



Innovation today, healthier tomorrows

大日本住友製薬株式会社 【証券コード：4506】

2018年12月10日

執行役員 エグゼクティブコミュニケーションオフィサー 樋口敦子

将来予測に関する事項

- 本資料には、当社グループに関する業績その他の予想、見通し、目標、計画その他の将来に関する事項が含まれています。これらの事項は、作成時点において入手可能な情報による当社の仮定、見積り、見通しその他の判断に基づくものであり、既知または未知のリスクおよび不確実性が内在しています。
- したがって、その後のさまざまな要因により、予想・計画・目標等が記載どおりに実現しない可能性や、実際の業績、開発の成否・進捗その他の見通し等が記載内容と大きく異なる結果となる可能性があります。
- 医薬品（開発中のものを含む）に関する情報が含まれていますが、その内容は宣伝広告、医学的アドバイスを目的としているものではありません。

本日のご説明内容



医薬品業界



大日本住友製薬の概要



成長戦略



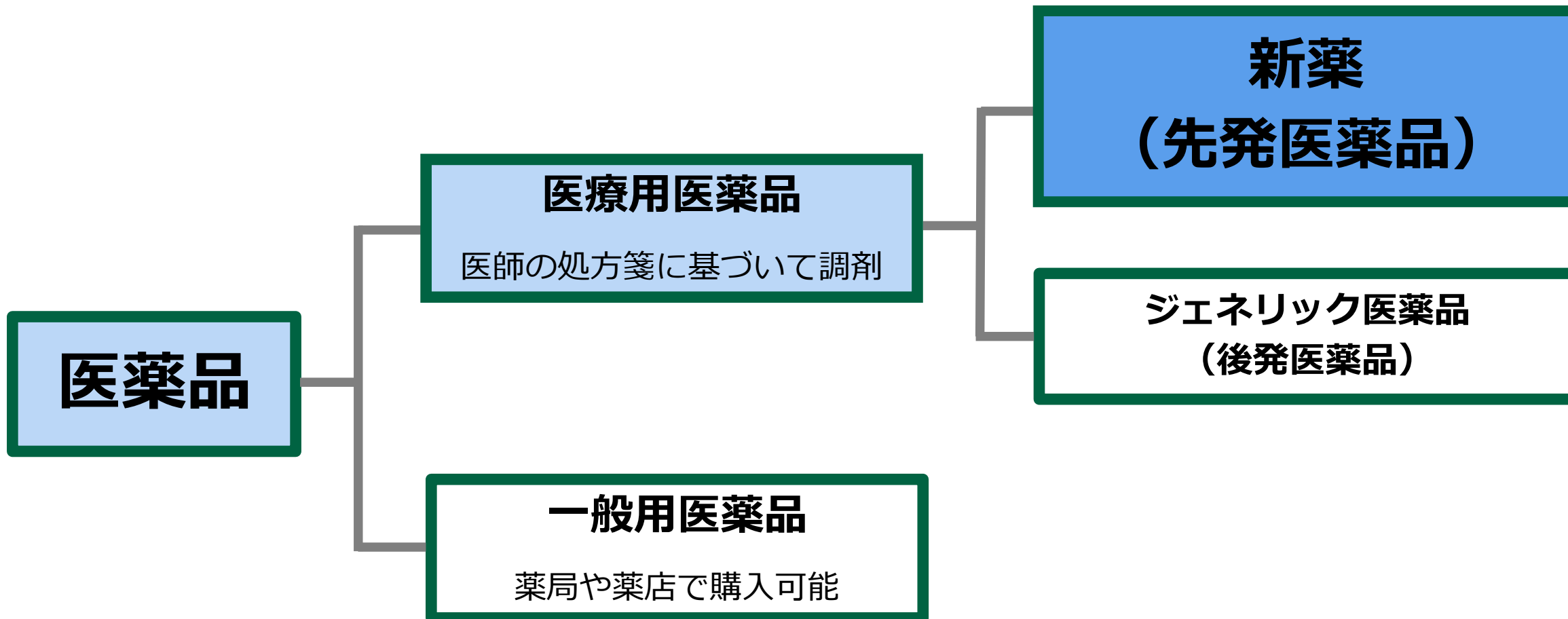
研究開発



投資戦略と株主還元

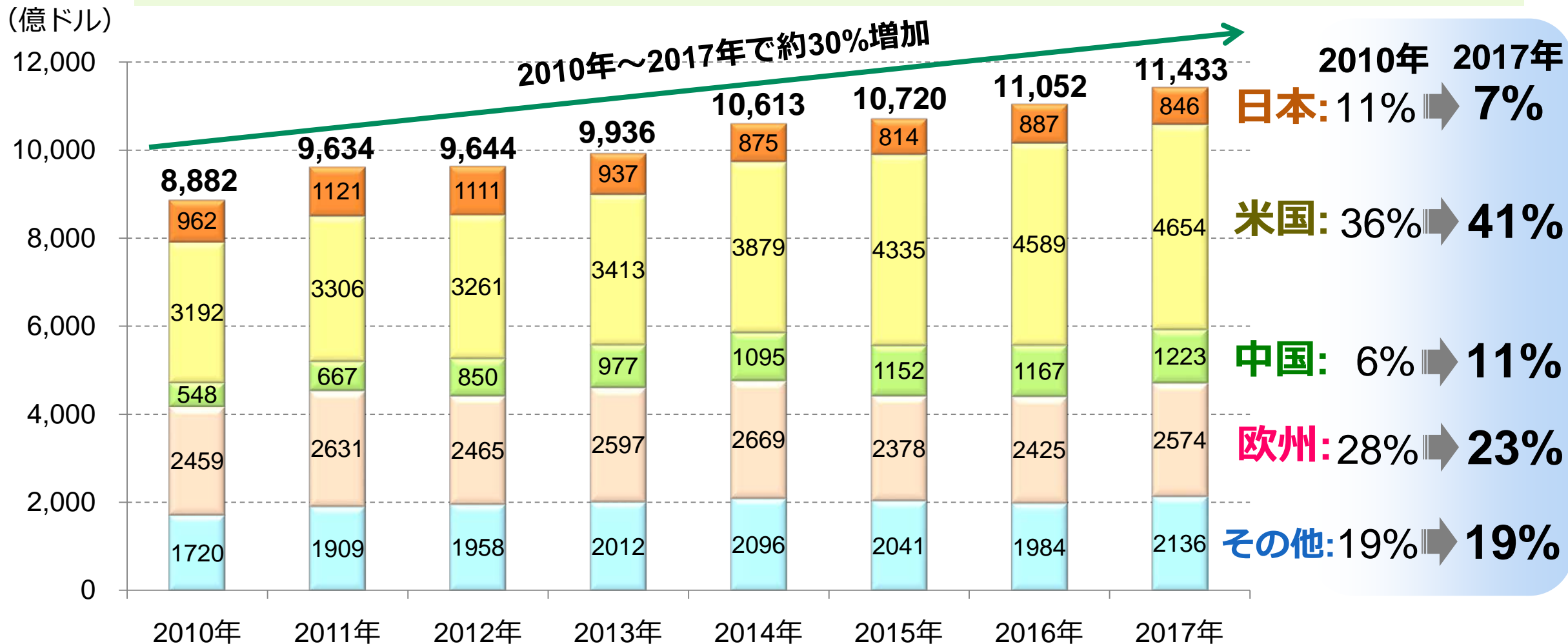


医薬品業界





1位米国、2位中国、3位日本



(出典：Copyright © 2018 IQVIA. IQVIA World Reviewをもとに医薬産業政策研究所にて作成 当社一部改変（無断転載禁止）)



