Overall Observations

- More scientific information was shared
- Risk assessments, though limited, were performed
- Design spaces were proposed
- Various flexible regulatory approaches were explored
- Risk-based regulatory decisions were enabled
- Pilot benefited FDA and industry in implementing QbD
- Learning from Pilot is being input into ICH Q8 revision
- Challenges remain for industry and FDA

41

Next Steps

- Sharing lessons learned from CMC Pilot
 - With each applicant under the Pilot
 - With other disciplines, including Compliance and Field investigator, in FDA
 - With industry in future public forums
 - With regulatory agencies in other regions
- Facilitating QbD submissions outside CMC Pilot
- Evaluating need for training and new guidances (FDA and ICH)

42

変更管理システム に関する提言

目次

1. 「はじめ」に P.1~5 変更管理システムのあり方にに関する検討の経緯
2. 変更管理の背景 P.6~10
3. 品質に関する考察 P.11~15 品質の定義、品質の同等地性、品質評価と追加試験
4. 変更管理の基本 P.16
5. 変更管理とリスクアセスメント P.17~22 変更管理サイクルにおけるリスクアセスメント
変更のクラス分けの議論
6. 最新の品質システムについて P.23

1

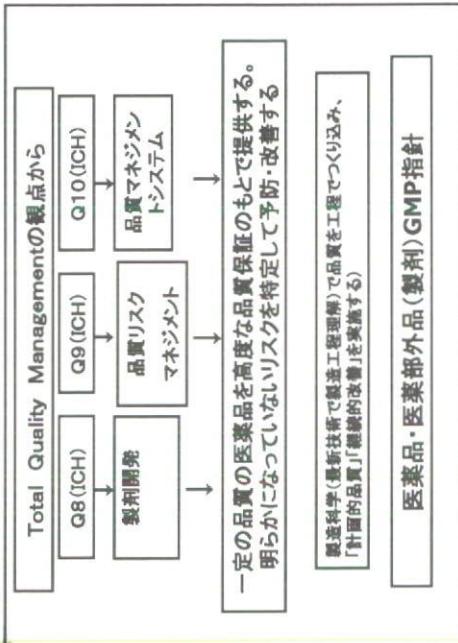
変更管理システムのあり方の考察

- 厚生労働科学研究
医薬品品質管理監督システムに関する研究
分科会テーマ：ICH Q9およびQ10を踏まえた
変更管理システムのあり方
平成16年度の成果 変更管理の基本要件に関する考察
- 1. Q8：製剤開発ガイドラインを考慮
2. Q9：品質リスクマネジメントガイドラインに含まれる概念考慮
3. Q9：品質リスクマネジメントシステムの要素につながる内容を考慮
4. Q10：品質マネジメントシステムの要素につながる内容を考慮
5. 主として承認取得後の製品に関わる変更管理を扱う

- メンバー
秋元雅裕(東レ)、今村雅志(富山化学)、伊井義則(小野薬品)
石川 茂(田辺製薬)、小出達夫(国立衛研)、只木晋一(埼玉衛研)
生藤正敏(参天製薬)、井手貴人(持田製薬工場)、今井昭生(エーザイ)
齊藤 泉(塩野義製薬)、小山靖人(塩野義製薬)、石井勇司(静岡県)
渡辺恵市郎(日揮)

2

最新の品質保証の動向



1 / 9

3

4

議論のポイント

1. 承認製品管理の実態とし、日常の改善等の必要性に基づいて、開発過程の品質解析データを実効的に評価・実施可能。
 2. 取得後の一連のサイクル上での品質の変更に対する柔軟性。
 3. 品質の変更に重きがあるべき。
 4. テム更改の前提がクラス分けによるもの。

