

The 2nd Japanese Research Society for Diffuse Interstitial Lung Disease

第2回日本びまん性肺疾患研究会

<https://bimangakkai.jimdofree.com/>

プログラム抄録集

当番幹事 須田 隆文

浜松医科大学内科学第二講座・教授

事務局長 藤澤 朋幸

浜松医科大学内科学第二講座



2022 年

10月1日-2日
(土) (日)

会場

都市センターホテル





3成分配合喘息治療剤

エナジア[®] 吸入用カプセル
中用量・高用量
ENERZAIR[®]
inhalation capsules

インダカテロール酢酸塩／グリコピロニウム臭化物／
モメタゾンフランカルボン酸エステル吸入用カプセル

処方箋医薬品 注意一医師等の処方箋により使用すること

薬価基準収載

喘息治療配合剤

アテキュラ[®] 吸入用カプセル
低用量・中用量・高用量
ATECTURA[®]
inhalation capsules

インダカテロール酢酸塩／
モメタゾンフランカルボン酸エステル吸入用カプセル

処方箋医薬品 注意一医師等の処方箋により使用すること

薬価基準収載

効能又は効果、用法及び用量、禁忌を含む使用上の注意等につきましては添付文書をご参照ください。

製造販売

(文献請求先及び問い合わせ先)

ノバルティス ファーマ株式会社
東京都港区虎ノ門1-23-1 〒105-6333

ノバルティス ダイレクト

TEL: 0120-003-293

販売情報提供活動に関するご意見

TEL: 0120-907-026

受付時間: 月～金 9:00～17:30 (祝日及び当社休日を除く)

ENZ00003IH0003

2021年6月作成

第2回研究会 当番幹事ご挨拶

この度、第2回日本びまん性肺疾患研究会を2022年10月1日（土）から10月2日（日）の日程で、都市センターホテル（東京）にて開催することとなりました。まずはじめに、開催に当たりましてご尽力いただいた多くの先生方に心より感謝申し上げます。今回、特別講演を2つ、シンポジウム7つ、一般講演等39つと大変多くの演題を頂戴いたしました。新型コロナウイルスの対応等で大変お忙しい中、このように多くのご演題をご登録いただきましたことに重ねて深謝申し上げます。



日本びまん性肺疾患研究会は、「臨床呼吸器カンファレンス」、「難治性気道疾患研究会」、「間質性肺炎細胞分子病態研究会」などの歴史ある3つの研究会を統合し、びまん性肺疾患領域の臨床・基礎研究のさらなる発展を図り、また、この領域に関わる次世代の医師の育成・生涯教育の場を提供する目的で発足しました。昨年は、本間栄先生を会長に第1回日本びまん性肺疾患研究会がハイブリッド形式で開催され（2021年10月2日～10月3日、東京）、全国から500名近い参加者を集め、基礎から臨床まで幅広い領域で質の高い発表に加え、活発な議論がなされ、我が国のびまん性肺疾患領域の基礎研究や診療において大変有意義な研究会となりました。今回の第2回日本びまん性肺疾患研究会では、びまん性肺疾患の基礎、臨床の最先端の知見を共有できるようなシンポジウム、特別講演や、この領域の若手次世代の医師の育成のための教育的プログラムなどを予定しており、さらに充実した研究会にしたいと考えております。

今回は、基本的には演者の先生方には会場にお越しいただき、出来るだけface-to-faceで意見交換等ができるように企画いたしました。加えて、リアルタイムでのオンライン視聴、ならびに研究会終了後のオンデマンド配信にも対応しております。本研究会を実り多いものとするためにも、多くの皆様のご参加を心よりお待ちしております。何卒よろしくお願い申し上げます。

2022年9月

第2回日本びまん性肺疾患研究会当番幹事
浜松医科大学内科学第二講座
須田 隆文

開催概要

会期	2022 年 10 月 1 日（土）・2 日（日）
会場	都市センターホテル 〒 102-0093 東京都千代田区平河町 2-4-1
当番幹事（代表）	須田 隆文 （浜松医科大学内科学第二講座・教授）
日本びまん性肺疾患研究会ウェブサイト	https://bimangakkai.jimdofree.com/
事務局本部	浜松医科大学内科学第二講座 〒 431-3192 静岡県浜松市東区半田山 1-20-1
問い合わせ先	第 2 回日本びまん性肺疾患研究会 運営事務局 株式会社コンベンションアカデミア 〒 113-0033 東京都文京区本郷 3 丁目 35-3 本郷 U C ビル 4 階 TEL：03-5805-5261 FAX：03-3868-2113 Email: biman@coac.co.jp