ラツータの売上高順位**100位**

| 順位 | 製品名 | 主な適応疾患 | 企業名 | 世界売上高（百万US\$） | |
|------------|-------------|------------------------------|------------------------|---------------|--------------|
| | | | | 2016年 | 2015年 |
| 1 | ヒュミラ | 関節リウマチ | AbbVie/エーザイ | 16,515 | 14,359 |
| 2 | エンブレル | 関節リウマチ | Amgen/Pfizer/武田薬品 | 9,248 | 9,037 |
| 3 | ハーボニー | 慢性C型肝炎 | Gilead Sciences | 9,081 | 13,864 |
| 4 | レミケード | 関節リウマチ | J&J/Merck/田辺三菱 | 8,070 | 8,151 |
| 5 | リツキサソ | 非ホジキンリンパ腫 | Roche | 7,432 | 7,344 |
| 16 | オプジーボ | 悪性黒色腫ほか | BMS/小野薬品 | 4,735 | 1,119 |
| 21 | クレストール | 高脂血症 | AstraZeneca/塩野義/Chiesi | 3,869 | 5,448 |
| 28 | ジレニア | 多発性硬化症 | Novartis/田辺三菱 | 3,154 | 2,810 |
| 87 | オルメテック | 高血圧症 | 第一三共/Daewoong | 1,519 | 1,784 |
| 97 | プログラフ | 臓器移植における拒絶反応の抑制 | アステラス | 1,421 | 1,414 |
| 100 | ラツータ | 統合失調症、 双極 I 型障害うつ | 大日本住友 | 1,396 | 1,104 |

日本企業創製品



日本企業は上位50位までに9社ランクイン、大日本住友製薬は**41位**

2017年医薬品売上高ランキング（単位：億ドル）

● 世界上位10位

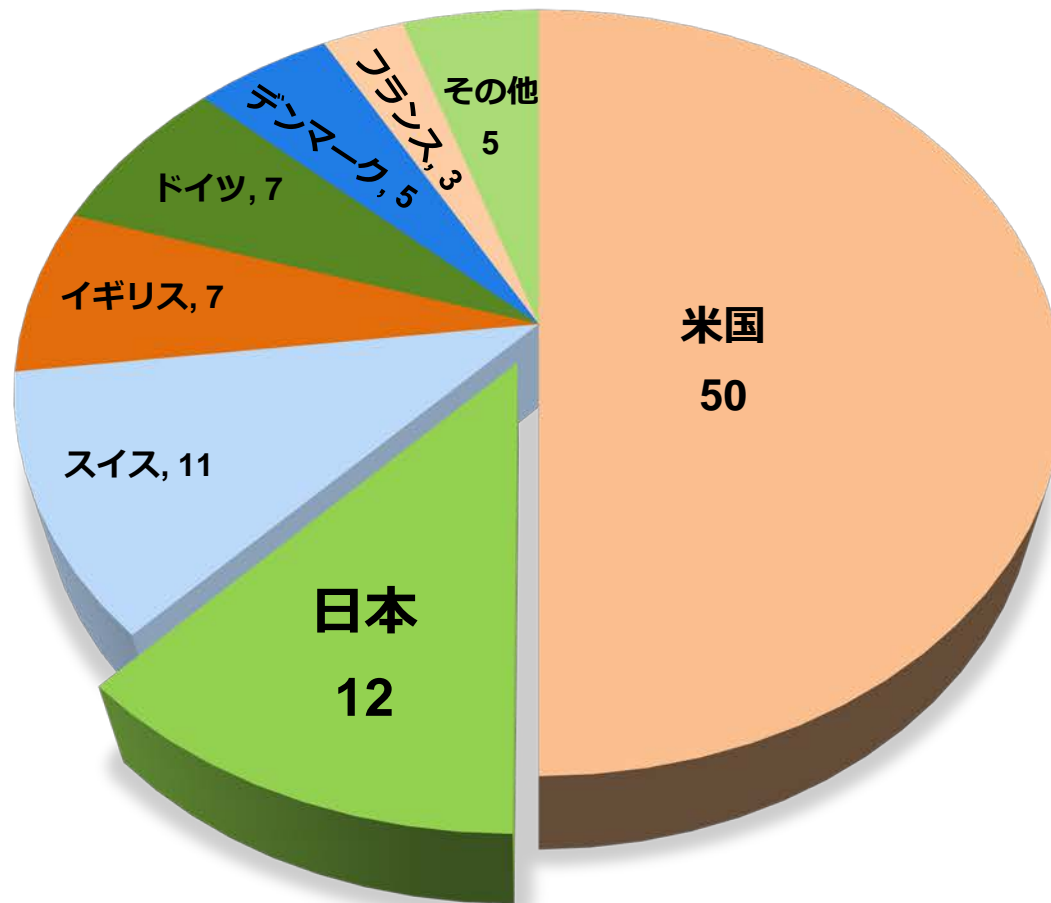
| 順位 | メーカー名 | 国名 | 売上高 |
|----|--------------|------|-----|
| 1 | ファイザー | 米国 | 490 |
| 2 | ロシュ | スイス | 442 |
| 3 | ノバルティス | スイス | 431 |
| 4 | ジョンソン&ジョンソン | 米国 | 363 |
| 5 | サノフィ | フランス | 354 |
| 6 | メルク | 米国 | 354 |
| 7 | グラクソ・スミスクライン | 英国 | 294 |
| 8 | アッヴィ | 米国 | 282 |
| 9 | ギリアド・サイエンシズ | 米国 | 261 |
| 10 | アムジェン | 米国 | 228 |

● 日本企業の世界ランキング

| 順位 | メーカー名 | 売上高 |
|----|-----------|-----|
| 18 | 武田薬品工業 | 151 |
| 24 | アステラス製薬 | 116 |
| 25 | 第一三共 | 79 |
| 27 | 大塚ホールディング | 69 |
| 33 | 中外製薬 | 48 |
| 34 | エーザイ | 47 |
| 40 | 田辺三菱製薬 | 38 |
| 41 | 大日本住友製薬 | 38 |
| 45 | 塩野義製薬 | 30 |



創薬力 1位米国、2位日本、3位スイス



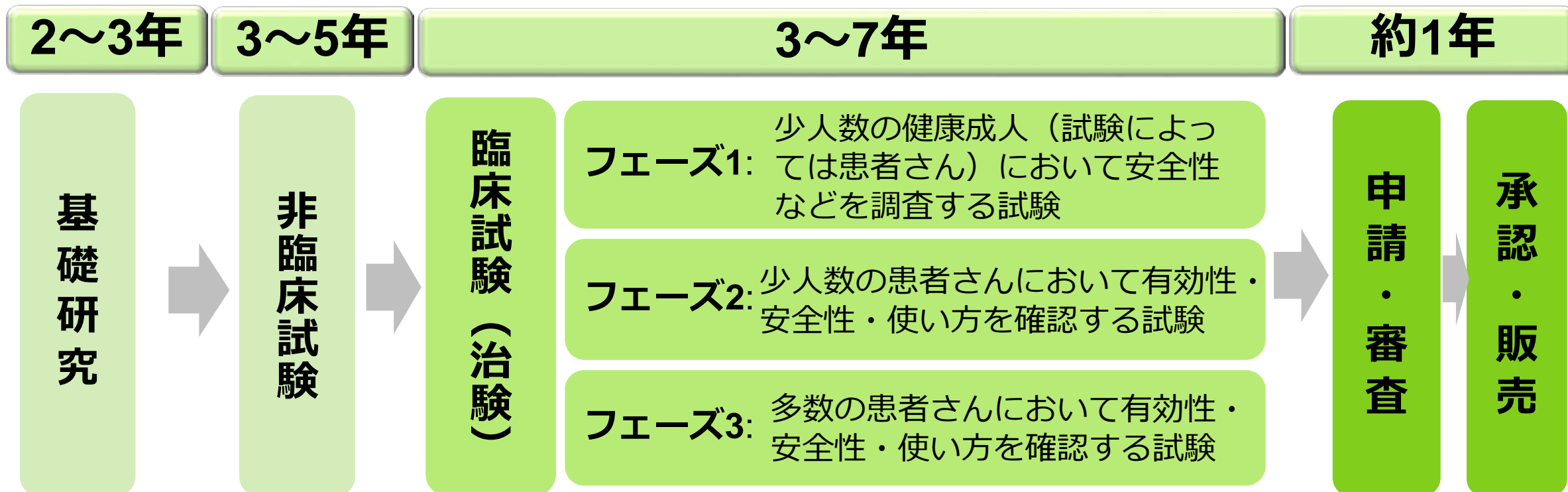
（注：特許帰属企業の国籍による分類 2017年売上上位100品目を、オリジン企業国籍別に集計した

