

平成25年9月12日

新規申請技術の評価

整理番号	先進医療名	適応症	受付日	承認状況	医薬品・医療機器情報	申請医療機関	審査担当構成員				総評
							主担当	副担当	副担当	技術委員	
014	先天性高インスリン血症に対するオクトレオチド持続皮下注射療法	ジアゾキサイド不応性先天性高インスリン血症（高インスリン血性低血糖症）	H25. 8. 20	適応外医薬品	・サンドスタチン皮下注用100 μ g ノバルティスファーマ株式会社	大阪市立総合医療センター	山中	金子	佐藤		条件付き適
015	全身性エリテマトーデス患者における初回副腎皮質ホルモン治療に続発する大腿骨頭壊死症発生抑制治療	全身性エリテマトーデス患者における初回副腎皮質ホルモン治療に続発する大腿骨頭壊死症の発生抑制	H25. 8. 20	適応外医薬品	・クロピドグレル硫酸塩 サノフィ・アベンティス株式会社 ・ピタバスタチンカルシウム 興和株式会社 ・トコフェロール酢酸エステル サンノーバ株式会社	九州大学病院	山本	柴田	田島		継続審議