5

割の役の企業事業

- 患者さんに適正な品質の医薬品を提供し続ける
 - 承認書記載事項は社会に対する契約
 - 維持すべき医薬品の品質
 - 承認申請書に規定した規格
 - 有効性と安全性が確認されている品質・機能は、原則的に
は、ピボタル臨床試験で使用された治験薬と同等
 - 適正なコスト
 - 適正な利益循環により必要とされる医薬品の開発

6

GMP及びGQPから
見た変更管理

造業者

- | GMP及びGQPから
見た変更管理 | GMP関係: 第14条(変更管理) | GQP関係: 第7条(取り決め)
GQP関係: 第10条(適正な製造管理の確保) |
|--|---|---|
| <p>製造販売業者</p> <p>GQP関係: 第7条(取り決め)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 製造業者における製造実施者の品質管理及び品質保証をめぐる取扱い ・ 製造業者の品質管理制度の構成とその運営 ・ 製造業者の品質管理制度の監査 ・ 製造業者の品質管理制度の改訂 <p>GQP関係: 第10条(適正な製造管理の確保)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 製造方法が当該製品の品質に影響を与える場合の品質管理制度の構成とその運営 ・ 製造工程が当該製品の品質に影響を与える場合の品質管理制度の構成とその運営 ・ 製造工程が当該製品の品質に影響を与える場合の品質管理制度の監査 ・ 製造工程が当該製品の品質に影響を与える場合の品質管理制度の改訂 | <p>製造販売業者</p> <p>GMP関係: 第14条(変更管理)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 予め指定したものによる管理業務 ・ 製造所他の他の製造品の品質に影響がある全の変更が対象 ・ 变更後の最初の複数ロットについての確認 ・ 变更後最初に係る生産様模様での確認 ・ 变更の実施にあたり、影響を受けける全員を含めて認証を受ける ・ 变更の実施が教育訓練への反映する職全員 | <p>製造販売業者</p> <p>GQP関係: 第7条(取り決め)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 製造業者の品質管理制度の構成とその運営 ・ 製造業者の品質管理制度の監査 ・ 製造業者の品質管理制度の改訂 <p>GQP関係: 第10条(適正な製造管理の確保)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 製造方法が当該製品の品質に影響を与える場合の品質管理制度の構成とその運営 ・ 製造工程が当該製品の品質に影響を与える場合の品質管理制度の構成とその運営 ・ 製造工程が当該製品の品質に影響を与える場合の品質管理制度の監査 ・ 製造工程が当該製品の品質に影響を与える場合の品質管理制度の改訂 |

7
製造業者GMPと製造販売業者GQPとの
品質および品質管理に関する適切な取り決め(契約)

製劑GMP指針
「13 變更管理」

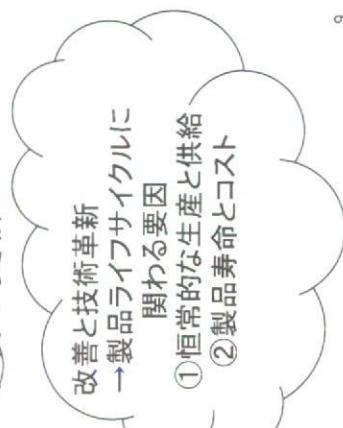
1. 変更管理体制の確立
2. 変更管理体制が取り扱う
3. 変更管理手順書(13.12)
システム、原料、資材、規格、製造工程
4. 変更管理手順書に含まれる
①変更計画書の作成、
②再バリデーション、追加試験検査

5. 計画と結果の起案・報告・照会の承認 (13.14)
6. 変更実施後の最初の複数のロットの評価 (13.15)