出所：Copyright© 2018 IQVIA. World Review Analyst, IQVIA Pipeline & New Product Intelligence, Pharmaprojects, Evaluate Pharma, Integrityをもとに作成（無断転載禁止）

出典：医薬産業政策研究所 政策研ニュースNo.55（2018年11月）



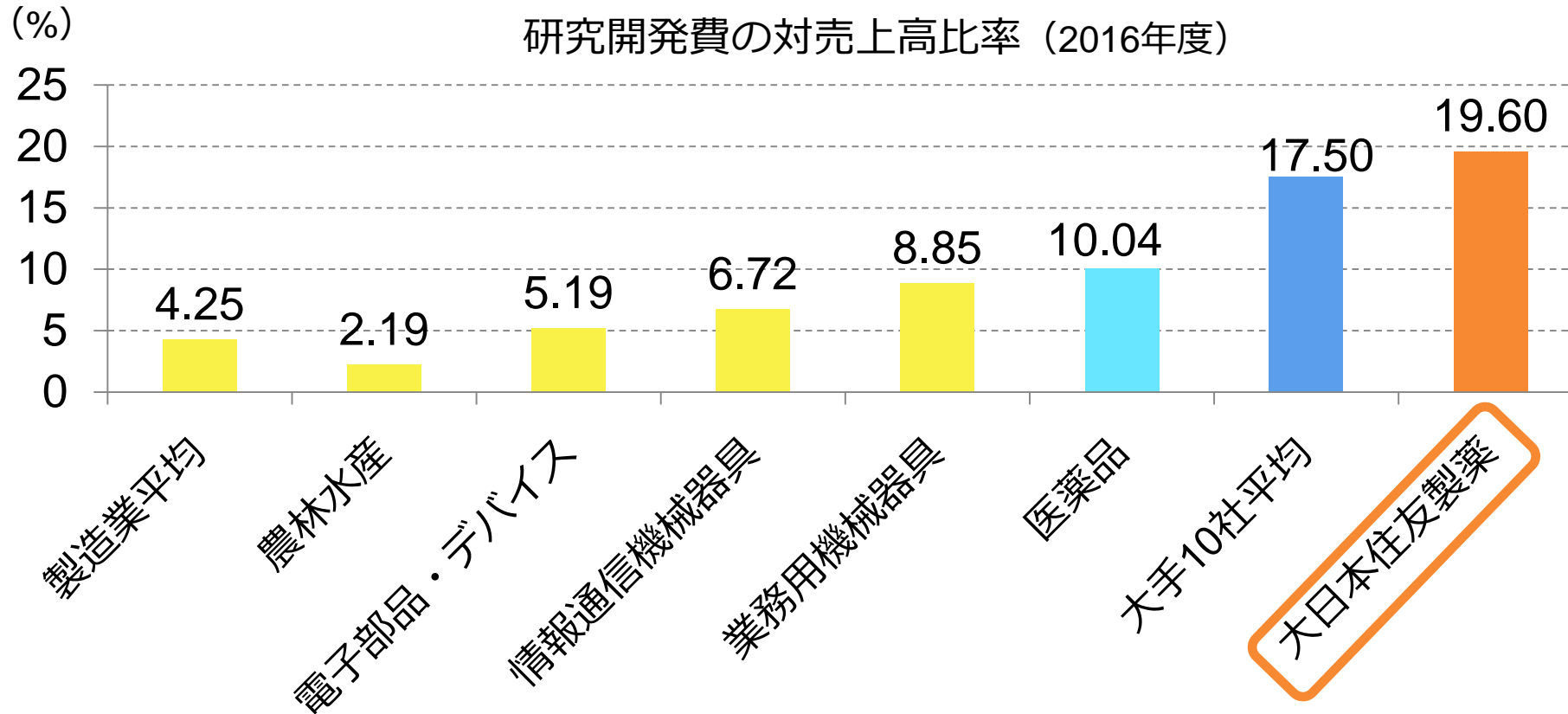
新薬の開発期間 **9~16年**、成功確率 **約25,000分の1** (低分子医薬品)



* 非臨床試験：
動物や培養細胞を使用し、薬の候補である物質の有効性と安全性を調べる試験



多額の研究開発投資



製薬大手10社
平均研究開発費：
1301億円

大日本住友製薬
研究開発費：

2016年度
808億円
(対売上高比率19.6%)

(出所：厚生労働省「薬事工業生産動態統計年報」 出典：日本製薬工業協会 DATA BOOK 2018)

世界各国で後発医薬品の使用促進など医療費抑制が進むなか、当社は多額の研究開発費を投じ、アンメット・メディカル・ニーズに対応した新薬の創出を目指している。



大日本住友製薬の概要



旧大日本製薬

1897年 (明治30年) 5月14日設立
大阪・道修町の有力薬業家21名により大阪製薬株式会社が設立

1898年 大阪・海老江に製薬工場を設置
東京にあった半官半民の大日本製薬会社を吸収合併し、社名を大日本製薬株式会社に改称

旧住友製薬

1944年 住友化学工業株式会社（現在の住友化学株式会社）が医薬品部門に進出

1984年 (昭和59年) 2月6日設立
住友化学の医薬事業の研究、開発、製造部門と、住友化学の医薬品の販売総代理店であった稲畑産業株式会社の医薬販売部門を継承して、住友製薬株式会社が設立

2005年10月 誕生 大日本住友製薬

<企業理念>

人々の健康で豊かな生活のために、研究開発を基盤とした新たな価値の創造により、広く社会に貢献する

合併によって目指したもの

- 国内市場でのプレゼンス拡大、
- 研究開発の強化、
- 自社海外展開



| | |
|--------|--|
| 合併期日 | 2005年10月1日 (大日本製薬と住友製薬が合併し発足) |
| 資本金 | 224億円 |
| 代表者 | 野村 博 (代表取締役社長) |
| 本社所在地 | 大阪本社：大阪府中央区道修町2-6-8 東京本社：東京都中央区京橋1-13-1 |
| 連結従業員数 | 6,210名 (2018年9月30日現在) |
| 売上収益 | 4,668億円 (2017年度) |
| コア営業利益 | 906億円 (2017年度) |

