

別紙様式（V）-4【添付ファイル用】

表示しようとする機能性に関する説明資料（研究レビュー）

標題： 本品「グルコサミン 2000」に含まれる機能性関与成分グルコサミン塩酸塩を健常人が経口摂取した際の膝関節の機能についての研究レビュー

商品名： グルコサミン 2000

機能性関与成分名： グルコサミン塩酸塩

表示しようとする機能性：本品にはグルコサミン塩酸塩が含まれます。グルコサミン塩酸塩にはひざ関節の曲げ伸ばし(動きのスムーズさ)をサポートし、ひざの違和感を軽減することが報告されています。

作成日： 2017年9月11日

届出者名： 株式会社ディーエイチシー

抄 録

目的：健常人がグルコサミン塩酸塩を経口摂取した際の膝関節の動きに及ぼす影響について、臨床論文の検索とレビューを行い検証することを目的とした。

方法：主要データベースとして英語論文はPubMedを日本語論文は医中誌Webを用い、臨床試験論文を検索した。

結果：上記データベースよりグルコサミン塩酸塩について、3件の論文が採用された。膝関節に何らかの症状があるものの、治療が必要ない被験者、22名、46名、108名、摂取期間は、4週間または12週間であり、グルコサミン塩酸塩の摂取量は、1日1.5g、1.8gまたは2gであった。各試験は、ランダム化二重盲検プラセボ対照並行比較試験であった。その結果として、膝の曲げ伸ばし時の可動域の拡大が認められた。また、KOOSの膝の生活の質（QOL）と膝のVAS値の評価データから膝関節の違和感の改善が認められた。

結論：健常成人がグルコサミン塩酸塩を少なくとも1.5g/日以上摂取した場合、膝関節の違和感の軽減、1.8g/日以上摂取した場合、膝関節の可動域の改善が期待できることが結論として導かれた。

はじめに

グルコサミンはアミノ糖の一種であり、生体内でN-アセチル化を受け、ヒアルロン酸やコンドロイチン硫酸をはじめとする軟骨グリコサミノグリカンを構成する^{〔参考文献1〕}。すなわち、グルコサミンは軟骨の恒常性を維持する重要な基本成分のひとつと言える。

グルコサミンは関節不快に対応した天然物由来サプリメントとしてグローバルに使用されており、米国では45歳から64歳までの約7%が、65歳以上では約9%がグルコサミンを摂取しているとの統計データが2006年に公開されている^{〔参考文献2〕}。日本でもグルコサミンのサプリメント用途のニーズは高く、昨今の国内流通量は1,350tとも推定されている^{〔参考文献3〕}。

欧米を中心にグルコサミンの変形性関節症に対する効果の議論が展開されているところであるが^{〔参考文献4〕}、健常範疇のヒト運動器に及ぼすグルコサミンの効果の検証は不十分と考えられることから本研究レビューを実施した。

方法

【研究計画と登録】

◇ “「食品の機能性評価モデル事業」の結果報告（2012年4月、消費者庁）」^{〔参考文献5〕}の手順を参考に、「非疾病罹患者」と「経口摂取」の概念を加えることとした。

◇未登録。

【倫理面への配慮】

◇公開論文についての2次研究のため、倫理面の配慮は特に行わなかった。

【適格基準】

◇研究の特性

リサーチクエスチョン	非疾病罹患者（健常範疇の成人）が、グルコサミン塩酸塩を経口摂取した場合、移動動作における膝関節に影響を及ぼすか。
P（参加者）	非疾病罹患者（健常範疇の成人）
I（介入特性）	グルコサミン塩酸塩の経口摂取
C（比較対照）	プラセボ
O（評価項目）	膝関節の可動域や違和感など
研究デザイン	ランダム化二重盲検プラセボ対照試験

【主要情報源の特性と最終検索日】

英語論文	PubMed	公開情報の収録期間： 1946年～2017年 最終検索日： 2017年7月21日
日本語論文	医中誌 Web	公開情報の収録期間： 1983年～2017年 最終検索日： 2017年7月21日

別紙様式 (V) -4 【添付ファイル用】

【検索】

◇PubMed

各ステップでの論文数は [別紙様式 (V) - 5] に示す。

#	検索式
1	(((((“glucosamine”[MeSH Terms] OR “glucosamine”[All Fields]) OR (“glucosamine”[MeSH Terms] OR “glucosamine”[All Fields] OR “2 amino 2 deoxy d glucose”[All Fields]))) OR (“glucosamine”[MeSH Terms] OR “glucosamine”[All Fields] OR “chitosamine”[All Fields]))))
2	(CLINICAL TRIAL[PT] OR “clinical trials as topic”[MeSH Terms]))
3	(“knee”[MeSH Terms] OR “knee”[All Fields] OR “knee joint”[MeSH Terms] OR (“knee”[All Fields] AND “joint”[All Fields]) OR “knee joint”[All Fields])
4	“humans”[MeSH Terms]

◇医中誌 Web

各ステップでの論文数は [別紙様式 (V) - 5] に示す。

#	検索式
1	(Glucosamine/TH or グルコサミン/AL)
2	(膝/TH or 膝/AL)
3	((CK=ヒト) AND (CK=成人(19~44), 中年(45~64), 高齢者(65~), 高齢者(80~)))
4	(PT=原著論文, 会議録除く)
5	(RD=ランダム化比較試験)

【文献報告の選択と抽出】

◇前記の適格基準に基づき、まずレビューワーA、Bの2名が独立してスクリーニングを実施した。その後にAとBが抽出結果を照合することで論文を選択し、最終的にAが総括した。また、お互いの評価結果に異なる点がないかを確認した。意見に相違があった場合には、話し合いの上で解決するか、レビューワーCが加わり、意見を取りまとめた。対象論文に至るまでの流れを [別紙様式 (V) - 6] に示す。

【データ項目】

◇評価対象論文について、文献番号、著者名、掲載雑誌、タイトル、研究デザイン、PICO、セッティング、対象者特性、介入、対照、解析方法、アウトカム、害、査読の有無について記載した [別紙様式 (V) - 7]。

別紙様式 (V) -4 【添付ファイル用】

【各論文の質の評価】

- ◇評価対象論文それぞれについて、バイアスリスク、非直接性、データ数値を評価した [別紙様式 (V) - 1 1]。

【エビデンス総体の質の評価・要約】

- ◇評価対象論文のエビデンス総体の質を評価し要約した [別紙様式 (V) - 1 3]、[別紙様式 (V) - 1 4]。本内容は定性的研究レビューとして纏めることとした。