8

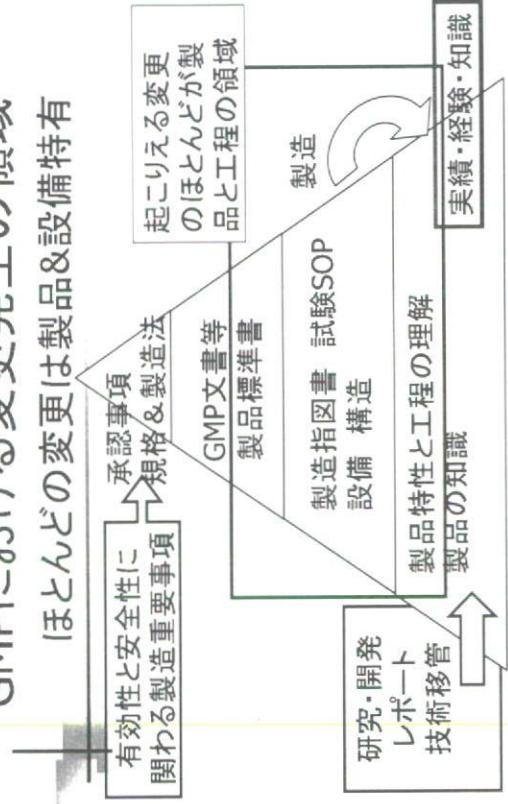
変更の理由○

1. 逸脱や不適合の本質的な是正と予防
→製品ライフサイクルに
関わる要因
①恒常的な生産と供給
②製品寿命ヒコスト
2. プロセス・試験法の改善や更新
3. コスト削減
4. 技術革新
5. 設備更新
6. 附加価値の向上
7. 管理要件の増減
8. その他



9

GMPにおける変更は製品&設備特有 ほんどの変更是



10

品質の定義

- Q6a 「新医薬品の規格及び試験方法の設定について」(医薬審査発第568号 平成13年5月1日)
- 品質：「原薬あるいは製剤の意図した用途への適切さのこと。同一性、含量、物質の純度のような特性を指すこともある。」
 - 規格および試験方法：「試験方法、その試験に用いる分野の記載、ならびにその方法で試験したときの適否の判定基準からなるリスト。原薬または製剤が該当する基準に相応しいものであるため試験するとき原薬や製剤がリストにあるべき判定基準に適合することを意味する。」

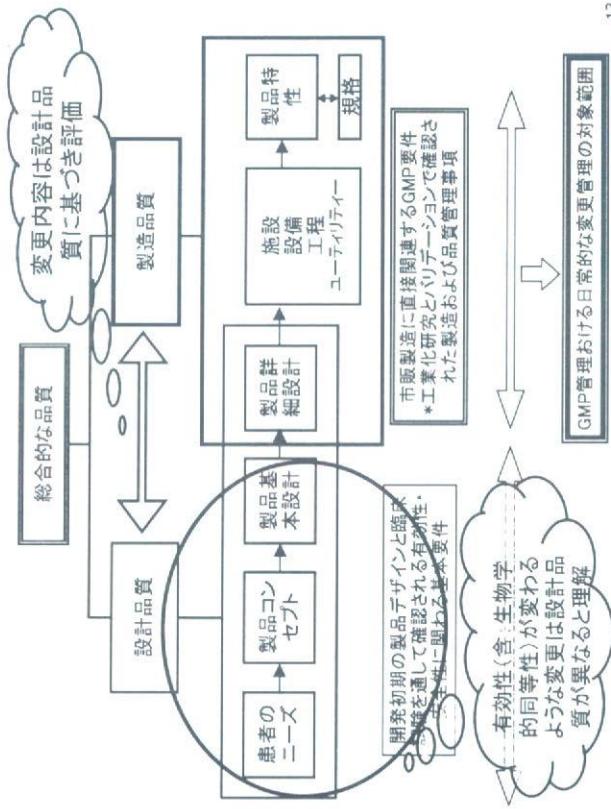
11

- ⇒品質は開発過程の実績から成るとの視点から…
- Q9「品質リスクにマネジメントに関するガイドライン」
(薬食審査発第0901004号 平成18年9月1日)
 - 「品質：製品、システム、または工程に係る本質的性質の組み合わせが要求事項を満たす程度」
 - 「品質は開発過程の実績から成るとの視点から…」
 - 総合品質：「ユーザーの満足度をどの程度満たすことができるか」をもつて評価する製品の価値。
 - 設計品質：製造の目標としてねらう特性であるが、患者や治療のニーズをどの程度取り込めているか」との視点の基で、臨床試験を通して確認された有効性と安全性を発揮した製品特性の実績範囲
 - 製造品質：「目標とした設計品質をどの程度正確に実現・再現できているか」で判断される