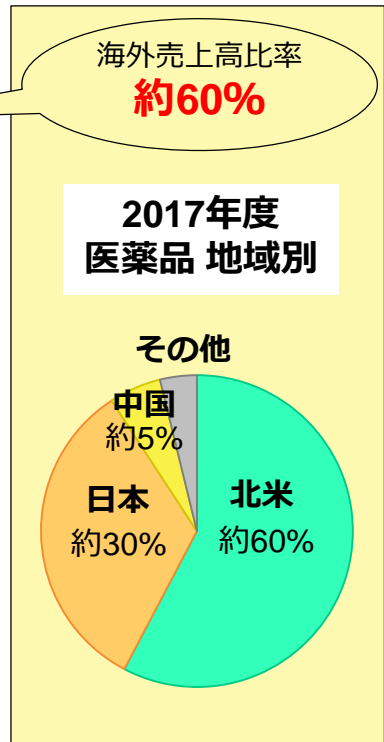
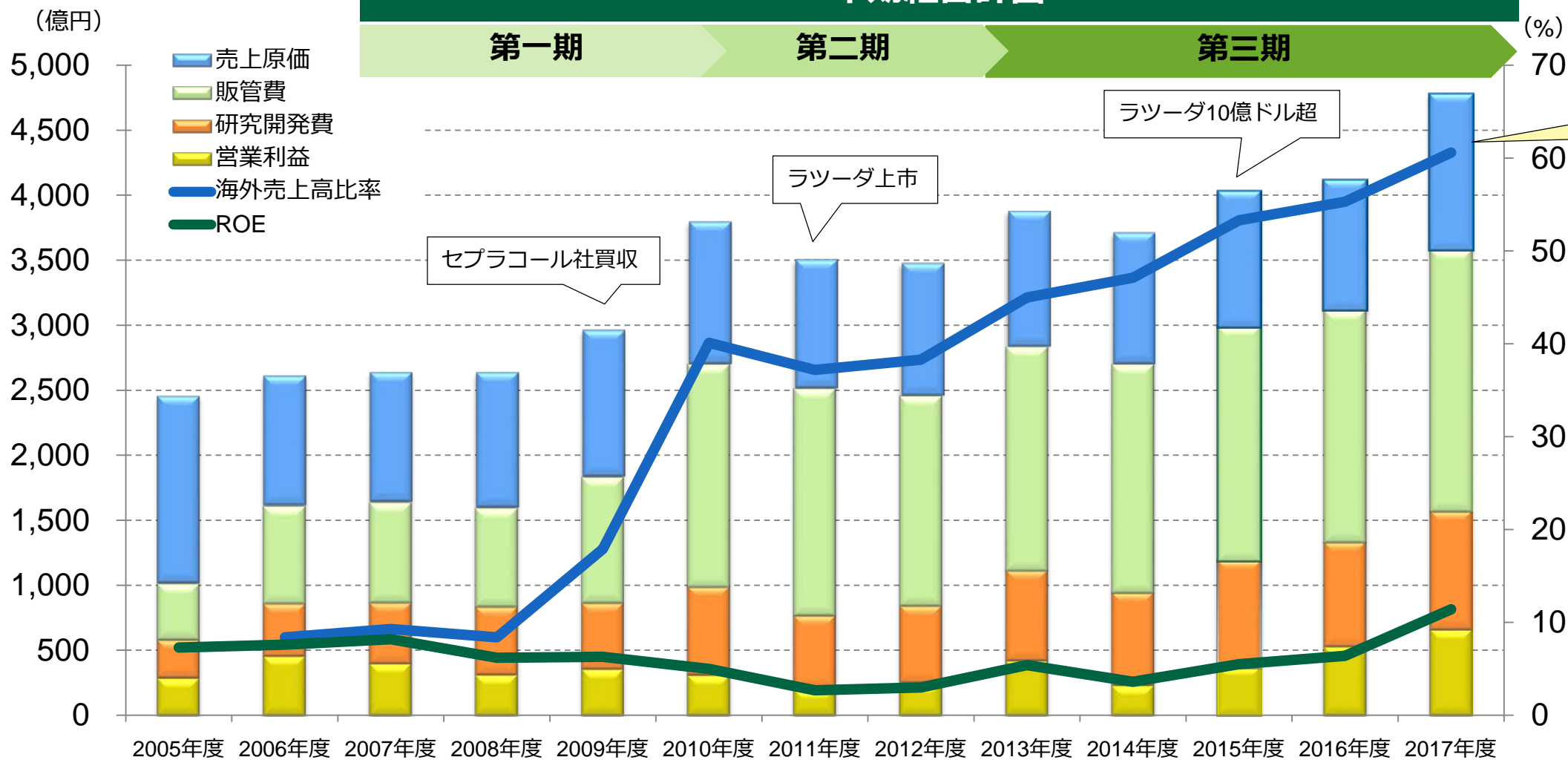


野村 博
(2018年4月1日付社長就任)

*国際会計基準 (IFRS) の適用について

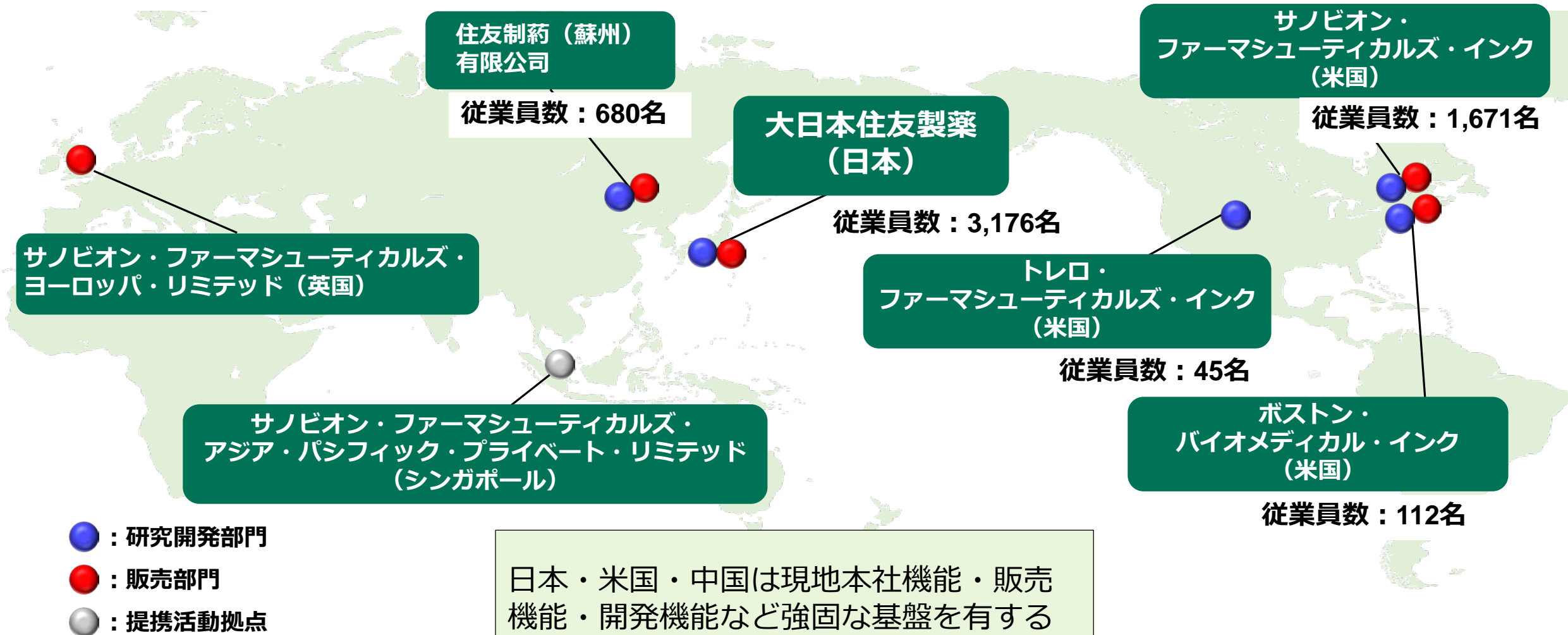
2017年度より国際会計基準 (IFRS) を適用し、経常的な収益性を示す利益指標として「コア営業利益」を採用しています。
(コア営業利益：営業利益から当社グループが定める非経常的な要因による損益 (非経常項目) を除外したもの)

