

先進医療Bの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 (現在実施している協力医療機 関数)	協力医療機関
○協力医療機関の取り下げ								
21	イマチニブ経口投与及びペ ムブロリズマブ静脈内投与 の併用療法	進行期悪性黒色腫 (KIT遺伝子変異を有 するものであって、従 来の治療法に抵抗性 を有するものに限 る。)	適応外医 薬品、適 応内医薬 品	R7.3.31	症例登録期間が終了し、 当医療機関では登録症 例が無かったため取り下 げる。	イマチニブ®(イマチニブ) キイトルーダ®(ペムブロリズマ ブ)	慶應義塾大学病院 (協力医療機関7施設)	・北海道大学病院
38	反復経頭蓋磁気刺激療法	うつ病(急性期におい て当該療法が実施さ れた患者に係るもの であって、薬物療法に 抵抗性を有するもの に限る。)	適応内医療機 器	R7.3.19	実施責任医師の退職に 伴い実施体制の維持が 困難となったため取り下 げる。	NeuroStar TMS治療装置	国立研究開発法人 国立精神・ 神経医療研究センター病院 (協力医療機関21施設)	・国立大学法人熊本大学