

● 効能・効果等の追加

令和2年10月29日付

| 承認日 | 薬効分類 | 商品 | 成分 | 製造販売会社 | 変更箇所 (下線部分 追加、取消線部分 削除) * 該当箇所のみ抜粋 |
|-------|----------|---|-----------------|--|---|
| 10/29 | 持続性疼痛治療剤 | オキシコンチンTR錠5mg オキシコンチンTR錠10mg オキシコンチンTR錠20mg オキシコンチンTR錠40mg | オキシドン塩酸塩 水和物 | 製造販売元/シオノ ギファーマ 販売元/塩野義製薬 提携/ムンディファーマ B.V. | 【効能・効果】 ○中等度から高度の疼痛を伴う各種癌における鎮痛 ○非オピオイド鎮痛薬又は他のオピオイド鎮痛薬で治療困難な中等度から高度の慢性疼痛における鎮痛 【用法・用量】 ○癌性疼痛に用いる場合 通常、成人にはオキシドン塩酸塩（無水物）として1日10～80mgを2回に分割経口投与する。 なお、症状に応じて適宜増減する。 ○慢性疼痛に用いる場合 通常、成人にはオキシドン塩酸塩（無水物）として1日10～60mgを2回に分割経口投与する。 なお、症状に応じて適宜増減する。 |

令和2年11月27日付

| 承認日 | 薬効分類 | 商品 | 成分 | 製造販売会社 | 変更箇所 (下線部分 追加、取消線部分 削除) * 該当箇所のみ抜粋 |
|-------|----------------------|---|-------------------------------|---|--|
| 11/27 | 選択的SGLT2阻 害剤 | フォシーガ錠5mg フォシーガ錠10mg | ダバグリフロジンプロピ レングリコール水和 物 | 製造販売元/アストラ ゼネカ 販売/小野薬品工業 | 4.効能又は効果 ○2型糖尿病 ○1型糖尿病 ○慢性心不全 ただし、慢性心不全の標準的な治療を受けている患者に限る。 6.用法及び用量 (略) 〈慢性心不全〉 通常、成人にはダバグリフロジンとして10mgを1日1回経口投与する。 |
| 11/27 | HIF-PH阻害薬 腎性貧血治療薬 | エベレンゾ錠20mg エベレンゾ錠50mg エベレンゾ錠100mg | ロキサデュスタット | 製造販売/アステラス 製薬 提携/FibroGen Inc. | 4.効能又は効果 透析施行中の腎性貧血 |