変更後の品質の同定性とは？

1. 有効性・安全性は維持
2. 「理化学的特性は何かしら変化を受ける」「データのアウトプットが一致している」？
 - 「規格内であれば良い」？
 - 「規格適合性の評価は必須。ただし必要なら設計品質を維持できる「より適正な規格」への変更も可能である。
3. 変更前後で、「承認書・申請資料記載事項の記述・文言が同等」は本質ではない、
⇒ 変更後の製品特性を必要に応じ多面評価

14



13

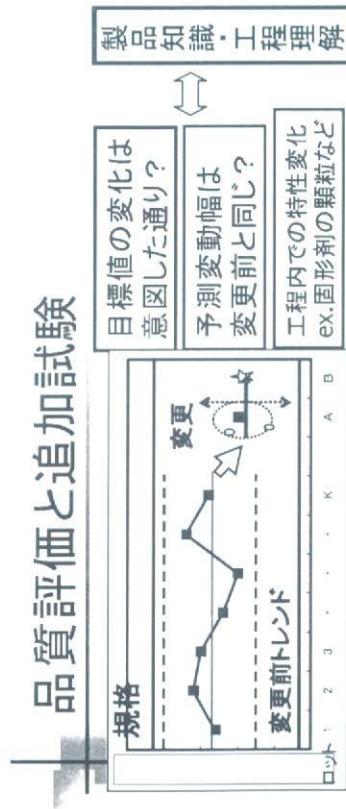
変更管理の基本

1. GMPとしてすべて記録されること。
2. 製品の品質保証に効果があること。
3. 基本的な設計品質は、変わらないこと。意図している用法に合致していること。
4. 達成すべき製造品質は、変更前後で同等。
5. 変更後の製品の規格適合性は、設計品質を基に慎重に評価。
6. 総合品質は、変更後でも市場(患者)に受け入れられるること(患者へのリスクが増大しないこと)。



16

品質評価と追加試験

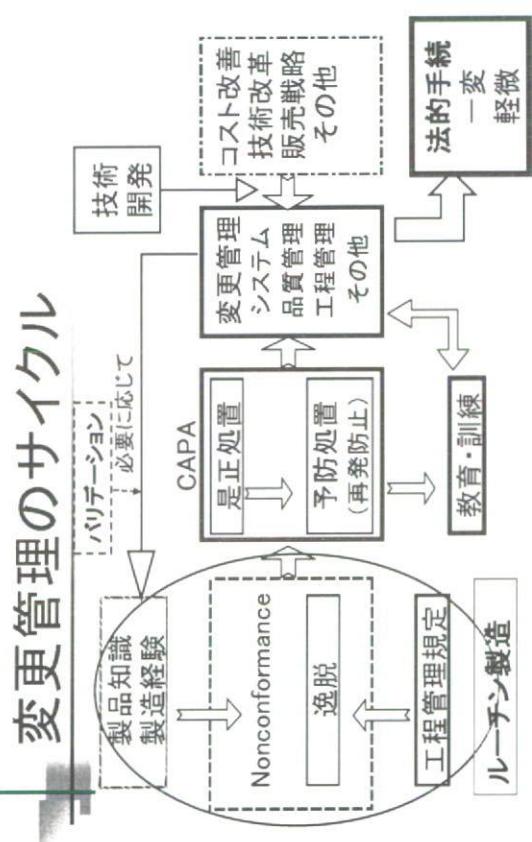


- 追加試験(必要に応じた設計品質に関する特性評価)の例示
- 安定性(加速・苛酷・長期)→経時変化挙動・不純物プロファイル
 - 不純物プロファイルの変化→毒性試験
 - 溶出特性のpH依存性など詳細プロファイル評価など