当社発足後の業績推移（日本基準）





自社販売 11カ国



日本・米国・中国は現地本社機能・販売機能・開発機能など強固な基盤を有する

従業員数：2018年9月30日現在

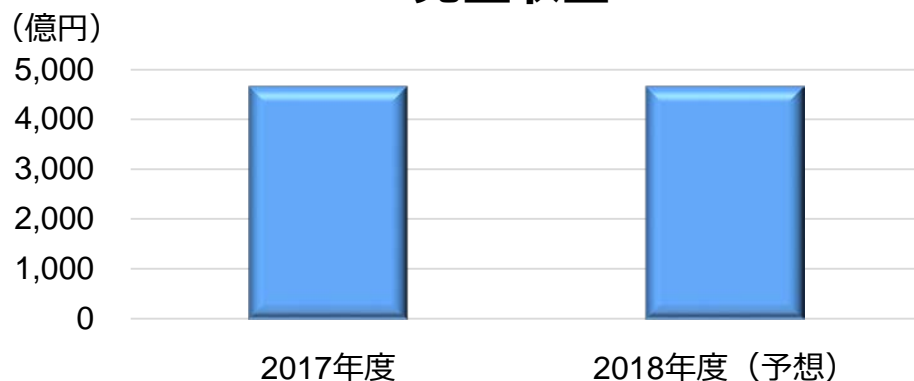


成長戦略

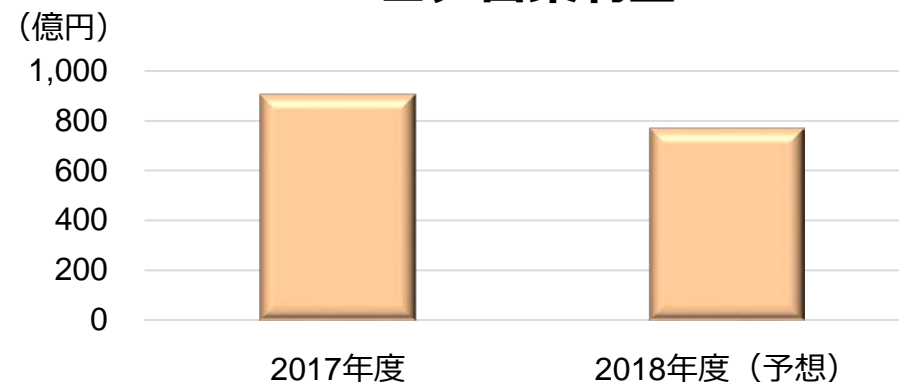


| 科目 | 2017年度（実績） | 2018年度（予想） |
|----------------------|------------|------------|
| 売上収益 | 4,668億円 | 4,670億円 |
| 研究開発費 | 869億円 | 870億円 |
| コア営業利益 | 906億円 | 770億円 |
| 営業利益 | 882億円 | 530億円 |
| 親会社の所有者に 帰属する当期利益 | 534億円 | 350億円 |

売上収益



コア営業利益





日本（医薬）セグメント

■ 売上収益：1,300億円（2018年度予想）
1,433億円（2017年度実績）

■ MR 数：1,150名（2018年9月30日現在）
※うち、CNS MR 約300名

営業重点領域

- 精神神経領域：トレリーフ[®]（パーキンソン病）、ロナセン[®]（統合失調症）、イフェクサー[®]（うつ病：プロモーション提携）
- 糖尿病領域：トルリシティ[®]、メトグルコ[®]、シュアポスト[®]
- スペシャルティ領域※：リプレガル[®]（ファブリー病）、アムビゾーム[®]（深在性真菌症）、レミッチ[®]（そう痒症：プロモーション提携）

※アンメット・メディカル・ニーズが高く、高度な専門性が求められる領域

主要製品

トレリーフ[®]

| | |
|------|-----------------------|
| 売上収益 | 161億円（2017年度） |
| 発売日 | 2009年3月 |
| 特長 | レボドパ賦活型 パーキンソン病治療薬 |



ロナセン[®]

| | |
|------|---|
| 売上収益 | 126億円（2017年度） |
| 発売日 | 2008年4月 |
| 特長 | ドパミン D ₂ 受容体と セロトニン 5-HT _{2A} 受容体を遮断 |





戦略1 新薬の継続上市（自社開発、提携・導入）

新製品上市目標

| 2018年度 | 2019年度 | 2020年度 | 2021年度 | 2022年度 |
|--|---|--|---|--|
| <p>トレリーフ (レビー小体型認知症に伴うパーキンソニズム)</p> | <p>ロナセン (統合失調症/テープ製剤)</p> <p>チオテパ (造血幹細胞移植の前治療)</p> | <p>ルラシドン (統合失調症/双極Ⅰ型障害うつ/双極性障害メンテナンス)</p> | <p>ナパブカシン (ボストン・バイオメディカル社由来) (結腸直腸がん/膵がん)</p> <p>Imeglimin (ポクセル社由来) (2型糖尿病)</p> <p>DSP-6952 (便秘型IBS/慢性便秘)</p> | <p>他家iPS細胞由来細胞医薬 (加齢黄斑変性)*2</p> <p>他家iPS細胞由来細胞医薬 (パーキンソン病)*2</p> <p>DSP-7888 *1 (固形がん/血液がん)</p> |

*1 迅速承認制度活用を前提（今後、FDAと協議予定）

*2 連携先との合意ではない当社の目標

戦略2 収益力強化

Japan Business Unit 設置（2018年4月）

- 日本事業を戦略単位および投資単位として明確化し、一体的に事業運営を行う

＜主な取り組み＞

- 注力領域の製品価値最大化
- 効率的営業体制の追求
- 導入・提携の推進
- 効率的な生産体制の構築

2023年度をめどに
売上収益2,000億円
を目指す



北米セグメント

- 売上収益：2,613億円（2018年度予想）
2,408億円（2017年度実績）
- MR 数：830名（2018年9月30日現在）

2009年10月にサノビオン社（旧セプラコール社）を子会社化

| | |
|------|------------------------|
| 会社名 | サノビオン・ファーマシューティカルズ・インク |
| 設立年月 | 1984年1月 |
| 決算期 | 3月末 |
| 場所 | 米国マサチューセッツ州マールボロ |
| 従業員数 | 1,671名（2018年9月30日現在） |

営業重点領域

- 精神神経領域：ラツーダ、アプティオム
- 慢性閉塞性肺疾患（COPD）領域：ブロバナ、ロンハラ マグネア、ウチブロン、シーブリ

主要製品

LATUDA®（ラツーダ）

| | |
|------|--|
| 売上収益 | 1,786億円（1,611百万ドル） （2017年度） |
| 発売日 | 2011年2月 |
| 効能 | 統合失調症、双極 I 型障害うつ |
| 特長 | ドパミン D ₂ 、セロトニン 5-HT _{2A} 、 セロトニン 5-HT ₇ 受容体に親和性を 示し、アンタゴニストとして作用 |