参加者の皆様へ

1. 参加受付

1. 場所：都市センターホテル 6階ロビー

10月1日（土）8：00～17：30

10月2日（日）8：00～14：30

2. 開催形式

現地およびライブ配信となります。また会期後に一部のセッションを除き、オンデマンド配信を予定しております。質疑応答は会期中の現地会場のみで可能です。質問したい方は現地会場（都市センターホテル）でのご参加をお願いいたします。

3. 参加登録

オンライン参加登録は9月1日（木）～10月2日（日）まで可能です。当日のライブ配信および会期後にオンデマンド配信（10月10日（月）～11月10日（木））を予定しております。オンライン参加登録はオンデマンド配信期間中も可能です。お申込み方法や詳細は研究会ホームページをご確認ください。

詳しくは日本びまん性肺疾患研究会ウェブサイト「<https://bimangakkai.jimdofree.com/>」をご参照ください。

	当日会場参加 +WEB 参加	WEB 参加のみ
医師・一般	6,000 円	4,000 円
学生・初期研修医 （証明書の提示が必要）	無料	無料

※ 会場で参加登録される場合は、お釣りのないよう現金をご用意ください。

会場でのクレジットカード利用はできません。

参加証に氏名・所属を記入のうえ、会場内では必ずご着用ください。

※ 学生・初期研修医の方は運営事務局 (biman@coac.co.jp) まで、証明書のコピーデータをお送りください。なお現地参加の際は、参加登録窓口にてご提示ください。

※ 情報交換会はございません。

4. 抄録集 一冊 3,000 円

（抄録集はオンラインにて公開しております）

5. 年会費・入会受付

現在、研究会の会員を募集しておりません。

6. 〈日本呼吸器専門医資格更新のための研修単位について〉

本研究会の参加により、日本呼吸器学会 日本呼吸器専門医資格更新のための研修単位(2 単位)を取得できます。参加証明証にてご自身で申請を行ってください。

7. クローク

都市センターホテル宿泊者は 1F のホテルフロントをご利用ください。会場にはクロークはございません。

8. 会場内での撮影について

許可のない掲示・展示・印刷物の配布・写真撮影・ビデオ撮影および録音は禁止です。

9. 機器展示

場所：都市センターホテル6階 ホワイエ

10. その他

ランチョンセミナー、コーヒーブレイクセミナーは整理券制ではございません。直接会場までお越しください。また、コロナ渦のため、弁当・軽食などの提供数・席数に限りがございます。予めご了承ください。

11. 日本びまん性肺疾患研究会利益相反に関する運用細則

＜利益相反（COI）申告のお願い＞

本研究会では、医学研究に関する発表演題での公明性を確保するため、筆頭演者および共同演者はCOI(利益相反)申告書の提出が義務付けられております。COI 申告書の提出がない場合は受付できません。申告内容は、1) 演題登録画面での利益相反事項の入力、2) 発表データでの利益相反事項の開示となります。

座長および演者の先生方へのご案内

1. 座長へのご案内

原則、オンラインでの座長進行はできません。現地にお越しください。
セッション開始の15分前までに、会場前方の「次座長席」にご着席ください。

2. 演者へのご案内

原則、現地発表のみとなります。オンラインでの発表はできません。
セッション開始30分前までに、PC受付にお越しください。

場 所：都市センターホテル 6階 602

日 時：10月1日（土）8:00～
10月2日（日）8:30～

3. 発表データ持込み

- 1). 口頭発表は、すべてPC発表（PowerPoint2016以降で作成）のみといたします。
- 2). 発表データは、USBフラッシュメモリにてご持参ください。
- 3). フォントは特殊なものではなく、標準フォントをご使用ください。
フォント（日本語）：MSゴシック、MSPゴシック、MS明朝、MSP明朝、游明朝、游ゴシック、メイリオ等
フォント（英語）：Arial, Century, Century Gothic, Times New Roman 等
- 4). ファイル名は、演題番号（半角）_ 演者氏名としてください。
（例：KO-17_発表太郎）※スペースは入れないでください。
- 5). 表示画像の解像度は16:9のHD画質（1280px×720px）となります。

4. PC本体持込み

- 1). 動画や音声を含む場合やMacOSをご利用の方は、ご自身のPCをご持参ください。
- 2). 会場でご用意するPCケーブルコネクタの形状は、HDMIです。この出力端子を持つPCをご用意いただくか、この形状に変換するコネクタを必要とする場合には必ずご持参ください。また、電源ケーブルもお忘れなくお持ちください。
- 3). 動画データは、mp4形式に限定します。

第1日目 10月1日(土)