15

15

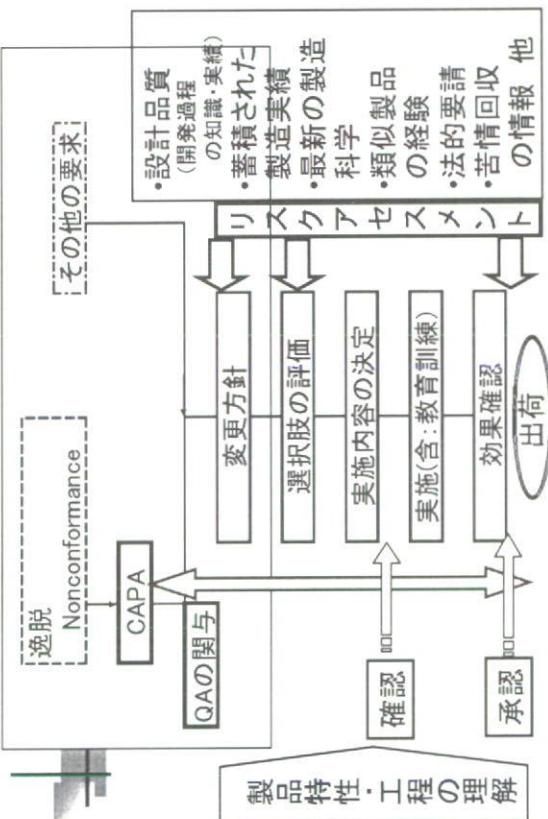


リスクマネジメント

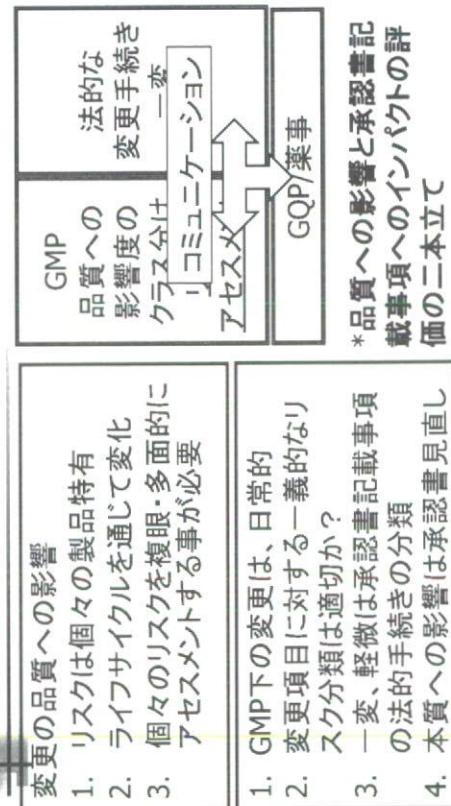
- リスクは個々の医薬品特異的
- リスクは医薬品ライフサイクルを通して変化
 - 1. リスクアセスメントに基づく品質保証 (ICH Q9)
 - 2. リスクマネジメントによる製品開発 (ICH Q8)
 - 3. リスクアセスメント(マネジメント)手法
 - HACCP
 - ISO13485 「リスクマネジメントの医療機器への適用」規格
 - ISO14971 例: FMEA(故障モード影響解析)
 - その他 ICH Q9品質リスクマネジメントフレーフィングパック(教育資料)参照
- チームによるアセスメント/コミュニケーション