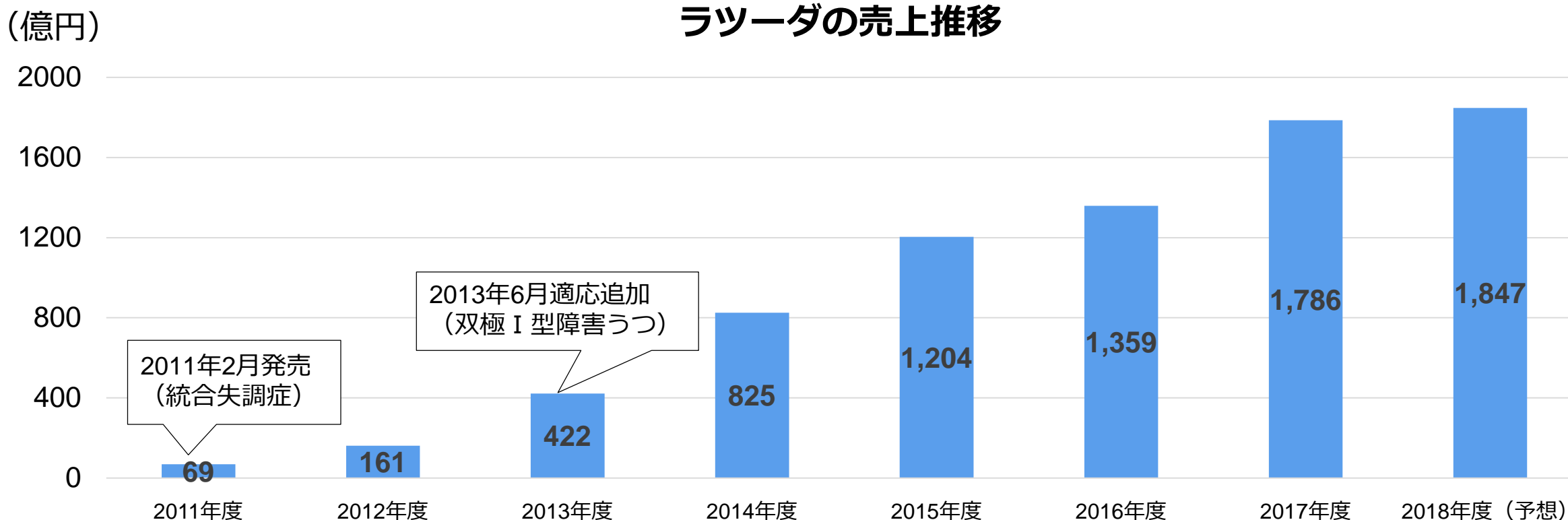
BROVANA®（ブロバナ）

| | |
|------|-------------------------------|
| 売上収益 | 331億円（299百万ドル） （2017年度） |
| 発売日 | 2007年4月 |
| 効能 | 慢性閉塞性肺疾患 （COPD） |
| 特長 | COPDの維持療法に使用される 気管支拡張薬の吸入液 |





- 当社が自社創製・グローバル開発、米国で2011年2月発売（統合失調症）
- 2013年度に双極Ⅰ型障害うつへの適応を追加
- 2017年度 北米売上収益1,786億円、当社売り上げの40%を占める





■ 米国ラツータの独占期間満了が当社業績に大きく影響する

● ANDA訴訟①：物質特許（米国特許番号：5,532,372）

- ✓ 当社側勝訴の控訴審判決（2018年4月）⇒ 本特許に基づく独占期間の満了は2019年1月

● ANDA訴訟②：用途特許（米国特許番号：9,815,827）／製剤特許（米国特許番号：9,907,794）

- ✓ 用途特許／製剤特許の侵害を理由として後発品メーカー16社を提訴（2018年2月）
⇒被告との間で順次和解 ⇒2018年11月に全被告との間で紛争終結

- ✓ 本訴訟の被告であった複数の後発品メーカーは2023年2月21日以降ラツータの後発品を販売することが可能、その他の和解条件については非開示

- ✓ 2018年度の業績への影響は軽微、2019年度以降の影響については現在精査中

● ANDA訴訟③

- ✓ 訴訟②とは別に提起した後発品メーカー3社に対する用途特許/製剤特許に基づく特許侵害訴訟は係属中

* ANDA訴訟：

米国での特許侵害訴訟の一類型。後発品企業がFDAに対してANDA（Abbreviated New Drug Application：簡易新薬申請）を提出したことを契機として、特許権者と先発品企業が後発品企業を被告として提起する訴訟



戦略

新薬の継続上市（自社開発、提携・導入・M&A）

いずれもピーク時年商500億円規模を期待、ナパブカシン・SB623はピーク時年商1,000億円以上を期待

2018年4月 米国で発売

- **ロンハラ マグネア**（慢性閉塞性肺疾患（COPD）治療剤）
- ✓ 携帯できるネブライザーシステム。短時間で吸入可能



新製品上市目標

*1 迅速承認制度活用を前提（今後、FDAと協議予定）
*2 連携先との合意ではない当社の目標

| 2018年度 | 2019年度 | 2020年度 | 2021年度 | 2022年度 |
|---|--|--|--|---|
| <p>dasotraline (注意欠如・多動症 (ADHD)) *上市目標未定</p> | <p>dasotraline (過食性障害 (BED))</p> <p>アポモルヒネ (シナプサス社由来) (パーキンソン病に伴うオフ症状)</p> | <p>alvocidib *1 (トレロ社由来) (急性骨髄性白血病 (AML))</p> | <p>ナパブカシン (ボストン・バイオメディカル社由来) (結腸直腸がん/膵がん)</p> <p>DSP-7888 *1 (固形がん/血液がん)</p> | <p>SB623 *2 (サンバイオ社と共同開発) (慢性期脳梗塞)</p> |

- **Dasotraline**
(ADHD：申請中、審査結果通知（CRL）を受領
BED：フェーズ3実施中)
- ✓ 血中半減期が長く、24時間の投与間隔で安定した血中濃度を期待

- **アポモルヒネ**（申請中）
- ✓ 即効性の舌下フィルム製剤

- **alvocidib**（フェーズ2試験実施中）
- **ナパブカシン**（フェーズ3試験実施中）
- **DSP-7888**（フェーズ2試験実施中）
- **SB623**（フェーズ2b試験実施中）
- ✓ 細胞医薬品

製品上市目標 (2018年10月30日現在)



| 地域 | 2018年度 | 2019年度 | 2020年度 | 2021年度 | 2022年度 |
|----|--|--|--|---|--|
| 国内 | <p>トレリーフ (レビー小体型認知症に伴うパーキンソニズム) * 2018年7月承認取得</p> | <p>ロナセン (統合失調症/テープ製剤)</p> | <p>ルラシドン (統合失調症/ 双極 I 型障害うつ/ 双極性障害メンテナンス)</p> | <p>ナパブカシン (結腸直腸がん/膵がん)</p> | <p>他家iPS細胞由来細胞医薬 (加齢黄斑変性) *2</p> |
| | | <p>チオテパ (小児固形がんにおける自家造血幹細胞移植の前治療)</p> | | <p>imeglimin (2型糖尿病)</p> | <p>他家iPS細胞由来細胞医薬 (パーキンソン病) *2</p> |
| | | | | <p>DSP-6952 (便秘型IBS/慢性便秘)</p> | <p>DSP-7888 *1 (固形がん/血液がん)</p> |
| 米国 | <p>dasotraline (ADHD) * 上市目標未定</p> | <p>アポモルヒネ (パーキンソン病に伴うオフ症状)</p> | <p>alvocidib *1 (AML)</p> | <p>ナパブカシン (結腸直腸がん/膵がん)</p> | <p>SB623 *2 (慢性期脳梗塞)</p> |
| | | <p>dasotraline (BED)</p> | | <p>DSP-7888 *1 (固形がん/血液がん)</p> | |