【追加的解析】

- ◇未実施。

結果

【論文の選択】

- ◇評価対照論文の抽出までの過程を [別紙様式 (V) - 5 : データベース検索結果] および [別紙様式 (V) - 6 : 文献検索フローチャート] に示す。主要データベース検索から 188 報の論文報告が特定され、これらを 1 次スクリーニングの対象母集団とした。論題と必要に応じて要旨を閲覧したスクリーニングにおいて 32 報に絞り込んだ。本文を入手し適格基準への合致を精査した 2 次スクリーニングの結果として、査読付き論文 3 報を最終評価対象とした。当該 3 報の内容骨子は、[別紙様式 (V) - 7 : 採用文献リスト] へ記した。採用に至らなかった 32 件中の 29 件については除外理由を [別紙様式 (V) - 8 : 除外文献リスト] に記載した。

【評価対象とした論文の特性】

- ◇ [別紙様式 (V) - 7 : 採用文献リスト] の 3 報は、セルビア (文献 1)、オーストラリア (文献 2)、日本 (文献 3) で実施された。膝に慢性的な痛みを感じるかまたはスポーツ外傷の既往症があるが、事前のスクリーニングにより治療を受ける必要がある疾病者を除外し、健常成人にて実施している。研究デザインは、ランダム化二重盲検プラセボ対照並行比較試験であった。

【評価対象とした各論文の質の評価】

- ◇ [別紙様式 (V) - 1 1 : 各論文の質評価シート (臨床試験)] に記載した。評価対象の各論文について、無視できない深刻なリスク・問題等はないと判断した。

【エビデンス総体の質の評価・要約】

- ◇ [別紙様式 (V) - 1 3 : エビデンス総体の質評価シート] ならびに [別紙様式 (V) - 1 4 : サマリーシート (定性的研究レビュー)] に記載した。バイアスリスク、非直接性、不精確、非一貫性、その他 (出版バイアスなど) について、無視できない深刻なリスク・問題等はないと判断した。

考察

【エビデンスの要約】

リサーチクエスション「非疾病罹患者（健常範疇の成人）が、グルコサミン塩酸塩を経口摂取した場合、移動動作における膝関節に影響を及ぼすか。」につき研究レビューを行った。

「採用文献1」

健常成人を2群に分け、グルコサミン塩酸塩 1.8g/日またはセルロース含有の対照食品をタブレットにして、4週間摂食させた。被験者は108名（介入群：56名、対照群52名）であった。全ての被験者の健康状態は良く、糖尿病や心臓疾患、筋骨格機能障害、ガンに罹患しておらず、非喫煙者である。また、週12時間のペースで7年間一貫してトレーニングしており、薬やグルコサミンを含むサプリを摂取していない。有効性における評価試験は、膝の痛みの評価として、Visual Analog Scale (VAS) と、膝の曲げ伸ばしにおける可動域の測定、膝の腫れ具合について、1週間ごとに測定し、評価した。

結果として、4週間後に、膝の曲げ伸ばしにおける可動域の改善において、対照群に対して有意に改善した結果が得られた。

「採用文献2」

健常成人を2群に分け、グルコサミン塩酸塩 2.0g/日またはラクトース含有の対照食品を、12週間摂食させた。被験者は抗炎症やその他の薬物治療、あるいは理学療法を受けるような外傷もない、日常生活の普通の活動で感じる程度の膝痛を感じている男女46名（介入群：24名、対照群22名）であった。有効性における評価試験は、膝関節の触診（JLP）ダックウォーク後の膝の痛み、階段昇降運動後の膝の痛みを膝関節の痛み（KPS）、膝の痛みや生活の質などを得点化（KOOS）にて評価した。

その結果、膝の生活の質（QOL）への向上において、8週間、12週間後に対照群に対して有意に改善効果が得られた。

「採用文献3」

健常成人を2群に分け、グルコサミン塩酸塩 1.5g/日またはデキストリン含有の対照食品をカプセルにして、12週間摂食させた。被験者は22名（介入群：11名、対照群11名）であった。有効性における評価試験は、膝のQOLについて、JKOMにて評価を行い、評価内容は、Visual Analog Scale (VAS)、JKOM総得点とした。副次的アウトカムとして、炎症バイオマーカーである高感度CRP、IL-6を評価した。

その結果、JKOM評価におけるVASが、12週間後に対照群に対して有意に改善効果が得られた。

選択した論文の1報では、グルコサミン塩酸塩 1.8g/日を4週間摂取することにより、膝の曲げ伸ばし時の可動域が拡大していくことが示された。膝の曲げ伸ばしの可動域が拡大することにより、歩行時の膝への負担が軽減され、生活

別紙様式（V）-4【添付ファイル用】

の幅が広がると考えられる。

選択した論文3報により、グルコサミン塩酸塩 1.5g/日、1.8g/日または2.0g/日を12週間以上摂取すること、膝の違和感を軽減することが示唆された。評価した3報の内、グルコサミン塩酸塩 1.5g/日と1.8g/日摂取した2報はVAS値を用いている。1報は、4週間後に評価して有意差がなかったが、もう1報の12週間後の評価では有意差ありとなった。グルコサミン塩酸塩 2.0g/日摂取した1報は、8週間後から有意差が出ている。これらのことから、グルコサミン塩酸塩は8週間以上摂取しないと改善効果が表れにくいと思われる。グルコサミン塩酸塩を2.0g/日、12週間以上摂取すると膝の違和感が軽減されることが示唆される。

選択した1報は、グルコサミン塩酸塩 1.5g/日を12週間摂取したが、炎症マーカーにおいて有意な差が出なかった。これは健常な成人を対象としたため、炎症マーカーの数値が低く、変動が少なかったと考えられる。

膝に痛みを感じているが炎症マーカーは基準値以下となっているため、膝に感じる弱い痛みを違和感と感じていると考えられる。

日常の動作（歩行、階段の昇降）において膝の動きが悪いと生活に不便さを感じる。また、膝がこわばる事により動きが制限されて違和感（動かすことによる不快感、ひざのこわばり、動きの悪さ）が生じる。膝の違和感をVAS、KOOS、JKOMなど使って主観的に総合的に評価することは膝関節のQOLの評価について適切であると考えられる。

膝関節の動きがよくなり膝の違和感が改善されることから、日々の生活での移動などにおける不自由さや不便さが解消されると考えられる。

よって、選択した論文の試験評価ではKOOS、JKOM、VASを行っており、KOOSの膝関連の生活の質と膝の痛みの程度を表すVASスコアが改善していることから、膝関節の違和感が軽減されたと判断した。

以上のことから、選択した3報より、グルコサミン塩酸塩 2.0g/日を経口摂取することにより膝の可動域の改善と膝の違和感が軽減すると結論づけた。

選択した論文の妥当性・信頼性について検討した結果、3報の内1報はサンプルサイズがやや小さいことが懸念されるものの、各種バイアスをはじめ科学的根拠の質に重大な影響を及ぼす深刻なリスクや問題は無いと判断した。

3. 外挿性について

評価した3報の内、2報は健常成人を対象としているが、日本人以外を被験者としている。日本人以外であるが、生活レベルは日本と同程度と考えられ、残りの1報ではグルコサミン塩酸塩 1.5g/日の経口摂取で有意に改善結果が得られていることから、日本以外で実施された2報も日本人に外挿できると考えられる。

