

先進医療Bの協力医療機関及び告示取下げについて

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
○先進医療の取下げ								
25	11C標識メチオニンを用いたポジトロン断層撮影による再発の診断	頭頸部腫瘍(原発性若しくは転移性脳腫瘍(放射線治療を実施した日から起算して半年以上経過した患者に係るものに限る。))又は上咽頭、頭蓋骨その他脳に近接する臓器に発生する腫瘍(放射線治療を実施した日から起算して半年以上経過した患者に係るものに限る。)であり、かつ、再発が疑われるものに限る。)	未承認医療機器	2020.1.31	試験終了のため、先進医療を取り下げる	・メチオニン合成装置	北海道大学病院	・大阪大学医学部附属病院 ・公立大学法人福島県立医科大学附属病院
40	11C標識メチオニンを用いたポジトロン断層撮影による診断	初発の神経膠腫が疑われるもの(生検又は手術が予定されている患者に係るものに限る。)	未承認医療機器	2020.1.31	試験終了のため、先進医療を取り下げる	・メチオニン合成装置	北海道大学病院	・大阪大学医学部附属病院 ・公立大学法人福島県立医科大学附属病院
○協力医療機関の取下げ								
38	FOLFIRINOX療法	胆道がん(切除が不能と判断されたもの又は術後に再発したものに限る。)	適応外医薬品	2020.2.5	・実施責任医師の退職(2020年3月末)により先進医療を実施可能とする保険医療機関の要件を満たせなくなったため	エルプラット注(オキサリプラチン)、カンプト注(イリノテカン)、レボホリナート注(レボホリナート)、5-FU注(フルオロウラシル)、フルオロウラシル注「トーフ」	東京大学医学部附属病院	・地方独立行政法人大阪府立病院機構 大阪国際がんセンター