

## 先進医療B協力医療機関の取下げについて

告示番号	先進医療名	適応症等	承認状況	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	申請医療機関	協力医療機関
○協力医療機関の取下げ								
1	パクリタキセル静脈内投与(一週間に一回投与するものに限る。)及びカルボプラチン腹腔内投与(三週間に一回投与するものに限る。)の併用療法	上皮性卵巣がん、卵管がん又は原発性腹膜がん	適応外医薬品	2019年10月31日	本試験における症例組入期間が終了したため(当該施設で登録していた症例については、原疾患により死亡されたため追跡調査を要しない)。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・パクリタキセル (製品名:パクリタキセル注「NK」・パクリタキセル注「サワイ」)</li> <li>日本化薬株式会社・沢井製薬株式会社</li> <li>・カルボプラチン (製品名:パラプラチン注射液・カルボプラチン点滴静注液「サンド」)</li> <li>ブリストル・マイヤーズ株式会社・サンド株式会社</li> </ul>	埼玉医科大学国際医療センター	地方独立行政法人栃木県立がんセンター