●効能・効果等の追加(薬価基準収載品(一変承認)のみ抜粋)

参考: https://www.pmda.go.jp/review-services/drug-reviews/review-information/p-drugs/0035.html

★令和4年6月20日付

承認日	薬効分類	商品名	成分名	会社名	変更箇所 (<u>下線</u> 部分 追加、 取消線 部分 削除) *該当箇所のみ抜粋		
承66日					効能·効果	用法·用量	
6/20		オルミエント錠2mg オルミエント錠4mg	バリシチニブ	製造販売元/日本イーライリリー	(略) 〇円形脱毛症(ただし、脱毛部位が広範囲に及ぶ 難治の場合に限る)	〈 関節リウマチ、アトピー性皮膚炎、円形脱毛症 〉 通常、成人にはバリシチニブとして4mgを1日1回経口投与する。なお、患者の状態に応じて2mgに減量すること。 〈 SARS-CoV-2による肺炎 〉 (略)	
6/20	SGLT2阻害剤	カナグル錠100mg	カナグリフロジン水和物	製造販売元/田辺三 菱製薬 プロモーション提携/第 一三共	○2型糖尿病 ○2型糖尿病を合併する慢性腎臓病 ただし、末期腎不全又は透析施行中の患者を除 く。	(変更なし)	
6/20	抗ウイルス化学療法剤	マヴィレット配合錠	グレカプレビル水 和物 ピブレンタスビル	製造販売元/アッヴィ合同	(変更なし)	〈セログループ1 (ジェノタイプ1) 又はセログループ2 (ジェノタイプ2) のC型慢性肝炎の場合〉 通常、成人 及び、12歳以上の小児及び3歳以上12歳未満かつ体重45kg以上の小児には1回3錠(グレカプレビルとして300mg及びピブレンタスビルとして120mg)を1日1回、食後に経口投与する。投与期間は8週間とする。なお、C型慢性肝炎に対する前治療歴に応じて投与期間は12週間とすることができる。 〈セログループ1 (ジェノタイプ1) 又はセログループ2 (ジェノタイプ2) のC型代償性肝硬変の場合〉 〈セログループ1 (ジェノタイプ1) 又はセログループ2 (ジェノタイプ2) のいずれにも該当しないC型慢性肝炎又はC型代償性肝硬変の場合〉 通常、成人 及び、12歳以上の小児及び3歳以上12歳未満かつ体重45kg以上の小児には1回3錠(グレカブレビルとして300mg及びピブレンタスビルとして120mg)を1日1回、食後に経口投与する。投与期間は12週間とする。	
6/20	抗VEGFとN化モ ノクローナル抗体	アバスチン点滴静注用 100mg/4mL アバスチン点滴静注用 400mg/16mL JLAR ENDOTHELIAL GROWTH I	え)	製造販売元/中外製薬	(変更なし)	(略) 〈扁平上皮癌を除く切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌、卵巣癌、進行又は再発の子宮頸癌〉 (略) 〈卵巣癌〉 他の抗悪性腫瘍剤との併用において、通常、成人にはベバシズマブ(遺伝子組換え)として1回10mg/kg(体重)を2週間間隔又は1回15mg/kg(体重)を3週間間隔で点滴静脈内注射する。なお、患者の状態により投与間隔は適宜延長すること。 (略) ※ 公知申請の事前評価を経て、今般薬事承認取得。	

承認日	游杰公雅	卒 日夕	井 公友	A11.67	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		
承認日	薬効分類	商品名	成分名	会社名	効能·効果		用法·用量
6/20	環状リポペプチド 系抗生物質製剤	キュビシン静注用350mg	ダプトマイシン	製造販売元/MSD	(変更なし)	〈成人〉 〈敗血症、感染性心内的 (略) 〈深在性皮膚感染症、外 染〉 (略) 〈小児〉	莫 炎 〉 外傷・熱傷及び手術創等の二次感染、びらん・潰瘍の二次感
						敗血症 通常、ダプトマイシンとして	以下の用法及び用量に従い投与する。
						<u>年齢</u>	用法及び用量
						12歳以上18歳未満	1日1回7mg/kgを24時間ごとに30分かけて点滴静注
						7歳以上12歳未満	1日1回9mg/kgを24時間ごとに30分かけて点滴静注
						1歳以上7歳未満	1日1回12mg/kgを24時間ごとに60分かけて点滴静注
							傷・熱傷及び手術創等の二次感染、びらん・潰瘍の二次感染 「以下の用法及び用量に従い投与する。
						年齢	用法及び用量
						12歳以上18歳未満	1日1回5mg/kgを24時間ごとに30分かけて点滴静注
						7歳以上12歳未満	1日1回7mg/kgを24時間ごとに30分かけて点滴静注
						2歳以上7歳未満	1日1回9mg/kgを24時間ごとに60分かけて点滴静注
						1歳以上2歳未満	1日1回10mg/kgを24時間ごとに60分かけて点滴静注
6/20		グラン注射液75 グラン注射液150 グラン注射液M300 グランシリンジ75 グランシリンジ150 グランシリンジM300	1	製造販売元/協和キリン	(略) ○再発又は難治性の急性骨髄性白血病に対する 抗悪性腫瘍剤との併用療法 ※ 公知申請の事前評価	6.12 通常、フィルグラスラビン等の抗悪性腫瘍剤	