18

変更管理におけるリスクアセスメント

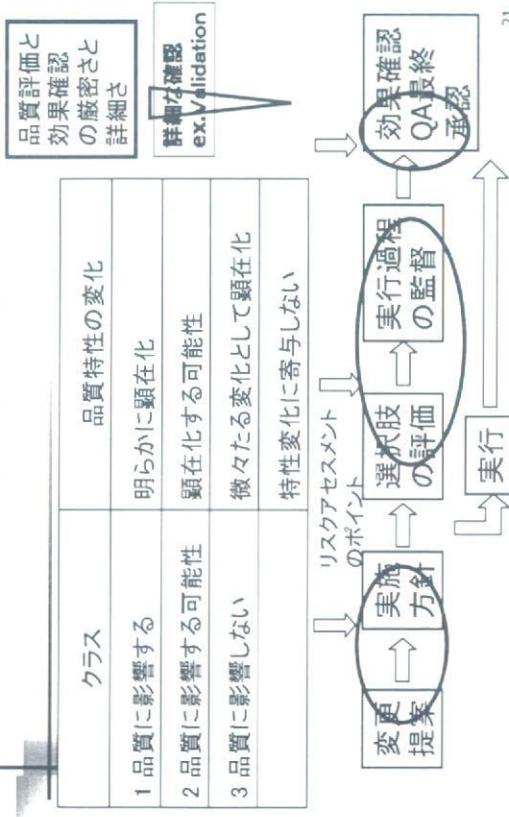


変更のクラス分け

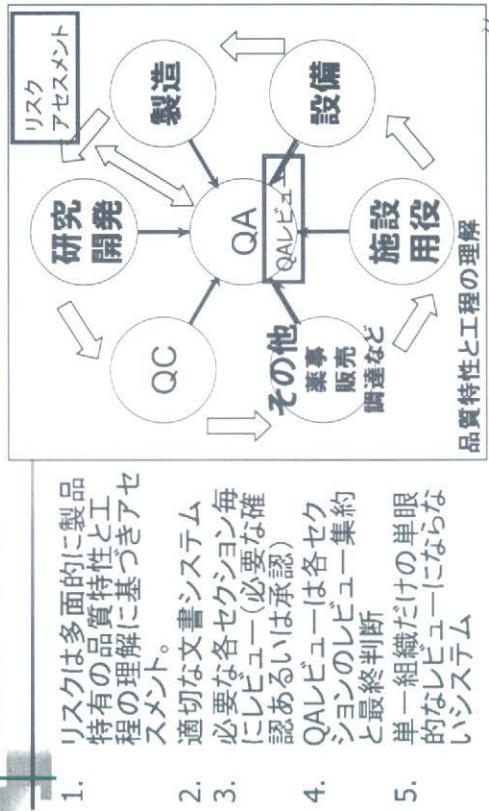


20

クラス分けとリスクアセスメント

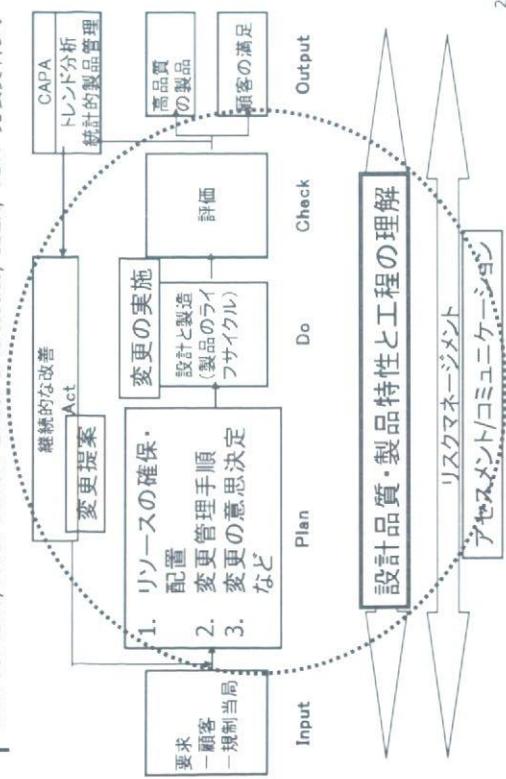


変更のリスクアセスメントとQAレビュー



最新の品質システム

Chris Joneski, Ph.D. Senior Advisor CMC Issues, CBER, FDA 発表資料より



製品ライフサイクル

- 工業製品開発の企画段階から設計、生産、さらには出荷後品の運用を一括的に管理する手法。
- 市場への導入は、製造販売承認と有効性と品質を製品前提として示す。この段階では、承認された品質と、その品質に対するもの。
- 品質として形態の品販製品に至つたとき、開発段階から情報と知識が集約されるとともに、開発段階から変更が可能となる。
- 医薬品を性とし、医薬品を販売するための市販ライフルマネジメントとして捉えられるべきである。

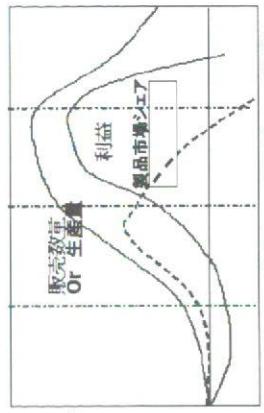
25

製品ライフサイクル

- 導入期：新製品発売時期がこれに相当。製品を広く認知させる時期。初期宣伝活動とPMS解析が重要。市場での成長規模予測。
- 製造部門の役割
