

先進医療Bの試験終了に伴う取下げについて

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 (協力医療機関数)	協力医療機関
7	ゲムシタビン静脈内投与、ナブ ーパクリタキセル静脈内投与 及びパクリタキセル腹腔内投 与の併用療法	腹膜播種を伴う膵臓がん	適応内医療機器 適応外医薬品 適応内医薬品	2025/8/1	計画していた研究の全課程(症例登録、治療、 後観察期間および結果解析)が完了したため	バードポートTi 腹腔用 タキソール(パクリタキセル) パクリタキセル注「NK」 パクリタキセル注射液「サワイ」 ジェムザール注射用(一般名ゲムシタビン塩酸 塩) ゲムシタビン点滴静注用(一般名ゲムシタビン 塩酸塩点滴静注用) アブラキサン点滴静注用(一般名パクリタキセ ル注射剤(アルブミン懸濁型))	東京大学医学部附属病院	国家公務員共済組合連合会 斗南病院 自治医科大学附属病院 順天堂大学医学部附属順天堂医院 神奈川県立がんセンター 公益財団法人がん研究会 有明病院