第1会場 601

第2会場 606

9:00	開会挨拶 (15分) 8:55-9:10		9:00
10:00	シンポジウム1 (80分) 9:10-10:30 間質性肺炎の診断の進歩：間質性肺炎領域 で注目されている診断方法、検査 (バイオマーカーを含む) 座長：小倉 高志／坂東 政司	シンポジウム2 (80分) 9:10-10:30 遺伝 座長：萩原 弘一／西岡 安彦	10:00
11:00	一般口演1 (40分) 10:30-11:10 座長：片岡 健介／田口 善夫	一般口演3 (40分) 10:30-11:10 座長：岸 一馬／今野 哲	11:00
12:00	一般口演2 (40分) 11:10-11:50 座長：喜舎場朝雄／一門 和哉	研修医セッション (40分) 11:10-11:50 座長：坂本 晋／泉 信有	12:00
13:00	ランチョンセミナー1 (60分) 12:00-13:00 共催：日本化薬株式会社	ランチョンセミナー2 (60分) 12:00-13:00 共催：日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社	13:00
14:00	年次報告会 13:10-13:30 特別講演1 (60分) 13:30-14:30 疾患特異的マクロファージの機能的多様性～基礎研究から臨床応用への第一歩～ 座長：宮崎 泰成／演者：佐藤 荘 ※第2会場は中継会場		14:00
15:00	一般口演4 (40分) 14:30-15:10 座長：石井 寛／佐々木信一	一般口演5 (40分) 14:30-15:10 座長：花岡 正幸／星野 友昭	15:00
16:00	コーヒーブレイクセミナー (教育講演1) (50分) 15:20-16:10 共催：中外製薬株式会社	コーヒーブレイクセミナー (教育講演2) (50分) 15:20-16:10 共催：塩野義製薬株式会社	16:00
17:00	シンポジウム3 (80分) 16:20-17:40 PF-ILD：「Progressive Pulmonary Fibrosis 診療ガイドラインをめぐる」 座長：近藤 康博／井上 義一	シンポジウム4 (80分) 16:20-17:40 過敏性肺炎：「過敏性肺炎診療指針2022」 が変えるびまん性肺疾患診療 座長：宮崎 泰成／富岡 洋海	17:00
18:00	運営委員会 / 幹事会 18:00-19:00		18:00

第2日目 10月2日(日)

第1会場 601

第2会場 606

9:00

9:00

特別講演 2 (60 分)

9:10-10:10

Interstitial Lung Abnormality: Practical Guide to Practicing Clinicians

座長：須田 隆文／演者：幡生 寛人

※第2会場は中継会場

10:00

10:00

10:10-11:30

シンポジウム 5 (80 分)

気道病変：

「気管支拡張症の臨床と研究の発展」

座長：慶長 直人／森本 耕三

11:00

11:00

11:30-12:10

基礎一般口演 (40 分)

座長：桑野 和善／鈴木 拓児

12:00

12:00

12:20-13:20

ランチョンセミナー 3 (60 分)

共催：日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社 医薬開発本部

※第2会場は中継会場

13:00

13:00

13:30-14:50

シンポジウム 6 (80 分)

AI 診断：

AI が切り拓く、新たな間質性肺疾患診療

座長：千葉 弘文／半田 知宏

14:00

14:00

13:30-14:50

シンポジウム 7 (80 分)

間質性肺炎の緩和ケア：間質性肺炎の緩和
ケアにチャレンジする

座長：富井 啓介／松田 能宣

15:00

15:00

閉会挨拶 (10 分)

16:00

16:00

17:00

17:00

18:00

18:00

プログラム

特別講演 1

10月1日(土) 13:30-14:30 第1会場(6F 601) ※中継会場 第2会場(6F 606)

座長：宮崎 泰成(東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科統合呼吸器病学)

SL1 疾患特異的マクロファージの機能的多様性～基礎研究から臨床応用への第一歩～

演者：佐藤 莊(東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科免疫アレルギー学)

特別講演 2

10月2日(日) 9:10-10:10 第1会場(6F 601) ※中継会場 第2会場(6F 606)

座長：須田 隆文(浜松医科大学内科学第二講座)

SL2 Interstitial Lung Abnormality: Practical Guide to Practicing Clinicians

演者：幡生 寛人(Department of Radiology, Brigham and Women's Hospital, Professor of Radiology, Harvard Medical School)

シンポジウム 1

10月1日(土) 9:10-10:30 第1会場(6F 601)

間質性肺炎の診断の進歩：間質性肺炎領域で注目されている診断方法, 検査(バイオマーカーを含む)

座長：小倉 高志(神奈川県立循環器呼吸器病センター呼吸器内科)

坂東 政司(自治医科大学内科学講座呼吸器内科学部門)

SY1-1 クライオ肺生検の現状と課題, genomic classifier による診断精度の向上の展望

演者：田畑恵里奈(神奈川県立循環器呼吸器病センター呼吸器内科)

SY1-2 Radiomics

演者：岩澤 多恵(神奈川県立循環器呼吸器病センター放射線科)