| 承認日 | 薬効分類 | 商品 | 成分 | 製造販売会社 | 変更箇所 (下線部分 追加、取消線部分 削除) * 該当箇所のみ抜粋 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|-------------------------------|---|---|--------------|--|-------|-------|--------------|----|---|---|----|---|---|-------|----|----|----|----|--------------|--------|--------------------------------------|--------|--------------------------------------|----------|--------|--------------------------------------|------------------|--------------------------------------|----|--------------|--------|---|--------|---|----------|--------|---|------------------|---|
| 11/27 | 抗インフルエンザウイルス剤 | ゾフルーザ錠10mg ゾフルーザ錠20mg ゾフルーザ顆粒2%分包 | バロキサビル マルボキシル | 塩野義製薬 | <p>4. 効能・効果 <u>〈ゾフルーザ錠20mg、ゾフルーザ顆粒2%分包〉</u> A型又はB型インフルエンザウイルス感染症の治療及びその予防 <u>〈ゾフルーザ錠10mg〉</u> A型又はB型インフルエンザウイルス感染症</p> <p>〈参考〉</p> <table border="1"> <tr> <td>効能・効果</td> <td>錠10mg</td> <td>錠20mg、顆粒2%分包</td> </tr> <tr> <td>治療</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>予防</td> <td>＝</td> <td>○</td> </tr> </table> <p>○：効能あり、＝：効能なし</p> <p>6. 用法・用量 通常、以下の用量を単回経口投与する。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>効能・効果</th> <th>年齢</th> <th>体重</th> <th>用量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">治療</td> <td rowspan="2">成人及び12歳以上の小児</td> <td>80kg以上</td> <td>20mg錠4錠又は顆粒8包 (バロキサビル マルボキシルとして80mg)</td> </tr> <tr> <td>80kg未満</td> <td>20mg錠2錠又は顆粒4包 (バロキサビル マルボキシルとして40mg)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">12歳未満の小児</td> <td>40kg以上</td> <td>20mg錠2錠又は顆粒4包 (バロキサビル マルボキシルとして40mg)</td> </tr> <tr> <td>20kg以上 40kg未満</td> <td>20mg錠1錠又は顆粒2包 (バロキサビル マルボキシルとして20mg)</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">予防</td> <td rowspan="2">成人及び12歳以上の小児</td> <td>80kg以上</td> <td><u>20mg錠4錠又は顆粒8包 (バロキサビル マルボキシルとして80mg)</u></td> </tr> <tr> <td>80kg未満</td> <td><u>20mg錠2錠又は顆粒4包 (バロキサビル マルボキシルとして40mg)</u></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">12歳未満の小児</td> <td>40kg以上</td> <td><u>20mg錠2錠又は顆粒4包 (バロキサビル マルボキシルとして40mg)</u></td> </tr> <tr> <td>20kg以上 40kg未満</td> <td><u>20mg錠1錠又は顆粒2包 (バロキサビル マルボキシルとして20mg)</u></td> </tr> </tbody> </table> | 効能・効果 | 錠10mg | 錠20mg、顆粒2%分包 | 治療 | ○ | ○ | 予防 | ＝ | ○ | 効能・効果 | 年齢 | 体重 | 用量 | 治療 | 成人及び12歳以上の小児 | 80kg以上 | 20mg錠4錠又は顆粒8包 (バロキサビル マルボキシルとして80mg) | 80kg未満 | 20mg錠2錠又は顆粒4包 (バロキサビル マルボキシルとして40mg) | 12歳未満の小児 | 40kg以上 | 20mg錠2錠又は顆粒4包 (バロキサビル マルボキシルとして40mg) | 20kg以上 40kg未満 | 20mg錠1錠又は顆粒2包 (バロキサビル マルボキシルとして20mg) | 予防 | 成人及び12歳以上の小児 | 80kg以上 | <u>20mg錠4錠又は顆粒8包 (バロキサビル マルボキシルとして80mg)</u> | 80kg未満 | <u>20mg錠2錠又は顆粒4包 (バロキサビル マルボキシルとして40mg)</u> | 12歳未満の小児 | 40kg以上 | <u>20mg錠2錠又は顆粒4包 (バロキサビル マルボキシルとして40mg)</u> | 20kg以上 40kg未満 | <u>20mg錠1錠又は顆粒2包 (バロキサビル マルボキシルとして20mg)</u> |
| 効能・効果 | 錠10mg | 錠20mg、顆粒2%分包 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治療 | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 予防 | ＝ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 効能・効果 | 年齢 | 体重 | 用量 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治療 | 成人及び12歳以上の小児 | 80kg以上 | 20mg錠4錠又は顆粒8包 (バロキサビル マルボキシルとして80mg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 80kg未満 | 20mg錠2錠又は顆粒4包 (バロキサビル マルボキシルとして40mg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12歳未満の小児 | 40kg以上 | 20mg錠2錠又は顆粒4包 (バロキサビル マルボキシルとして40mg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 20kg以上 40kg未満 | 20mg錠1錠又は顆粒2包 (バロキサビル マルボキシルとして20mg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 予防 | 成人及び12歳以上の小児 | 80kg以上 | <u>20mg錠4錠又は顆粒8包 (バロキサビル マルボキシルとして80mg)</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 80kg未満 | <u>20mg錠2錠又は顆粒4包 (バロキサビル マルボキシルとして40mg)</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12歳未満の小児 | 40kg以上 | <u>20mg錠2錠又は顆粒4包 (バロキサビル マルボキシルとして40mg)</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 20kg以上 40kg未満 | <u>20mg錠1錠又は顆粒2包 (バロキサビル マルボキシルとして20mg)</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11/27 | 3成分配合喘息・COPD治療剤 3成分配合喘息治療剤 | テルリジー100エリプタ14吸入用 テルリジー100エリプタ30吸入用 | フルチカゾンフランカルボン酸エステル ウメクリジニウム臭化物 ピランテロールトリフェニル酢酸塩 | グラクソ・スミスクライン | <p>4. 効能又は効果 ○<u>気管支喘息 (吸入ステロイド剤、長時間作用性吸入抗コリン剤及び長時間作用性吸入β₂刺激剤の併用が必要な場合)</u> ○慢性閉塞性肺疾患 (慢性気管支炎・肺気腫) の諸症状の緩解 (吸入ステロイド剤、長時間作用性吸入抗コリン剤及び長時間作用性吸入β₂刺激剤の併用が必要な場合)</p> <p>6. 用法及び用量 <u>〈気管支喘息〉</u> 通常、成人にはテルリジー100エリプタ1吸入 (フルチカゾンフランカルボン酸エステルとして100μg、ウメクリジニウムとして62.5μg及びピランテロールとして25μg) を1日1回吸入投与する。なお、症状に応じてテルリジー200エリプタ1吸入 (フルチカゾンフランカルボン酸エステルとして200μg、ウメクリジニウムとして62.5μg及びピランテロールとして25μg) を1日1回吸入投与する。 〈慢性閉塞性肺疾患 (慢性気管支炎・肺気腫) の諸症状の緩解〉 (略)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※「テルリジー200エリプタ14吸入用」、「テルリジー200エリプタ30吸入用」については、成人の気管支喘息の効能・効果で11月27日に製造販売承認を取得したが、薬価基準には現在未収載。