■ : 精神神経領域

■ : 再生・細胞医薬分野

■ : がん領域

■ : その他の領域



ピーク時：グローバル売上が500億円規模またはそれ以上を期待する品目（最初の上市に記載）

*1 迅速承認制度活用を前提（今後、FDAと協議予定）

*2 連携先との合意ではない当社の目標



研究開発



アンメット・メディカル・ニーズの高い領域を重点領域とし、
革新的な新薬の創出に全力を注ぐ

重点領域

精神神経領域

がん領域

再生・細胞
医薬分野

* アンメット・メディカル・ニーズ：
いまだ満たされていない医療ニーズ、つまり、いまだ有効な治療方法がない疾患に対する医療ニーズのこと



精神神経領域

- **従来より強みを持つ疾患領域であり、多くの製品と開発品を創出**
- 研究初期段階：ハイパフォーマンスコンピューターを活用したインシリコ創薬技術、iPS細胞などの最先端サイエンスを取り入れて創薬に取り組んでいる
- 開発段階：日米が一体となったグローバル臨床開発体制GCD（Global Clinical Development）のもと、後期臨床開発品を中心にスピーディーな承認取得を目指す

がん領域

- **ボストン・バイオメディカル社（米国）、トレロ社（米国）、がん創薬研究所（日本）が連携したグローバルな研究開発体制**
- がん幹細胞性阻害、がん免疫賦活、キナーゼ阻害にフォーカスした研究開発を実施している



再生細胞医薬分野

- 他家細胞を用いた再生・細胞医薬品の早期の事業化を目指し、産学の連携先と複数の研究開発プロジェクトを推進
- アンメット・メディカル・ニーズが高い領域であり、大きな市場性が見込まれる分野
- 長年の研究蓄積と当社グループの総合力を生かせる分野 ⇒ パートナーと連携強化、事業化を推進

大阪府吹田市



2018年3月

他家iPS細胞由来の再生・細胞医薬品専用の世界初の商業用製造施設「**SMaRT**」を竣工

他家iPS細胞由来医薬品の治験薬製造体制構築・商用生産に向けて準備を開始

フロンティア領域

- 医薬品に限定しないヘルスケア分野（医薬品の経験や知識を活かせる領域）を探索



| 予定適応症等 | 連携先 | 予定地域 | 細胞種 | 臨床研究 | 臨床試験 (治験) |
|--------------------------|----------------------------|--------|---------------------------------|---------------|----------------------------------|
| 慢性期脳梗塞 (SB623) | サンバイオ | 北米 | 他家 間葉系幹細胞 | | 実施中 (フェーズ2b試験) *2 |
| 加齢黄斑変性 | ヘリオス 理化学研究所 | 国内 | 他家 iPS細胞由来 網膜色素上皮 | 実施中 | 開始に向けて 準備中 |
| パーキンソン病 (先駆け審査指定制度対象) | 京都大学iPS 細胞研究所 (CiRA) | Global | 他家 iPS細胞由来 ドパミン神経 前駆細胞 | | 医師主導治験実施中 (フェーズ1/2試験) (日本) |
| 網膜色素変性 | 理化学研究所 | Global | 他家 iPS細胞由来 視細胞 | 開始に向けて 準備中 | |
| 脊髄損傷 | 慶應義塾大学 大阪医療センター | Global | 他家 iPS細胞由来 神経前駆細胞 | 開始に向けて 準備中 | |

2022年度
上市目標
*1

*1 上市目標は連携先との合意ではない当社の目標

*2 フェーズ3試験を予定しているが、フェーズ2b試験結果によって迅速承認申請を狙う

* 先駆け審査指定制度:

対象疾患の重篤性など、一定の要件を満たす画期的な医療機器、再生医療等製品について、開発段階から対象品目に指定し、承認に関する相談・審査で優先的な取扱いをすることで、承認審査の期間を短縮することを目的としたもの



投資戦略と株主還元



投資方針

研究開発投資

2018年度870億円を投資 前期の水準を維持

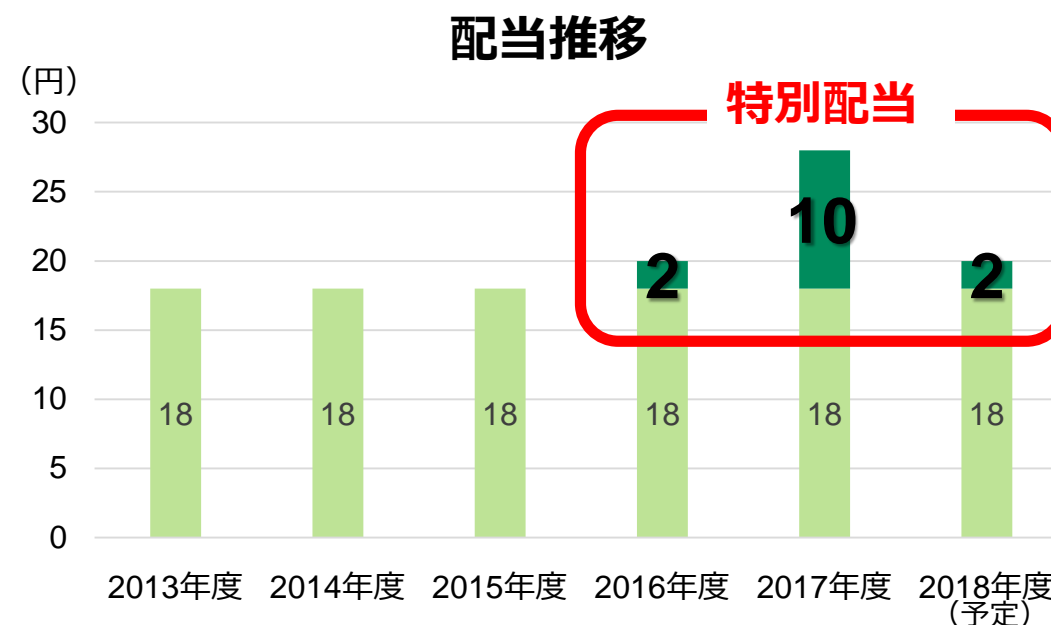
新規導入・M&A（買収）

パイプライン強化のため検討を継続

株主還元方針

- 業績に裏付けられた成果を適切に配分するとともに、安定的な配当にも配慮
- 2017年度は、業績の状況等から、普通配当18円に特別配当10円を加えて年間28円
- 2018年度は、業績予想を踏まえて、普通配当18円に特別配当2円を加えて年間20円を予定

| IFRS（国際会計基準） | 2016年度 （実績） | 2017年度 （実績） | 2018年度 （予定） |
|---------------------------|----------------|----------------|----------------|
| 1株当たり配当金（円） | 20.00 | 28.00 | 20.00 |
| （うち特別配当） | 2.00 | 10.00 | 2.00 |
| 連結配当性向（%） | 25.4 | 20.8 | 22.7 |
| 自己資本当期純利益率 （ROE）（%） | 7.8 | 12.4 | 7.5 |
| 〈参考〉コア営業利益に 対する配当性向（%） | 12.3 | 12.3 | 10.3 |





株式の数（2018年9月30日現在）

| | | | |
|-------------|-------------------------|---------|--|
| 発行可能株式数 | 1,500,000,000株 | | |
| 発行済株式の総数 | 397,900,154株 | | |
| 主な大株主（持株比率） | 住友化学株式会社 | 51.76 % | |
| | 日本マスタートラスト信託銀行株式会社（信託口） | 6.41 % | |
| | 稲畑産業株式会社 | 5.31 % | |