別紙様式（V）-4【添付ファイル用】

選択した論文内容の妥当性・信頼性について検討した結果、サンプルサイズがやや小さいこと、民間企業の出資による臨床試験であることが懸念されるものの、各種バイアスをはじめ科学的根拠の質に重大な影響を及ぼす深刻なリスクや問題は無いと判断した。

日常生活での継続的な運動は、「21世紀における国民健康づくり運動<健康日本21>」^[参考文献5]で啓蒙されているように、健康の維持増進において不可欠である。

運動時に関節へ掛かる負荷を和らげるクッションの役割を担う関節軟骨の形態と機能を良好に維持することは、運動の継続的な実施を可能にすることから、健康の維持増進に役立つものと考えられる。

【限界】

本研究レビューでは、最終的に3報の論文についてレビューを行った。

グルコサミン塩酸塩は日本をはじめ世界各国で評価研究されているが、その多くは変形性膝関節症などの疾病者を対象とした検証が中心となっており、成人健常者を対象とした文献が少ないものと考えられる。

また、試験食品が外部の企業から提供されていることや出版バイアスが不明であることに注意が必要である。

【最終結論】

関節への負荷があるヒトがグルコサミン塩酸塩を2.0g/日で摂取した場合、膝の可動域の改善、膝の違和感を軽減することが結論として導かれる。

スポンサー・共同スポンサー及び利益相反に関して申告すべき事項

本研究レビューに関わったレビューワーA、BおよびCはそれぞれ届出者とは別機関に所属しており、届出者とレビューワー間で本研究のための資金の直接の支出と受理は無い。

各レビューワーの役割

レビューワー	役割	所属
A（社外） Ph. D.	スクリーニング、 選択論文の評価	届出者ならびにレビューワーB、Cと は別機関に所属
B（社外） Ph. D.	スクリーニング 選択論文の評価	届出者ならびにレビューワーA、Cと は別機関に所属
C（社外） Ph. D.	研究レビュー全体の統括	届出者ならびにレビューワーA、Bと は別機関に所属

PRISMA 声明チェックリスト（2009年）の準拠

■ おおむね準拠している。

【備考】

- ・ 上記様式に若干の修正を加えることは差し支えないが、PRISMA 声明チェックリスト（2009年）に準拠した、詳細な記載でなければならない（少なくとも上記項目に沿った記載は必須とする。）。
- ・ 2段組にする等のレイアウト変更及び本文の文字数は任意とする。
- ・ 「はじめに」から「各レビューワーの役割」までの各項目については、上記様式とは別の適切な様式を用いて記載してもよい。この場合、当該項目の箇所には「提出資料〇〇に記載」等と記載すること。

別紙様式(V)-5【様式例 添付ファイル用】

主要データベース検索結果

商品名: グルコサミン 2000

タイトル:「グルコサミン 2000」に含まれる機能性関与成分グルコサミン塩酸塩を非疾病罹患者(健常範疇の成人)が、経口摂取した場合、移動動作における膝関節に影響を及ぼすか。

リサーチクエスチョン: 非疾病罹患者が、グルコサミン塩酸塩を経口摂取した場合、移動動作における膝関節に影響を及ぼすか。

P(参加者) 非疾病罹患者(健常範疇の成人)
 I(介入特性) グルコサミン塩酸塩の経口摂取
 C(比較対照) プラセボ
 O(評価項目) 膝関節の可動域や違和感など
 研究デザイン ランダム化二重盲検プラセボ対照試験

日付: 2017年7月21日

検索者: レビューワーA、レビューワーB

PubMed

#	検索式	文献数
1	((("glucosamine"[MeSH Terms] OR "glucosamine"[All Fields]) OR ("glucosamine"[MeSH Terms] OR "glucosamine"[All Fields] OR "2 amino 2 deoxy d glucose"[All Fields])) OR ("glucosamine"[MeSH Terms] OR "glucosamine"[All Fields] OR "chitosamine"[All Fields]))	21721
2	#1 AND (CLINICAL TRIAL[PT] OR "clinical trials as topic"[MeSH Terms]))	533
3	#2 AND ("knee"[MeSH Terms] OR "knee"[All Fields] OR "knee joint"[MeSH Terms] OR ("knee"[All Fields] AND "joint"[All Fields]) OR "knee joint"[All Fields])	175
4	#3 AND "humans"[MeSH Terms]	172

#	検索式	文献数
1	(Glucosamine/TH or グルコサミン/AL)	1,861
2	#1 and (膝/TH or 膝/AL)	167
3	(#2) and ((CK=ヒト) AND (CK=成人(19~44), 中年(45~64), 高齢者(65~), 高齢者(80~)))	57
4	(#3) and (PT=原著論文, 会議録除く)	47
5	(#4) and (RD=ランダム化比較試験)	16