1. プロセスバリデーションからルーチン製造への移行における初期流動管理
2. 制造の再現性データ蓄積
3. 初期逸脱管理と是正。必要に応じ、承認範囲内の手順等の微調整
- 市場予測規模に応じた追加設備投資準備等の対応

26

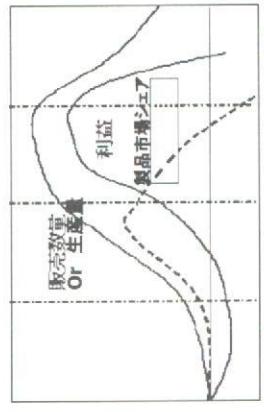
ルーチン製造期のライフサイクルと生産量



製品ライフサイクル

- 成熟期：治療方法の浸透。薬価切り下げ、後発品の適応症拡大や剤形追加。
- 製造部門の役割
1. 利益最大化
2. 衰退期に向けた工程合理化策
3. 技術革新、設備更新あるいはアウトソーシングの検討

ルーチン製造期のライフサイクルと生産量



27

製品ライフサイクル

- 成長期：PMS-Vigilanceデータの解説と適正使用情報の継続更新と普及。販売拡大活動。設備投資と成長の期間性判断。
- 製造部門の役割
1. 生産量増大への対応
2. 成熟期対応として生産コスト削減検討
3. 管理トレンドに基づく工程安定化
4. 定期照査
5. 製品苦情対応

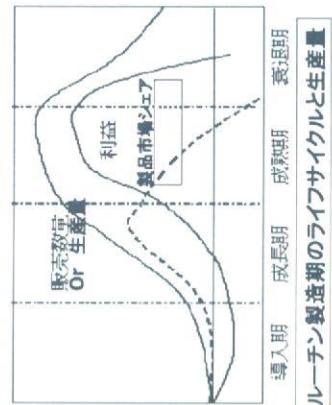
ルーチン製造期のライフサイクルと生産量



28

製品ライフサイクル

- 衰退期・新しい医薬品・医療技術への移行により供給責任遂行が主となる時期。
- 設備投資や更新を抑えた状況での安定生産
- アウトソーシングの実施
- 製造ライン統合
- 1.
- 2.
- 3.