ご参考（2018年12月4日現在）

株価： 3,825円

配当利回り： 0.52%

時価総額 約1兆5,000億円

JPX日経インデックス400構成銘柄

参考資料

個人投資家様向けIR活動のご紹介

WEBサイト：株主・投資家の皆様へ

<https://www.ds-pharma.co.jp/ir/>

決算資料などの情報や説明会の動画を掲載



個人投資家様用
IRニュースメール配信
ご登録いただきますと、
当社のニュースリリースやIR情報等の新着情報を
e-mailにてお知らせします



コーポレートガバナンスとCSR（1）

➤ ガバナンス体制の変更（会長・社長の新体制）

- ✓ 会長：取締役会議長（業界活動、人脈の維持、企業文化（人材の登用・育成含む）に関与）
- ✓ 社長：最高経営責任者（CEO）

➤ 実効性の高いコーポレート・ガバナンス体制の追求

- ✓ 取締役・監査役の多様性を確保 取締役 8名（うち社外取締役3名）
- ✓ 取締役会実効性評価によって抽出された課題に対する確実な対応

➤ 人材育成

✓ DSP Academyの継続

- 2016年7月に能力別の選抜型研修として「DSP Academy」（経営塾を含む）を設立
- 2018年度も継続実施、経営人材・リーダー人材を育成

✓ 女性活躍推進

- 2020年に管理職における女性比率を10%以上にすることを目標（2018年4月時点：8.4%）
- 各種研修の継続実施（管理職対象、女性社員対象、育休復帰者対象）

➤ 働き方改革

✓ 労働生産性とワークライフバランスの向上

- 各部署の働き方を見直す機会として“Work Style Innovation Meeting”を実施
- 在宅勤務制度や時差出勤制度などを活用
- オフィス環境改革（フリーアドレス導入など）を実施

コーポレートガバナンスとCSR (2)

国連SDGsの達成への貢献に向けて、CSR経営の更なる進化を目指す

● CSR経営の推進

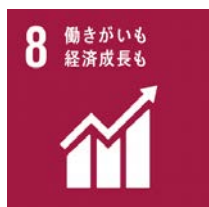
当社のCSR経営 = 企業理念の実践 → 企業としての社会的責任を果たす

<主な取り組み>

- ✓ コーポレート・ガバナンス体制の追求
- ✓ コンプライアンスの徹底
- ✓ 国内外での社会貢献活動
- ✓ ダイバーシティ & インクルージョンの推進
- ✓ 人材育成

● 国連SDGs (持続可能な開発目標) の達成に向けて

事業を通じて「健康と福祉」をはじめ、幅広い社会課題の解決に貢献していく



(ご参考) 社会的責任投資指数採用

Dow Jones Sustainability Indices (DJSI)

MSCI ESG Leaders Indexes

FTSE4Good Index Series

MSCIジャパンESGセレクト・リーダーズ指数

FTSE Blossom Japan Index

SNAMサステナビリティ・インデックス

SUSTAINA ESG AWARD

主な開発品目一覧 (2018年10月30日現在)

: 精神神経領域
 : がん領域
 : 再生・細胞医薬分野
 : その他の領域

| 地域 | フェーズ1 | フェーズ2 | フェーズ3 | 申請 | | | | |
|----|--|---|---|---|--|---|---|---|
| 国内 | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> dasotraline (ADHD) </div> | <div style="background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> alvocidib (AML) </div> | <div style="background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> amcasertib (固形がん) </div> | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ルラシドン (統合失調症/双極 I 型障害うつ/ 双極性障害メンテナンス) </div> | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ロナセン (統合失調症/テープ製剤) </div> | | | |
| | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SEP-363856 (統合失調症) </div> | | | | | <div style="background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> DSP-7888 (固形がん/血液がん) </div> | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> EPI-743 (リー脳症) </div> | <div style="background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> チオデパ (小児固形がんにおける自家 造血幹細胞移植の前治療) </div> |
| | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> DSP-2230 (神経障害性疼痛) </div> | | | | | <div style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> DSP-6952 (便秘型IBS/慢性便秘) </div> | <div style="background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ナパブカシン (結腸直腸がん/膵がん) </div> | |
| | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> EPI-589 (筋萎縮性側索硬化症) </div> | | | | | | <div style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> imeglimin (2型糖尿病) </div> | |
| | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SEP-4199 (双極 I 型障害うつ) </div> | | | | | | | |
| 米国 | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> DSP-2230 (神経障害性疼痛) </div> | <div style="background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> alvocidib (AML/MDS) </div> | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> EPI-589 (パーキンソン病/ALS) </div> | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> dasotraline (BED) </div> | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> dasotraline (ADHD) * 審査結果通知を受領 </div> | | | |
| | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> DSP-6745 (パーキンソン病に伴う精神病症状) </div> | <div style="background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TP-0903 (固形がん/血液がん) </div> | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SEP-363856 (統合失調症/パーキンソン病に 伴う精神病症状) </div> | <div style="background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ナパブカシン (結腸直腸がん/膵がん) </div> | | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> アポモルヒネ (パーキンソン病に伴うオフ症状) </div> | | |
| | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SEP-378608 (双極性障害) </div> | <div style="background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> DSP-0509 (固形がん) </div> | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SEP-4199 (双極 I 型障害うつ) </div> | | | | | |
| | <div style="background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> DSP-3905 (神経障害性疼痛) </div> | <div style="background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TP-0184 (固形がん) </div> | <div style="background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> alvocidib (再発・難治性AML) </div> | | | | | |
| | | <div style="background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> DSP-0337 (固形がん) </div> | <div style="background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> amcasertib (固形がん) </div> | | | | | |
| | | <div style="background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TP-1287 (固形がん) </div> | <div style="background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> DSP-7888 (固形がん/血液がん) </div> | | | | | |
| | | <div style="background-color: #90EE90; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SB623 (慢性期脳梗塞) </div> | | | | | | |

適応症について

慢性閉塞性肺疾患（COPD）：

- 有毒粒子・ガスによる気道・肺の異常に起因する持続性の呼吸器症状、主要な危険因子は喫煙
- 米国の成人約1,570万人がCOPDと診断
- 年間12万人を超える方がCOPDによって亡くなっており、米国における死因の第3位

注意欠如・多動症（ADHD）：

- 不注意（散漫性、物忘れ）、多動性・衝動性（そわそわする、落ち着きのなさ）を特徴とする発達障害
- 米国では4歳から17歳の小児のうち約11%がADHDと診断、18歳から44歳の成人の約4.4%がADHD症状を患っている

パーキンソン病に伴うオフ症状：

- 米国では100万人以上、世界では400万人から600万人が罹患
- オフ症状は、適切な薬物治療を行っていても生じるパーキンソン病症状のことであり、朝の起床後や一日を通して周期的に現れ、パーキンソン病患者さんの40%から60%が経験

急性骨髄性白血病（AML）：

- 白血病の一種で、血液をつくる過程で骨髄系の造血細胞に遺伝子異常が起こり、がん化した細胞（白血病細胞）が無制限に増殖することで発症する

加齢黄斑変性：

- 加齢により網膜の中心部である黄斑に障害が生じ、見ようとするところが見えにくくなる病気
- 欧米では成人の失明原因の第1位、日本では失明原因の第4位。50歳以上の人の約1%にみられ、高齢になるほど多くみられる



Innovation today, healthier tomorrows