

## 患者申出療養の終了に伴う取下げについて

告示 番号	患者申出療養名	適応症等	承認状況	告示適用日	受付日 (取下げ)	取下げ理由	医薬品・医療機器・ 再生医療等製品情報	臨床研究中核病院	追加実施 医療機関
1	インフィグラチニブ経口投与 療法	進行固形がん(線維芽細胞増殖因子受容体に変化を認めるものであって、従来の治療法が無効であり、かつ、インフィグラチニブによる治療を行っているものに限る。)	未承認	H30.12.15	R6.5.28	症例登録及びプロトコル治療が終了し、データ固定が完了したため。 なお、総括報告書については、提出準備中である。	インフィグラチニブ (QED Therapeutics)	名古屋大学医学部 附属病院	-
3	トラスツズマブ エムタンシン 静脈内投与療法	乳房外パジェット病 (HER2 が陽性であつて、切除が困難な進行性のものであり、かつ、トラスツズマブ静脈内投与が行われたものに限る。)	適応外	R2.6.19	R6.5.24	全ての症例についてプロトコル治療および観察が終了したため。 なお、総括報告書については、提出準備中である。	トラスツズマブ エムタンシン (中外製薬株式会社)	慶應義塾大学病院	-