福井次矢, 山口直人監修. Minds診療ガイドライン作成の手引き2014. 医学書院. 2014. を一部改変

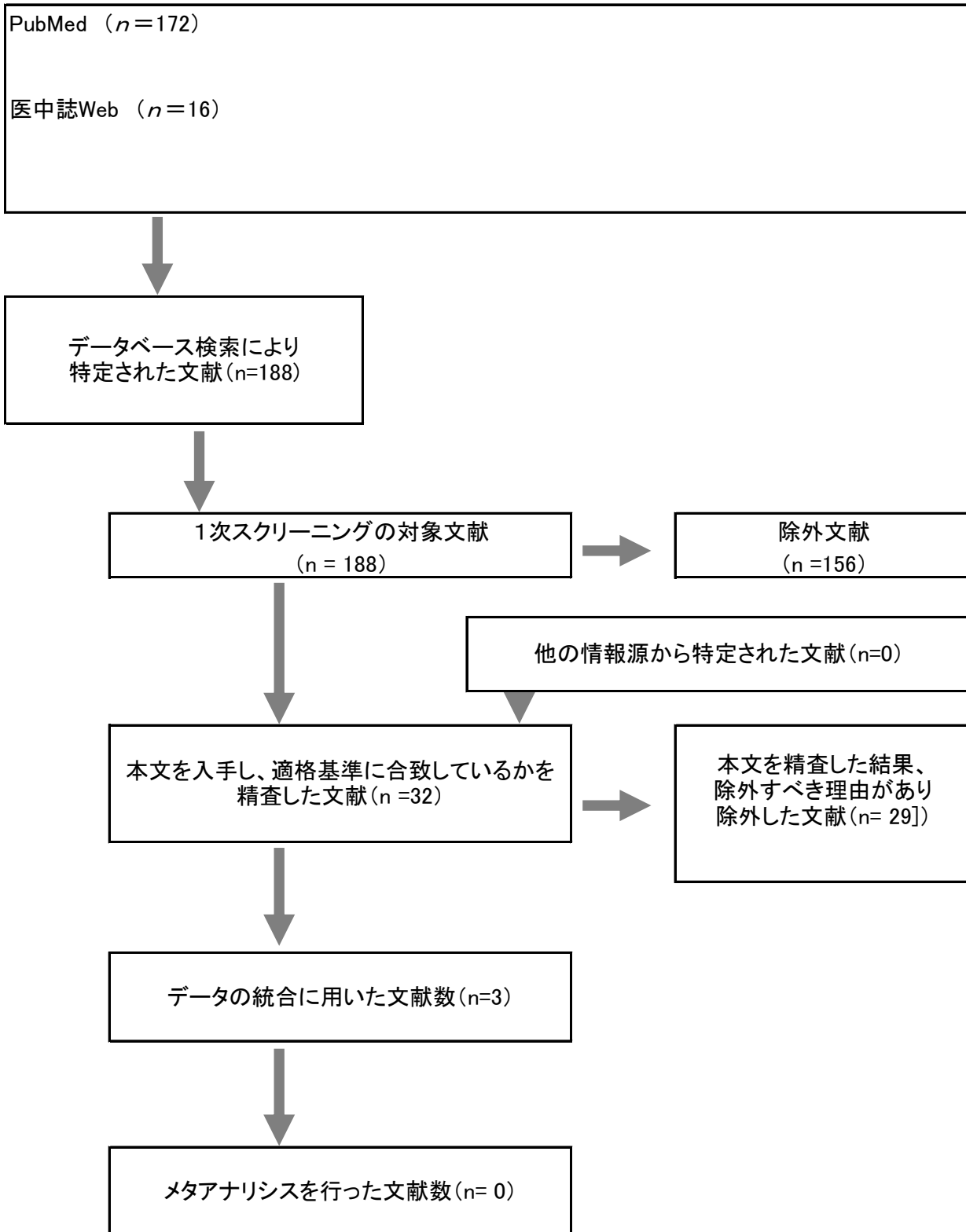
【閲覧に当たっての注意】

本シートは閲覧のみを目的とするものであり、不適正な利用は著作権法などの法令違反となる可能性があるので注意すること。

別紙様式(V)-6【様式例 添付ファイル用】

文献検索フローチャート

商品名: グルコサミン 2000



福井次矢, 山口直人監修. Minds診療ガイドライン作成の手引き2014. 医学書院. 2014. を一部改変

【閲覧に当たっての注意】

本シートは閲覧のみを目的とするものであり、不適正な利用は著作権法などの法令違反となる可能性があるので注意すること。

No.	著者名(海外の機関に属する者については、当該機関が存在する国名も記載する。)	掲載雑誌	タイトル	研究デザイン	PICO又はPECO	セッティング(研究が実施された場所等。海外で行われた研究については、当該国名も記載する。)	対象者特性	介入(食品や機能性関与成分の種類、摂取量、介入(摂取)期間等)	対照(プラセボ、何もしない等)	解析方法(ITT、FAS、PPS等)	主要アウトカム	副次アウトカム	害	査読の有無
1	S.M. Ostojic, M. Arsic, S. Prodanovic, J. Vukovic, M. Zlatanovic (Serbia)	Research in Sports Medicine, 15, 113-124, 2007	Glucosamine administration in athletes: effects on recovery of acute knee injury	無作為化二重盲検並行群間比較試験	「P」健常成人 「I」グルコサミン塩酸塩の経口摂取 「C」プラセボ比較 「O」膝関節の痛み	セルビアスポーツ医学研究所	平均年齢25歳の健常成人121名で試験開始し、最終的に108名を解析、全て男性。 介入群: 56名 対照群: 52名	グルコサミン塩酸塩 1800mg/日で4週間摂取	プラセボ (セルロース)	PPS (ランダム化121名、最終解析108名)	Visual Analog Scale (VAS)、膝関節の曲げ伸ばしの角度、膝関節の腫れの程度	無		試験食品の摂取に伴う医学的に問題のある変化はないと判断された。 査読あり
2	R. Braham, B Dawson, C. Goodman (Australia)	Br J Sports Med, 37, 45-49, 2003	The effect of glucosamine supplementation on people experiencing regular knee pain	無作為化二重盲検並行群間比較試験	「P」健常成人 「I」グルコサミン塩酸塩の経口摂取 「C」プラセボ比較 「O」膝関節の痛み、可動域	西オーストラリア大学	20歳から70歳の健常成人50名で試験開始し、最終的に46名を解析 介入群: 24名 対照群: 22名	グルコサミン塩酸塩 2000mg/日で12週間摂取	プラセボ (ラクトース)	PPS (ランダム化50名、最終解析46名)	Knee injury and osteoarthritis outcome score (KOOS)	無		試験食品の摂取に伴う医学的に問題のある変化はないと判断された。 査読あり
3	太田勝次 高尾祐一 鈴木直子 山下慎一郎 高良毅	新薬と臨床 65(7), 44-54, 2016	グルコサミン塩酸塩の摂取がヒトの膝の痛みと膝特異的QOLに及ぼす影響	ランダム化二重盲検プラセボ対照試験	「P」膝痛を感じる以外は健常な日本人男女 Kellgren-Lawrence (K-L) 分類にてグレード0~I 「I」グルコサミン塩酸塩1500mg/日で3ヶ月間の経口摂取 「C」プラセボ比較 「O」膝関節の痛み、QOL (Japanese Knee Osteoarthritis Measure (JKOM))	医療法人社団盛心会 タカラクリニック	40歳代を中心とした健常成人22名で試験開始し、最終的に14名を解析。 介入群: 7名 対照群: 7名	グルコサミン塩酸塩 1500mg/日で12週間摂取	プラセボ (デキストリン)	PPS解析 (ランダム化22名、最終解析14名)	Visual Analog Scale (VAS)を含むJKOM評価	高感度C反応性タンパク、インターロイキン-6		試験食品の摂取に伴う医学的に問題のある変化はないと判断された。 査読あり

