

先進医療Bの協力医療機関の追加について

告示番号	先進医療名	適応症	承認状況	受付日	申請医療機関	追加協力医療機関
4	ラジオ波焼灼システムを用いた腹腔鏡補助下肝切除術	原発性若しくは転移性肝がん又は肝良性腫瘍	適応外医療機器	H26.5.9	岩手医科大学附属病院	・東京医科歯科大学医学部附属病院
5	パクリタキセル腹腔内投与及び静脈内投与並びにS-1内服併用療法	腹膜播種又は進行性胃がん（腹水細胞診又は腹腔洗浄細胞診により遊離がん細胞を認めるものに限る。）	適応外医薬品	H26.5.9	東京大学医学部附属病院	・公益財団法人田附興風会医学研究所北野病院
23	ペメトレキセド静脈内投与及びシスプラチン静脈内投与の併用療法	肺がん（扁平上皮肺がん及び小細胞肺がんを除き、病理学的見地から完全に切除されたと判断されるものに限る。）	適応外医薬品	H26.5.9	静岡県立静岡がんセンター	・名古屋第二赤十字病院 ・和歌山県立医科大学附属病院
26	コレステロール塞栓症に対する血液浄化療法	コレステロール塞栓症	適応外医療機器	H26.5.9	地域医療機能推進機構仙台病院	・島根大学医学部附属病院
36※	インターフェロンα皮下投与及びジドブジン経口投与の併用療法	成人T細胞白血病リンパ腫（症候を有するくすぶり型又は予後不良因子を有さない慢性型のものに限る。）	適応外医薬品	H26.5.9	国立がん研究センター東病院	・名古屋大学医学部附属病院 （臨床研究中核病院整備事業対象病院）

先進医療Bの協力医療機関の追加について

告示番号	先進医療名	適応症	承認状況	受付日	申請医療機関	追加協力医療機関
40	オクトレオチド皮下注射療法	先天性高インスリン血症（生後二週以上十二月未満の患者に係るものであって、ジアジキサイドの経口投与では、その治療に係る効果が認められないものに限る。）	適応外医薬品	H26. 5. 9	大阪市立総合医療センター	<ul style="list-style-type: none"> ・千葉県こども病院 ・東京女子医科大学東医療センター ・福井大学医学部附属病院 ・岡山大学病院
42	S-1内服投与、オキサリプラチン静脈内投与及びパクリタキセル腹腔内投与の併用療法	腹膜播種を伴う初発の胃がん	適応外医薬品	H26. 5. 9	東京大学医学部附属病院	<ul style="list-style-type: none"> ・近畿大学医学部附属病院 ・鹿児島大学病院

※ 番号36のインターフェロン α 皮下投与及びジドブジン経口投与の併用療法は、「数例以上の臨床使用実績の効率化」が認められた先進医療である。その協力医療機関は、早期・探索的臨床試験拠点整備事業又は臨床研究中核病院整備事業の対象病院に該当する医療機関であることが必要である。