| 承認日 | 薬効分類 | 商品 | 成分 | 製造販売会社 | 変更箇所 (下線部分 追加、取消線部分 削除) * 該当箇所のみ抜粋 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|---------------------------|--|-------------------|--|---|--|--|------|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|-------------------|-------------------|-------------------|--|--|------------------|------------------|--|-----|--|--|--|--|--------|---|---|---|--|-----|--|--|--|--|
| 11/27 | ヒト型抗ヒトIL-17受容体Aモクローナル抗体製剤 | ルミセフ皮下注210mgシリンジ | プロダルマブ (遺伝子組換え) | 協和キリン | 4. 効能又は効果 既存治療で効果不十分な下記疾患 尋常性乾癬、関節症性乾癬、膿疱性乾癬、乾癬性紅皮症、強直性脊椎炎、X線基準を満たさない体軸性脊椎関節炎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11/27 | ヒト型抗ヒトTNFαモノクローナル抗体製剤 | ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL ヒュミラ皮下注40mgシリンジ0.4mL ヒュミラ皮下注80mgシリンジ0.8mL ヒュミラ皮下注40mgペン0.4mL ヒュミラ皮下注80mgペン0.8mL | アダリムマブ (遺伝子組換え) | 製造販売元/アッヴィ 合同 販売元/イーザイ プロモーション提携/ EAファーマ | 4. 効能又は効果 (略) ヒュミラ皮下注40mgシリンジ0.4mL ヒュミラ皮下注80mgシリンジ0.8mL ヒュミラ皮下注40mgペン0.4mL ヒュミラ皮下注80mgペン0.8mL (略) ○壊疽性膿皮症 (略) 6. 用法及び用量 (略) 〈壊疽性膿皮症〉 通常、成人にはアダリムマブ (遺伝子組換え) として初回に160mgを、初回投与2週間後に80mgを皮下注射する。初回投与4週間後以降は、40mgを毎週1回、皮下注射する。 (略) <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">(参考)</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">ヒュミラ皮下注</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">20mgシリンジ 0.2mL</td> <td style="text-align: center;">40mgシリンジ 0.4mL</td> <td style="text-align: center;">80mgシリンジ 0.8mL</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">40mg ペン 0.4mL</td> <td style="text-align: center;">80mg ペン 0.8mL</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">(略)</td> </tr> <tr> <td>壊疽性膿皮症</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">(略)</td> </tr> </table> | | | (参考) | | | | | ヒュミラ皮下注 | | | | | 20mgシリンジ 0.2mL | 40mgシリンジ 0.4mL | 80mgシリンジ 0.8mL | | | 40mg ペン 0.4mL | 80mg ペン 0.8mL | | (略) | | | | | 壊疽性膿皮症 | - | ○ | ○ | | (略) | | | | |
| | | (参考) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ヒュミラ皮下注 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 20mgシリンジ 0.2mL | 40mgシリンジ 0.4mL | 80mgシリンジ 0.8mL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 40mg ペン 0.4mL | 80mg ペン 0.8mL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (略) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 壊疽性膿皮症 | - | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (略) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11/27 | 抗悪性腫瘍剤 BRAF阻害剤 | ビラフトビカセル50mg ビラフトビカセル75mg | エンコラフェニブ | 製造販売/小野薬品 工業 提携/ARRAY | 4. 効能又は効果 ○BRAF 遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫 ○がん化学療法後に増悪したBRAF 遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌 6. 用法及び用量 〈BRAF 遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫〉 (略) 〈がん化学療法後に増悪したBRAF 遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌〉 セツキシマブ (遺伝子組換え) との併用、又はビニメチニブ及びセツキシマブ (遺伝子組換え) との併用において、通常、成人にはエンコラフェニブとして300mgを1日1回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。 ※薬価基準収載医薬品 (2020.11.25) - 報告品目・新キット製品 - に記載あり。(既存の規格(50mg)に新規規格(75mg)追加。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11/27 | 抗悪性腫瘍剤 MEK阻害剤 | メクトビ錠15mg | ビニメチニブ | 製造販売/小野薬品 工業 提携/ARRAY | 4. 