他の様式を用いる場合は、この表と同等以上に詳細なものであること。

【閲覧に当たっての注意】

本シートは閲覧のみを目的とするものであり、不適正な利用は著作権法などの法令違反となる可能性があるため注意すること。

別紙様式(V)-8【様式例 添付ファイル用】

除外文献リスト

商品名: グルコサミン 2000

No.	著者名	掲載雑誌	タイトル	除外理由
1	Grover AK,Samson SE,	Nutr J. :2016 Jan 5;15:1	Benefits of antioxidant supplements for knee osteoarthritis: rationale and reality	総説のため除外
2	Kanzaki N,Ono Y,Shibata H,Moritani T,	Clin Interv Aging. :2015;10:1743-53	Glucosamine-containing supplement improves locomotor functions in subjects with knee pain: a randomized, double-blind, placebo-controlled study.	5種類の成分を配合したサプリメントを摂取する試験のため除外
3	Meyer R,	Ann Rheum Dis. :2015 May;74(5):e35	Does MOVES move the needle?	報告書のため除外
4	Gallagher B,Tjoumakaris FP,Harwood ML,Good RP,Ciccotti MG,Freedman KB,	Am J Sports Med. :2015 Mar;43(3):734-44	Chondroprotection and the prevention of osteoarthritis progression of the knee: a systematic review of treatment agents.	総説のため除外
5	Fransen M,Day RO,	Ann Rheum Dis. :2014 Jul;73(7):e41	Response to A. G. Helg's comments on the LEGS study.	報告書のため除外
6	Helg AG,	Ann Rheum Dis. :2014 Jul;73(7):e40	What and what not to conclude from the results of the LEGS study?	報告書のため除外
7	Fransen M,Agaliotis M,Nairn L,Votrubec M,Bridgett L,Su S,Jan S,March L,Edmonds J,Norton R,Woodward M,Day R,	Ann Rheum Dis. :2015 May;74(5):851-8	Glucosamine and chondroitin for knee osteoarthritis: a double-blind randomised placebo-controlled clinical trial evaluating single and combination regimens.	総説のため除外
8	Fu MY,Zhang ZL,	Zhongguo Zhen Jiu. :2011 Dec;31(12):1062-6	[Knee osteoarthritis treated with acupuncture at the points selected according to syndrome differentiation: a randomized controlled trial].	針治療における文献のため除外
9	Kanzaki N,Saito K,Maeda A,Kitagawa Y,Kiso Y,Watanabe K,Tomonaga A,Nagaoka I,Yamaguchi H,	J Sci Food Agric. :2012 Mar 15;92(4):862-9	Effect of a dietary supplement containing glucosamine hydrochloride, chondroitin sulfate and quercetin glycosides on symptomatic knee osteoarthritis: a randomized, double-blind, placebo-controlled study.	OA患者に対する試験のため除外
10	Jüni P,	Z Orthop Unfall. :2010 Dec;148(6):622-4	[Interview - cartilage components do not help against arthritis].	報告書のため除外
11	Martí-Bonmatí L,Sanz-Requena R,Rodrigo JL,Alberich-Bayarri A,Carot JM,	Eur Radiol. :2009 Jun;19(6):1512-8	Glucosamine sulfate effect on the degenerated patellar cartilage: preliminary findings by pharmacokinetic magnetic resonance modeling.	OA患者に対する試験のため除外
12	Clegg DO, Reda DJ, Harris L et al.	J Pain Palliat Care Pharmacother. :2008;22(1):39-43	The NIH Glucosamine/Chondroitin Arthritis Intervention Trial (GAIT).	グルコサミン塩酸塩とコンドロイチン硫酸を併用した場合のOA患者に対するメタアナリシスのため除外
13	Callaghan M,Pye S,	Emerg Med J. :2008 May;25(5):285-7	Towards evidence based emergency medicine: best BETs from the Manchester Royal Infirmary. BET 1. The effects of glucosamine on osteoarthritis of the knee joint.	総説のため除外
14	Mehta K,Gala J,Bhasale S,Naik S,Modak M,Thakur H,Deo N,Miller MJ,	BMC Complement Altern Med. :2007 Oct 31;7:34	Comparison of glucosamine sulfate and a polyherbal supplement for the relief of osteoarthritis of the knee: a randomized controlled trial	OA患者に対する試験のため除外
15	Christgau S,Henrotin Y,Tankó LB,Rovati LC,Collette J,Bruyere O,Deroisy R,Reginster JY,	Clin Exp Rheumatol. :2004 Jan-Feb;22(1):36-42	Osteoarthritic patients with high cartilage turnover show increased responsiveness to the cartilage protecting effects of glucosamine sulphate.	OA患者に対する試験のため除外
16	Longyshore DS, Seaton TL	J Fam Pract. 2003 Dec;52(12):919-20. No abstract available.	Glucosamine and chondroitin effective for knee osteoarthritis.	グルコサミン塩酸塩とコンドロイチン硫酸を併用した場合のOA患者に対する試験
17	Sonnino D.	BMJ. 2001 Oct 27;323(7319):1003; author reply 1004	Glucosamine for osteoarthritis. Patients' welfare should be primary concern.	報告書のため除外
18	Leffler CT, Philippi AF, Leffler SG, Mosure JC, Kim PD	Mil Med. 1999 Feb;164(2):85-91.	Glucosamine, chondroitin, and manganese ascorbate for degenerative joint disease of the knee or low back: a randomized, double-blind, placebo-controlled pilot study.	グルコサミン塩酸塩、コンドロイチン硫酸塩、アスコルビン酸マグネシウムを併用した試験のため除外
19	Noack W, Fischer M, Förster KK, Rovati LC, Setnikar I.	Osteoarthritis Cartilage. 1994 Mar;2(1):51-9.	Glucosamine sulfate in osteoarthritis of the knee.	グルコサミン塩酸塩の安全性に関する試験のため除外
20	Reichelt A, Förster KK, Fischer M, Rovati LC, Setnikar I.	Arzneimittelforschung. 1994 Jan;44(1):75-80.	Efficacy and safety of intramuscular glucosamine sulfate in osteoarthritis of the knee. A randomised, placebo-controlled, double-blind study.	グルコサミン塩酸塩の安全性に関する試験のため除外
21	服部 達昭(世田谷自然食品), 村田 理恵, 深川 光彦, 朝長 昭仁, 長岡 功	薬理と治療、44巻5号 Page725-735(2016.05)	移動機能の低下を感じている健康者を対象とした、グルコサミンとコンドロイチンを主体とするサプリメントの歩行能力改善効果 ランダム化二重盲検プラセボ対照並行群間比較試験	グルコサミン塩酸塩とコンドロイチンを併用した試験のため除外
22	神崎 範之(サントリーウエルネス健康科学研究所), 出雲 真幸, 柴田 浩志, 渡邊 景太, 朝長 昭仁, 長岡 功	薬理と治療、43巻7号 Page1017-1023(2015.07)	グルコサミン塩酸塩、コンドロイチン硫酸およびケルセチン配糖体を含む食品の膝関節機能に対する有効性に関する研究 K-L分類による層別解析	グルコサミン塩酸塩とコンドロイチン硫酸とケルセチンを併用した試験のため除外
23	横井 香里(日本水産生活機能科学研究所), 藤本 祐三	新薬と臨床、62巻9号 Page1758-1768(2013.09)	N-アセチルグルコサミン含有食品の膝関節痛および軟骨代謝マーカーに対する効果	アセチルグルコサミンのため除外
24	後閑 直美(オリヒロブランド), 鈴木 直子, 椎塚 詔仁, 山本 和雄, 高良 毅	新薬と臨床、60巻7号 Page1476-1482(2011.07)	グルコサミンおよびコンドロイチン硫酸塩含有サプリメントの膝関節痛への効果	グルコサミンとコンドロイチン硫酸を併用した試験のため除外
25	Kawasaki Takayuki(順天堂大学 医学部整形外科 学講座), Kurosawa Hisashi, Ikeda Hiroshi, Kim Sung-Gon, Osawa Aki, Takazawa Yuji, Kubota Mitsuaki, Ishijima Muneaki	Journal of Bone and Mineral Metabolism、26巻3号 Page279-287(2008.04)	家庭での運動療法を併用した変形性膝関節症治療へのグルコサミンまたはリセドロン酸の付加的効果 18ヵ月間の前向きランダム化試験 (Additive effects of glucosamine or risedronate for the treatment of osteoarthritis of the knee combined with home exercise: a prospective randomized 18-month trial)(英語)	OA患者に対する試験のため除外

