

## 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 |      |
| 005  | 培養自家口腔粘膜上皮シート移植  | 難治性角結膜疾患と診断された患者のうち、原疾患がスチーブンス・ジョンソン症候群、眼類天疱瘡、重症熱・化学腐食のいずれかであるもの | H25. 1. 5   | 未承認医薬品<br>又は<br>医療機器 | ・培養自家口腔粘膜上皮シート<br>・羊膜ロット                       | 京都府立医科大学附属病院<br><br>(協力医療機関)<br>先端医療振興財団 先端医療センター | 山中      | 金子  | 佐藤  | 天野   | 適    |
| 006  | 血管性間歇性跛行患者に対する体外衝撃波治療  | 末梢動脈疾患による間歇性跛行(閉塞性動脈硬化症、ビュルガー病)                                  | H24. 12. 27 | 未承認医療機器              | 体外衝撃波治療装置<br>(DuolithSD-1)<br>STORZ MEDICAL AG | 東北大学病院  | 山本      | 一色  | 田島  | /    | 継続審議 |
| 007  | 閉経後乳癌患者を対象とした術前内分泌療法下におけるゾレドロン酸の投与の有効性およびγδ型T細胞の関連を探索する多施設共同試験 | 閉経後乳癌  | H25. 1. 15  | 適応外医薬品               | ゾレドロン酸(ゾメタ点滴静注用4mg)<br>ノバルティスファーマ(株)           | 京都大学医学部附属病院                                       | 柴田      | 藤原  | 田島  | 高嶋   | 適    |