承認日	薬効分類	商品名	成分名	会社名	変更箇所 (<u>下線</u> 部分 追加、 取消線 部分 削除) *該当箇所のみ抜粋			
丹山山					効能·効果	用法·用量		
6/20	遺伝子組換えヒト G-CSF製剤	ノイトロジン注50μg ノイトロジン注100μg ノイトロジン注250μg	レノグラスチム (遺伝子組換え)	製造販売元/中外製薬	(略) ○再発又は難治性の急性骨髄性白血病に対する 抗悪性腫瘍剤との併用療法 ※ 公知申請の事前評価 	(略) <u>投与時期</u> 成人 通常、フルダラビン、シタラビン等の抗悪 水児 性腫瘍剤併用化学療法の開始前日 から併用化学療法終了日まで(通常 5~6日間)連日 なお、状態に応じて適宜減量する。 を経て、今般薬事承認取得。		
6/20	抗悪性腫瘍剤	フルダラ静注用50mg	フルダラビンリン酸 エステル	製造販売元/サノフィ	(略) 〇再発又は難治性の下記疾患 低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫 マントル細胞リンパ腫 急性骨髄性白血病 (略) ※ 公知申請の事前評価	(略) 〈 再発又は難治性の急性骨髄性白血病 〉 他の抗悪性腫瘍剤等との併用において、通常、フルダラビンリン酸エステルとして、1日量30mg/m ³ (体表面積)を5日間連日点滴静注(約30分)する。なお、患者の状態により、投与量及び投与日数は適宜減ずる。 を経て、今般薬事承認取得。		
6/20	眼科用VEGF阻 害剤 (ヒト化抗VEGF モノクローナル抗 体一本鎖Fv断 片)	ベオビュ硝子体内注射用キット 120mg/mL VEGF: VASCULAR ENDOTH	(遺伝子組換 え)	製造販売(輸入)/ ノバルティスファーマ FACTOR(血管内皮増殖D	○糖尿病黄斑浮腫	〈中心高下脈絡膜新生血管を伴う加齢黄斑変性〉 (略) 〈糖尿病黄斑浮腫〉 ブロルシズマブ(遺伝子組換え)として6mg(0.05mL)を6週ごとに1回、通常、連続 5回(導入期)硝子体内投与するが、症状により投与回数を適宜減じる。その後の維 持期においては、通常、12週ごとに1回、硝子体内投与する。なお、症状により投与間隔 を適宜調節するが、8週以上あけること。		
6/20	IXa/X因子とト化 二重特異性モノク ローナル抗体	ヘムライブラ皮下注30mg ヘムライブラ皮下注60mg ヘムライブラ皮下注90mg ヘムライブラ皮下注105mg ヘムライブラ皮下注150mg	エミシズマブ(遺伝子組換え)	製造販売元/中外製薬	○先天性血友病A (先天性血液凝固第VIII因子欠乏) 患者における出血傾向の抑制○後天性血友病A患者における出血傾向の抑制	〈先天性血友病A (先天性血液凝固第VIII因子欠乏) 患者における出血傾向の抑制〉 通常、エミシズマブ (遺伝子組換え) として1回3mg/kg (体重)を1週間の間隔で4 回皮下投与し、その1週間後 (初回投与から4週間後)の5回目投与から以下のいずれ かの用法・用量で皮下投与する。 ・1回1.5mg/kg (体重)を1週間の間隔 ・1回3mg/kg (体重)を2週間の間隔 ・1回6mg/kg (体重)を4週間の間隔 ・1回6mg/kg (体重)を4週間の間隔 〈後天性血友病A患者における出血傾向の抑制〉 通常、エミシズマブ (遺伝子組換え)として1日目に6mg/kg (体重)、2日目に 3mg/kg (体重)を皮下投与し、8日目から1回1.5mg/kg (体重)を1週間の間隔 で皮下投与する。		

承認日	薬効分類	商品名	成分名	会社名	変更箇所 (<u>下線</u> 部分 追加、 取消線 部分 削除) *該当箇所のみ抜粋		
子配口					効能·効果	用法·用量	
6/20	抗CD20モノク	リツキサン点滴静注100mg	リツキシマブ(遺	製造販売元/全薬工	(略)	(略)	
	ローナル抗体	リツキサン点滴静注500mg	伝子組換え)	業	○視神経脊髄炎スペクトラム障害(視神経脊髄炎	〈視神経脊髄炎スペクトラム障害の再発予防〉	
				発売元/中外製薬	を含む)の再発予防	通常、成人には、リツキシマブ(遺伝子組換え)として1回量375mg/㎡を1週間間隔で	
					(略)	4回点滴静注する。その後、初回投与から6ヵ月毎に1回量1,000mg/body(固定用	
						量)を2週間間隔で2回点滴静注する。	
						(略)	
6/20	経皮吸収型 持	ジクトルテープ75mg	ジクロフェナクナト	製造販売元/久光製	○各種がんにおける鎮痛	〈各種がんにおける鎮痛〉	
	続性疼痛治療剤		リウム	薬	○腰痛症、肩関節周囲炎、頸肩腕症候群及び腱	(略)	
					鞘炎における鎮痛・消炎	〈腰痛症、肩関節周囲炎、頸肩腕症候群及び腱鞘炎における鎮痛・消炎〉	
						通常、成人に対し、1日1回、1枚(ジクロフェナクナトリウムとして75mg)又は2枚(ジク	
						ロフェナクナトリウムとして150mg)を胸部、腹部、上腕部、背部、腰部又は大腿部に貼	
						付し、1日(約24時間)毎に貼り替える。	