26	波多野 健二(宝酒造), 林田 賢治, 中川 聡史, 宮国 洋一郎	薬理と治療、34巻1号 Page149-165(2006.01)	N-アセチルグルコサミン配合調製豆乳の変形性膝関節症に対する長期摂取時の有効性及び安全性の検討	アセチルグルコサミンのため除外
27	梶本 修身(大阪外国語大学 保健管理センター), 宮林 紀子, 中川 聡史, 梶本 佳孝	新薬と臨床、54巻2号 Page167-179(2005.02)	変形性膝関節症に対するグルコサミン配合食品の有効性	OA患者に対する試験のため除外
28	速水 泰彦(行岡医学研究会行岡病院), 七川 歎次	臨床と研究、80巻7号 Page1403-1411(2003.07)	変形性膝関節症患者に対するグルコサミン塩酸塩, サメ軟骨抽出物及び西洋イラクサ根エキス配合食品の有効性	グルコサミンとその他成分と併用した試験のため除外
29	梶本 修身(大阪外国語大学保健管理センター), 坂本 廣司, 高森 吉守, 他	日本臨床栄養学会雑誌、20巻1号 Page41-47(1998.05)	変形性膝関節症に対するグルコサミン塩酸塩の治療効果	OA患者に対する試験のため除外

【閲覧に当たっての注意】

本シートは閲覧のみを目的とするものであり、不適正な利用は著作権法などの法令違反となる可能性があるため注意すること。

別紙様式(V)-10【様式例 添付ファイル用】

参考文献リスト

商品名： グルコサミン 2000

No.	著者名、タイトル、掲載雑誌等
1	長岡 功ら, “臨床におけるサプリメント;グルコサミン,” Progress in Medicine 24(6); 1515-1520, 2004
2	“Patterns of Medication Use in the United States 2006,” Slone Epidemiology Center (Boston Univ.)
3	“特集 グルコサミン,” 健康産業新聞 第1570号(2015年 4月15日)
4	AC Gelber, “Conventional medical therapy for osteoarthritis: current state of the evidence,” Current Opinion in Rheumatology 27(3); 312-317, 2015
5	“「食品の機能性評価モデル事業」の結果報告(2012年4月、消費者庁)”
6	21世紀における国民健康づくり運動<健康日本21> http://www1.mhlw.go.jp/topics/kenko21_11/top.html
7	Yoshimura N et al., “Prevalence of knee osteoarthritis, lumbar spondylosis, and osteoporosis in Japanese men and women: the research on osteoarthritis/osteoporosis against disability study,” J. Bone Miner. Metab. 27(5); 620-628, 2009

他の様式を用いる場合は、この表と同等以上に詳細なものであること。

本シートは閲覧のみを目的とするものであり、不適正な利用は著作権法などの法令違反となる
可能性があるので注意すること。

対象	健康成人
介入	グルコサミン塩酸塩の経口摂取
対照	プラセボ

*各項目の評価は“高(-2)”, “中/ 疑い(-1)”, “低(0)”の3段階
 まとめは“高(-2)”, “中(-1)”, “低(0)”の3段階でエビデンス総体に反映させる。
 *NA: 該当せず
 *NS: 有意差なし
 各アウトカムごとに別紙にまとめる。

アウトカム	膝関節の可動域
-------	---------

個別研究		バイアスリスク*									非直接性*					各群の前後の値											
		①選択バイアス		②盲検性バイアス	③盲検性バイアス	④症例減少バイアス		⑤選択的アウトカム報告	⑥その他のバイアス	まとめ	対象	介入	対照	アウトカム	まとめ	効果指標	対照群(前値)	対照群(後値)	対照群平均差	p値	介入群(前値)	介入群(摂取終了直後値)	介入群平均差	p値	介入群 vs 対照群平均差	p値	コメント
研究コード	研究デザイン	ランダム化	割り付けの隠蔽	参加者	アウトカム評価者	ITT, FAS, PPS	不完全アウトカムデータ																				
1	ランダム化二重盲検プラセボ対照試験	0	-1	0	0	PPS	0	0	-1	-1	0	0	0	0	0	膝の伸展性(°)	141.2	161.5	20.3	-	143.8	173.1	29.3	-	9.0	p<0.05	4週間後に、膝の伸展性が介入群は、対照群と比較して有意に改善
																膝の屈曲性(°)	115.8	131.1	15.3	-	119.1	142.8	23.7	-	8.4	p<0.05	4週間後に、膝の屈曲性が介入群は、対照群と比較して有意に改善

コメント(該当するセルに記入)

1			割付けの詳細な記載がないため						試験食品は外部の企業より提供されているため																		
---	--	--	----------------	--	--	--	--	--	-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【閲覧に当たっての注意】

本シートは閲覧のみを目的とするものであり、不適正な利用は著作権法などの法令違反となる可能性があるため注意すること。

対象	健康成人
介入	グルコサミン塩酸塩の経口摂取
対照	プラセボ

*各項目の評価は“高(-2)”, “中/ 疑い(-1)”, “低(0)”の3段階
 まとめは“高(-2)”, “中(-1)”, “低(0)”の3段階でエビデンス総体に反映させる。
 *NA: 該当せず
 *NS: 有意差なし
 各アウトカムごとに別紙にまとめる。