29

製品ライフサイクル 承認後変更＆改善（進歩）を考えてみると… 変更方針を決める議論

例：凍結乾燥製剤

■ 製造者の経験：

- 製造の一貫性の欠如：逸脱と何バッチかの不格合（許容できない品質：外観、水分、含量）

アプローチ1：

- 既存凍乾サイクルの再バリデーション→進歩なし。

アプローチ2：

- 凍乾サイクルの再開発→生産性・品質向上（進歩）

アプローチ3：

- 溶液製剤への剤形変更

→利便性アップ（進歩）vs. 安定性向上の困難さによる開発リソース↑

30

変更におけるリスクアセスメント FMEA利用例（想定ケーススタディー）

■ 現状：

1. プロセス：攪拌造粒・乾燥・混合・打錠
造粒：原薬・バイオレーティング・溶液スプレー添加法
乾燥：流動層乾燥
混合：造粒2BT・滑沢剤-V型混合
打錠：打錠圧力変動検出-充填深さ調整
工程能力指数：Cpk 約1.3
2. 品質管理状態における問題
規格不適合発生頻度 含量逸脱：1回／年
含量均一性等の試験結果を勘案。OOBと調査処理
が適切に行われ、誤出荷なしと認識

31

製品ライフサイクル 承認後変更＆改善（進歩）を考えてみると… 変更方針を決める議論

例：凍結乾燥製剤

■ 製造者の経験：

- 製造の一貫性の欠如：逸脱と何バッチかの不格合（許容できない品質：外観、水分、含量）

アプローチ1：

- 既存凍乾サイクルの再バリデーション→進歩なし。

アプローチ2：

- 凍乾サイクルの再開発→生産性・品質向上（進歩）

アプローチ3：

- 溶液製剤への剤形変更

→利便性アップ（進歩）vs. 安定性向上の困難さによる開発リソース↑

30

変更起案時のリスク評価

潜在的故障モード	原因	影響	低減策前	低減策後	低減度	責任部門	検証方法	インパクト
1. 含量値	1. 造粒時の粒度分布（内バッチの不均一性） 2. 頸粒充填性	含量OOS保証難易度分布	6 4 4	96%改善 粒度範囲見直し 打錠圧FB制御	2 3 3	プロセス QC	Qualification バッチ内詳細調査分析 傾向分析	一要or軽微 コスト中間
2. 打錠機の片日ぎしみによるコロ停発	2. 打錠機の片日ぎしみによるコロ停発	流动層造粒法への粒度範囲見直し 粒子制御のリアルタイムモニタリング	2 2 2	流动層造粒法への粒度範囲見直し 粒子制御のリアルタイムモニタリング	2 2 2	プロセス QC	スケールダウ ン研究/ Feasibility 分析	一要大 コスト長
3. 滑沢剤破損	3. 滑沢剤破損	滑沢剤量の変更時間の混合時間延長	5 4 3	滑沢剤量の変更時間の混合時間延長	3 3 3	製造 QC	Qualification 同時的検証	軽微 内部小 所要時間短

32

変更発案時のリスク評価

潜在的故 障または 異動	原因	影響	低減策前			低減策後			責任 部門	検証方法	
			頻度	重大さ	IFR	頻度	重大さ	IFR			
1. 含量値	1. 造粒時 の粒分布は 均一性担保 生産性低下 2. 頭粒性 充填性	含量OOS 生産性低下	6	4	96	スプレー 法改善 造粒条件 見直し 打錠圧FB 制御	2	3	18	プロ セス リスク評 価	製造 ハザード 分析 調査分析 傾向分析 Qualification
2. 打錠機 の不 均一性)	2. 打錠機 の不 均一性)	粒分布への 粒法への 変更 粒子制御 のリアルタ イムモニタ ー	2	2	8	プロ セス リスク評 価 技術 開発 QC	2	2	8	スケールダウ ン研究/ Feasibility ハザード 分析 QC	一斉 コスト大 所要期 間長
3. 混合時間 不足)	3. 混合時間 不足)	生産性低下 錠剤破損	5	4	60	混 合時間 の変更 混 合時間 延長	3	3	27	製 造、 QC リスク小～中	評議 QC 同時的検証 Qualificatio n

33