効能又は効果 ○BRAF 遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫 ○がん化学療法後に増悪したBRAF 遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌 6. 用法及び用量 〈BRAF 遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫〉 (略) 〈がん化学療法後に増悪したBRAF 遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌〉 エンコラフェニブ及びセツキシマブ (遺伝子組換え) との併用において、通常、成人にはビニメチニブとして1回45mgを1日2回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 承認日 | 薬効分類 | 商品 | 成分 | 製造販売会社 | 変更箇所 (下線部分 追加、取消線部分 削除) * 該当箇所のみ抜粋 | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------------|------------------------------------|----------------|-----------|--|------|------|---------|-------|----------------|---------|----------------|---------|---------|---------|
| 11/27 | 抗悪性腫瘍剤 | ゼローダ錠300 | カベシタピン | 中外製薬 | <p>6.用法及び用量</p> <p>手術不能又は再発乳癌にはA法又はB法を使用し、ラパチニブトシル酸塩水和物と併用する場合にはC法を使用する。結腸・直腸癌における補助化学療法にはB法を使用し、オキサリプラチンと併用する場合にはC法を使用する。治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌には他の抗悪性腫瘍剤との併用でC法又はE法を使用する。直腸癌における補助化学療法で放射線照射と併用する場合にはD法を使用する。胃癌には白金製剤との併用でC法を使用する。</p> <p>(略)</p> <p>E法：体表面積にあわせて次の投与量を朝食後と夕食後30分以内に1日2回、14日間連日経口投与し、その後7日間休薬する。</p> <p>これを1コースとして投与を繰り返す。なお、患者の状態により適宜減量する。</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>体表面積</th> <th>1回用量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.31㎡未満</td> <td>900mg</td> </tr> <tr> <td>1.31㎡以上1.69㎡未満</td> <td>1,200mg</td> </tr> <tr> <td>1.69㎡以上2.07㎡未満</td> <td>1,500mg</td> </tr> <tr> <td>2.07㎡以上</td> <td>1,800mg</td> </tr> </tbody> </table> | 体表面積 | 1回用量 | 1.31㎡未満 | 900mg | 1.31㎡以上1.69㎡未満 | 1,200mg | 1.69㎡以上2.07㎡未満 | 1,500mg | 2.07㎡以上 | 1,800mg |
| 体表面積 | 1回用量 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.31㎡未満 | 900mg | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.31㎡以上1.69㎡未満 | 1,200mg | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.69㎡以上2.07㎡未満 | 1,500mg | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.07㎡以上 | 1,800mg | | | | | | | | | | | | | | |
| 11/27 | 抗悪性腫瘍剤 ヒト型抗VEGFR-2モノクローナル抗体 | サイラムザ点滴静注液100mg サイラムザ点滴静注液500mg | ラムシルマブ(遺伝子組換え) | 日本イーライリリー | <p>6.用法及び用量</p> <p>〈治癒切除不能な進行・再発の胃癌、がん化学療法後に増悪した血清AFP値が400ng/mL以上の切除不能な肝細胞癌〉</p> <p>通常、成人には2週間に1回、ラムシルマブ（遺伝子組換え）として1回8mg/kg（体重）をおよそ60分かけて点滴静注する。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮できる。なお、患者の状態により適宜減量する。</p> <p>〈治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌〉</p> <p>イリノテカン塩酸塩水和物、レボホリナート及びフルオロウラシルとの併用において、通常、成人には2週間に1回、ラムシルマブ（遺伝子組換え）として1回8mg/kg（体重）をおよそ60分かけて点滴静注する。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮できる。なお、患者の状態により適宜減量する。</p> <p>〈切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌〉</p> <p>化学療法既治療の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌患者の場合、ドセタキセルとの併用において、通常、成人には3週間に1回、ラムシルマブ（遺伝子組換え）として1回10mg/kg（体重）をおよそ60分かけて点滴静注する。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮できる。なお、患者の状態により適宜減量する。</p> <p><u>EGFR 遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌患者の場合、エルロチニブ塩酸塩又はゲフィチニブとの併用において、通常、成人には2週間に1回、ラムシルマブ（遺伝子組換え）として1回10mg/kg（体重）をおよそ60分かけて点滴静注する。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮できる。なお、患者の状態により適宜減量する。</u></p> | | | | | | | | | | |