アウトカム	膝関節の違和感
-------	---------

個別研究		バイアスリスク*									非直接性*					各群の前後の値											
		①選択バイアス		②盲検性バイアス	③盲検性バイアス	④症例減少バイアス		⑤選択的アウトカム報告	⑥その他のバイアス	まとめ						対象	介入	対照	アウトカム	まとめ	効果指標	対照群(前値)	対照群(後値)	対照群平均差	p値	介入群(前値)	介入群(摂取終了直後値)
研究コード	研究デザイン	ランダム化	割り付けの隠蔽	参加者	アウトカム評価者	ITT、FAS、PPS	不完全アウトカムデータ				対照群(前値)	対照群(後値)	対照群平均差	p値	介入群(前値)							介入群(摂取終了直後値)	介入群平均差	p値	介入群 vs 対照群平均差	p値	
1	ランダム化二重盲検プラセボ対照試験	0	-1	0	0	PPS	0	0	-1	-1	0	0	0	0	0	安静時のVAS	3.3	2.1	-1.2	-	3.2	2.1	-1.1	-	0.1	-	4週間後に、安静時のVAS値は、介入群、比較群共に有意な差が出なかった。
																歩行時のVAS	5.1	4.1	-1.0	-	5.2	3.8	-1.4	-	-0.4	-	4週間後に、歩行時のVAS値は、介入群、比較群共に有意な差が出なかった。
																膝の腫れ(%)	9.8	6.0	-3.8	-	10.2	5.8	-4.4	-	-0.6	-	4週間後に、膝の腫れの程度は、介入群、比較群共に有意な差が出なかった。
2	ランダム化二重盲検プラセボ対照試験	0	0	0	0	PPS	0	0	-1	-1	0	0	0	0	0	KOOS 膝関連の生活の質	27	32	5.0	-	34	42	8.0	-	3.0	p<0.05	8週後、12週後にKOOS項目の膝関連の生活の質に関して、介入群は対照群に比較して有意に改善
																KOOS 痛み	49	54.0	5.0	-	55	60	5.0	-	0.0	-	12週後にKOOS項目の痛みに関して、介入群は対照群に比較して有意な差が出なかった。
																KOOS 症状	41	50.0	9.0	-	48	54	6.0	-	-3.0	-	12週後にKOOS項目の症状に関して、介入群は対照群に比較して有意な差が出なかった。
																KOOS 日常生活機能	56	62.0	6.0	-	61	67	6.0	-	0.0	-	12週後にKOOS項目の日常生活機能に関して、介入群は対照群に比較して有意な差が出なかった。
																KOOS スポーツレクリエーション機能	46	46.0	0.0	-	40	53	13.0	-	13.0	-	12週後にKOOS項目のスポーツレクリエーション機能に関して、介入群は対照群に比較して有意な差が出なかった。
																KOOS 総得点	49	54.0	5.0	-	53	60	7.0	-	2.0	-	12週後にKOOS項目の総得点に関して、介入群は対照群に比較して有意な差が出なかった。
3	ランダム化二重盲検プラセボ対照試験	0	0	0	0	PPS	-1	0	-1	-1	0	0	0	0	0	VAS(mm)	69.1	35.1	-34.0	p<0.05	72.4	21.6	-50.8	p<0.05	-16.8	p<0.05	介入により膝の痛みの程度を示すVAS値が有意に低下した。
																JKOM総得点(点)	45.3	36.1	-9.2	p<0.05	40.0	31.7	-8.3	p<0.05	0.9	-	介入による有意なスコア低下は認められなかった。

対象	健康成人
介入	グルコサミン塩酸塩の経口摂取
対照	プラセボ

*各項目の評価は“高(-2)”, “中/ 疑い(-1)”, “低(0)”の3段階

まともは“高(-2)”, “中(-1)”, “低(0)”の3段階でエビデンス総体に反映させる。

* NA: 該当せず

* NS: 有意差なし

各アウトカムごとに別紙にまとめる。

アウトカム	炎症マーカー
-------	--------

個別研究		バイアスリスク*										非直接性*					各群の前後の値										
		①選択バイアス		②盲検性バイアス	③盲検性バイアス	④症例減少バイアス		⑤選択的アウトカム報告	⑥その他のバイアス	まとめ	対象	介入	対照	アウトカム	まとめ	効果指標	対照群(前値)	対照群(後値)	対照群平均差	p値	介入群(前値)	介入群(摂取終了直後値)	介入群平均差	p値	介入群 vs 対照群平均差	p値	コメント
研究コード	研究デザイン	ランダム化	割り付けの隠蔽	参加者	アウトカム評価者	ITT, FAS, PPS	不完全アウトカムデータ																				
3	ランダム化二重盲検プラセボ対照試験	0	0	0	0	PPS	-1	0	-1	-1	0	0	0	0	0	高感度CRP (mg/dL)	0.05	0.02	-0.03	-	0.05	0.06	0.01	-	0.04	-	介入による有意なスコア低下は認められなかった。
																IL-6 (pg/dL)	1.42	1.47	0.05	-	0.84	0.88	0.04	-	-0.01	-	介入による有意なスコア低下は認められなかった。

コメント(該当するセルに記入)

3						解析がPPSのため	脱落者が出た結果、母集団の数がやや少ないため		試験食品は試験実施の企業より提供されているため																		
---	--	--	--	--	--	-----------	------------------------	--	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【閲覧に当たっての注意】

本シートは閲覧のみを目的とするものであり、不適正な利用は著作権法などの法令違反となる可能性があるため注意すること。

エビデンス総体の質評価シート

商品名: グルコサミン 2000

対象	健康成人
介入	グルコサミン塩酸塩の経口摂取
対照	プラセボ

エビデンスの強さはRCTは“強(A)”からスタート、観察研究は弱(C)からスタート

* 各項目は“高(-2)”, “中/ 疑い(-1)”, “低(0)”の3段階

** エビデンスの強さは“強(A)”, “中(B)”, “弱(C)”, “非常に弱(D)”の4段階

* NA: 該当せず

エビデンス総体

アウトカム	研究デザイン/研究数	バイアス リスク*	非直接性*	不精確*	非一貫性*	その他 (出版バイア スなど*)	上昇要因 (観察研究*)	各群の前後の値							介入群 vs 対照群 平均差	コメント	
								効果指標	対照群 (前値)	対照群 (後値)	対照群 平均差	介入群 (前値)	介入群 (後値)	介入群 平均差			
膝の可動域	ランダム化二重盲検プラセボ対照試験 /1	-1	0	0	NA	-1											エビデンスの強さは中(B)である
膝関節の違和感	ランダム化二重盲検プラセボ対照試験 /3	-1	0	0	-1	-1											エビデンスの強さは中(B)である
炎症マーカー	ランダム化二重盲検プラセボ対照試験 /1	-1	0	-1	NA	-1											エビデンスの強さは中(B)である

コメント(該当するセルに記入)

					1報のため 非一貫性 を評価でき ないため	不明											
					3報のうち2 報で有意 差が観察 されたこと から、評価 は中程度 と判断した	不明											
					1報のため 非一貫性 を評価でき ないため	不明											

【閲覧に当たっての注意】

本シートは閲覧のみを目的とするものであり、不適正な利用は著作権法などの法令違反となる可能性があるため注意すること。

別紙様式(V)-14【様式例 添付ファイル用】

サマリーシート(定性的研究レビュー)

商品名: グルコサミン 2000

リサーチ クエスチョン	非疾病罹患患者(健常範疇の成人)が、グルコサミン塩酸塩を経口摂取した場合、移動動作における膝関節に影響を及ぼすか。
P	非疾病罹患患者(健常範疇の成人男女)
I(E)	グルコサミン塩酸塩の経口摂取
C	プラセボ

O1	膝関節の可動域
バイアスリスクの まとめ	評価対象論文から読み取り切れない項目もあるが、エビデンス総体に大きく影響するリスクはなかった。
非直接性の まとめ	リサーチクエスチョンとの間に大きな隔たりはなかった。
非一貫性その他 のまとめ	非一貫性については、採用論文3報のうち膝関節の可動域を評価している論文は1報のみであるため評価できない。しかし評価した1報の結果は、複数の参考文献における報告内容とも齟齬はなく、無視できない異質性は見出されなかった。
コメント	本研究レビューにて1報が抽出された。健常成人が少なくとも1.5g/日のグルコサミン塩酸塩を4週間以上間摂取した場合、膝関節の動きを改善することが結論として導かれる。

O2	膝関節の違和感
バイアスリスクの まとめ	サンプルサイズが小さい論文を含むことが懸念されるものの、エビデンス総体に大きく影響する無視できないリスクはなかった。
非直接性の まとめ	リサーチクエスチョンとの間に大きな隔たりはなかった。
非一貫性その他 のまとめ	採用論文1における膝関節のVASスコアや腫れの評価においてプラセボ群と比較して有意差はなかった。しかし採用論文2におけるKOOS(膝関連の生活の質)の評価および採用論文3におけるVASスコアの評価は、プラセボ群と比較して介入群で有意な改善が見られた。以上のことから非一貫性は「中/疑い(-1)」と判断した。
コメント	本研究レビューにて3報が抽出された。健常成人が2.0g/日のグルコサミン塩酸塩を4週間以上摂取した場合、膝関節の違和感が改善することが結論として導かれる。

03	炎症マーカー
バイアスリスクのまとめ	評価対象論文から読み取り切れない項目もあるが、エビデンス総体に大きく影響するリスクはなかった。
非直接性のまとめ	リサーチクエスションとの間に大きな隔たりはなかった。
非一貫性その他のまとめ	非一貫性については、採用論文3報のうち炎症マーカーを評価している論文は1報のみであるため評価できない。しかし評価した1報の結果は、複数の参考文献における報告内容とも齟齬はなく、無視できない異質性は見出されなかった。
コメント	本研究レビューにて1報が抽出された。健常成人が少なくとも1.5g/日のグルコサミン塩酸塩を12週間摂取した場合には、炎症マーカーに差が出なかった。これは炎症マーカーが低値の健常者を対象としたため、変動が少ないと考えられる。

福井次矢, 山口直人監修. Minds診療ガイドライン作成の手引き2014. 医学書院. 2014. を一部改変

【閲覧に当たっての注意】

本シートは閲覧のみを目的とするものであり、不適正な利用は著作権法などの法令違反となる可能性があるので注意すること。

商品名:グルコサミン 2000

1. 表示しようとする機能性

「本品にはグルコサミン塩酸塩が含まれます。グルコサミン塩酸塩にはひざ関節の曲げ伸ばし(動きのスムーズさ)をサポートし、ひざの違和感を軽減することが報告されています。」

2. 研究レビューの要約

・膝の可動域について

選択した1報にて、グルコサミン塩酸塩1.8g/日を4週間摂取することで、膝の曲げ伸ばしの可動域・膝の可動域について拡大してゆくことが示された。膝の曲げ伸ばしの可動域が拡大することにより歩行時の膝への負担が軽減され、生活の幅が広がると考えられる。

・膝の違和感を軽減について

選択した3報にて、グルコサミン塩酸塩1.5g/日から2.0g/日を4週間以上摂取することで、膝の違和感を軽減することが示唆された。評価した3報の内、グルコサミン塩酸塩1.5g/日摂取した1報はVASスコアを用いており、12週間後の評価では膝の痛みの減少について有意差のある結果となった。KOOS評価の内、膝関連の生活の質に関しては、8週間後と12週間後に介入群は対照群に対して有意に改善された。また、KOOS項目の痛み、症状、日常生活機能、スポーツレクリエーション機能、総得点においては、12週間後に介入群は対照群と比較して有意な差が見られなかった。グルコサミン塩酸塩2.0g/日摂取した1報は、膝関連の生活の質に8週間後から有意に改善が見られた。これらのことから、グルコサミン塩酸塩は、8週間以上摂取しないと改善効果が表れにくいと思われ、グルコサミン塩酸塩を2.0g/日、12週間以上摂取すると膝の違和感が軽減されることが示唆される。

・炎症マーカーについて

選択した1報にて、グルコサミン塩酸塩1.5g/日を12週間摂取したが、炎症マーカーにおいて有意な軽減が見られなかった。これは、健康な成人を対象としたため、炎症マーカーの数値が低く、変動が少なかったと考えられる。

炎症マーカーが基準値以下であることから膝痛を感じているが病気ではなく違和感を感じたり僅かに痛いという程度であることが推察され、VASスコアが有意に改善していることから、膝の違和感を軽減することが示唆された。選択した3報より、グルコサミン塩酸塩2.0g/日を経口摂取することにより、膝の可動域の改善と膝の違和感が軽減すると結論づけた。

選択した論文内容の妥当性・信頼性について検討した結果、3報の内1報はサンプルサイズがやや小さく、民間企業による臨床試験であることからバイアスが懸念されるものの、各種バイアスをはじめ科学的根拠の質に重大な影響を及ぼす深刻なリスクや問題は無いと判断する。

3. 外挿性について

評価した3報の内、2報は健康成人を対象としているが、日本人以外を被験者としている。日本人以外ではあるが、生活レベルは日本と同程度と考えられ、残りの1報ではグルコサミン塩酸塩1.5g/日の経口摂取で有意に改善結果を得ていることから、日本以外で実施された文献も日本人に外挿可能であると考えられる。

4. 一日摂取目安量

評価した3報の内、1報は一日の摂取量がグルコサミン塩酸塩2.0g/日であり、残りの2報は1.5g/日と1.8g/日であった。膝関節の改善効果は、グルコサミン塩酸塩1.5g/日で改善していることから、本届出食品の一日摂取目安量は、2.0g/日とし、評価論文と同等の改善効果が得られると考えられる。

5. その他

表示しようとする機能性は、「本品にはグルコサミン塩酸塩が含まれます。グルコサミン塩酸塩にはひざ関節の曲げ伸ばし(動きのスムーズさ)をサポートし、ひざの違和感を軽減することが報告されています。」である。本表現は機能性表示食品の届出等に関するガイドラインにおける「可能な機能性表示の範囲:②身体の生理機能、組織機能の良好な維持に適する又は改善に役立つ旨」に沿うものとする。

【閲覧に当たっての注意】

本シートは閲覧のみを目的とするものであり、不適正な利用は著作権法などの法令違反となる可能性があるため注意すること。