※ VEGFR-2 : Vascular Endothelial Growth Factor Receptor-2
(血管内皮増殖因子受容体2)

| 承認日 | 薬効分類 | 商品 | 成分 | 製造販売会社 | 変更箇所 (下線部分 追加、取消線部分 削除) * 該当箇所のみ抜粋 |
|-------|---------------------------------|---|-----------------|--|--|
| 11/27 | 抗悪性腫瘍剤 ヒト型抗ヒトPD-1モノクローナル抗体 | オブジーボ点滴静注20mg オブジーボ点滴静注100mg オブジーボ点滴静注120mg オブジーボ点滴静注240mg | ニボルマブ (遺伝子組換え) | 製造販売/小野薬品工業 プロモーション提携/ブリistol・マイヤーズ スクイブ | 6.用法及び用量 (略) <u>〈切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌〉</u> 通常、成人にはニボルマブ (遺伝子組換え) として、1回240mgを2週間間隔又は1回480mgを4週間間隔で点滴静注する。 他の抗悪性腫瘍剤と併用する場合は、通常、成人にはニボルマブ (遺伝子組換え) として、1回240mgを2週間間隔又は1回360mgを3週間間隔で点滴静注する。 (略) 〈切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌、再発又は難治性の古典的ホジキンリンパ腫、再発又は遠隔転移を有する頭頸部癌、がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な進行・再発の胃癌、がん化学療法後に増悪した切除不能な進行・再発の悪性胸膜中皮腫、がん化学療法後に増悪した根治切除不能な進行・再発の食道癌〉 (略) ※薬価基準収載医薬品 (2020.11.25) - 報告品目・新キット製品 - に記載あり。 (既存の規格(20mg/100mg/240mg)に新規格(120mg)追加。) |
| 11/27 | 抗悪性腫瘍剤 ヒト型抗ヒトCTLA-4モノクローナル抗体 | ヤーボイ点滴静注液50mg | イピリムマブ (遺伝子組換え) | 製造販売元/ブリistol・マイヤーズ スクイブ プロモーション提携/小野薬品工業 | 4.効能又は効果 (略) ○ <u>切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌</u> 6. 用法及び用量 (略) <u>〈切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌〉</u> 他の抗悪性腫瘍剤との併用において、通常、成人にはイピリムマブ (遺伝子組換え) として1回1mg/kg (体重) を6週間間隔で点滴静注する。 |
| 11/27 | ヒト型抗CD38モノクローナル抗体 | ダラザレックス点滴静注100mg ダラザレックス点滴静注400mg | ダラツムマブ (遺伝子組換え) | ヤンセンファーマ | 6.用法及び用量 他の抗悪性腫瘍剤との併用において、通常、成人にはダラツムマブ (遺伝子組換え) として、1回16mg/kgを、併用する抗悪性腫瘍剤の投与サイクルを考慮して、以下のA法又はB法の投与間隔で点滴静注する。なお、初回は分割投与 (ダラツムマブ (遺伝子組換え) として、1回8mg/kgを1日目及び2日目に投与) することもできる。 A法：1週間間隔、2週間間隔及び4週間間隔の順で投与する。 B法：1週間間隔、3週間間隔及び4週間間隔の順で投与する。 |
| 11/27 | 抗悪性腫瘍剤 キナーゼ阻害剤 | カボメティクス錠20mg カボメティクス錠60mg | カボザチニプリンゴ酸塩 | 製造販売元/武田薬品工業 提携/Exelixis, Inc. | 4.効能又は効果 ○根治切除不能又は転移性の腎細胞癌 ○ <u>がん化学療法後に増悪した切除不能な肝細胞癌</u> |