SY1-3 間質性肺疾患のバイオマーカー

演者：岡元 昌樹(国立病院機構九州医療センター呼吸器内科, 臨床研究センター, 久留米大学医学部内科学講座呼吸器・神経・膠原病内科部門)

SY1-4 びまん性肺疾患における気管支肺胞洗浄(BAL)の位置づけと今後の課題

演者：早稻田優子(福井大学医学系部門内科学(3)分野)

間質性肺炎と遺伝的背景

座長：萩原 弘一（自治医科大学内科学講座呼吸器内科学部門）

西岡 安彦（徳島大学大学院医歯薬学研究部呼吸器・膠原病内科学分野）

SY2-1 EGFR 遺伝子変異陽性肺癌患者における MUC4 遺伝子多型と EGFR-TKI による ILD 発症との関連性を検証するための コホート内ケースコントロールスタディ - NEJ022A - (UMIN ID:UMIN000015612) 結果報告

演者：萩原 弘一（自治医科大学内科学講座呼吸器内科学部門）

SY2-2 線維化性間質性肺疾患におけるテロメアの役割

演者：久田 修（自治医科大学内科学講座呼吸器内科学部門）

SY2-3 日本人における特発性肺線維症を含む間質性肺炎の遺伝的疾患感受性の検討

演者：坪内 和哉（九州大学病院呼吸器科）

SY2-4 SFTPC 変異遺伝子による肺線維化の機序

演者：濡木 真一（大分大学医学部呼吸器・感染症内科学講座）

シンポジウム 3

PF-ILD：「Progressive Pulmonary Fibrosis 診療ガイドラインをめぐって」

座長：近藤 康博（公立陶生病院呼吸器・アレルギー疾患内科）

井上 義一（国立病院機構近畿中央呼吸器センター臨床研究センター）

SY3-1 「ATS/ERS/JRS/ALAT 公式進行性肺線維症診療ガイドライン」：定義と治療

演者：井上 義一（国立病院機構近畿中央呼吸器センター臨床研究センター）

SY3-2 画像診断基準

演者：上甲 剛（独立行政法人労働者健康安全機構関西労災病院放射線科）

SY3-3 PPF 診療ガイドライン 病理診断におけるアップデート

演者：福岡 順也（長崎大学大学院医歯薬学総合研究科情報病理学講座）

SY3-4 PF-ILD PPF 診療ガイドラインをめぐって 4. 討論

演者：中村祐太郎（国立病院機構天竜病院呼吸器・アレルギー科）

過敏性肺炎：「過敏性肺炎診療指針 2022」が変えるびまん性肺疾患診療

座長：宮崎 泰成（東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科統合呼吸器病学）
富岡 洋海（神戸市立医療センター西市民病院呼吸器内科）

SY4-1 過敏性肺炎の診断

演者：宮崎 泰成（東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科統合呼吸器病学）

SY4-2 過敏性肺炎の HRCT 所見

演者：江頭 玲子（佐賀大学医学部附属病院放射線科）

SY4-3 過敏性肺炎の病理

演者：武村 民子（神奈川県立循環器呼吸器病センター病理診断科）

SY4-4 過敏性肺炎の治療

演者：恵島 将（武蔵野赤十字病院呼吸器科）

シンポジウム 5

気道病変：「気管支拡張症の臨床と研究の発展」

座長：慶長 直人（公益財団法人結核予防会結核研究所）
森本 耕三（公益財団法人結核予防会複十字病院，公益財団法人結核予防会結核研究所）

SY5-1 気管支拡張症の病態総論

演者：朝倉 崇徳（北里大学薬学部臨床医学（生体制御学），北里大学北里研究所病院呼吸器内科）

SY5-2 気管支拡張症をきたす原発性免疫不全症

演者：今井 耕輔（防衛医科大学校小児科学講座）

SY5-3 気管支拡張症の治療と薬剤開発の動向

演者：伊藤 優志（公益財団法人結核予防会複十字病院呼吸器センター）

SY5-4 難治性気管支拡張症の既存薬による治療－キノロン1週間からソルメドパルスまで

演者：徳田 均（JCHO 東京山手メディカルセンター呼吸器内科）

AI 診断：AI が切り拓く，新たな間質性肺疾患診療

座長：千葉 弘文（札幌医科大学医学部呼吸器・アレルギー内科学講座）

半田 知宏（京都大学大学院医学研究科呼吸不全先進医療講座）

SY6-1 間質性肺疾患における胸部画像の定量化：AI と数理モデル

演者：半田 知宏（京都大学大学院医学研究科呼吸不全先進医療講座）

SY6-2 間質性肺疾患の画像診断における AI の可能性

演者：馬場 智尚（神奈川県立循環器呼吸器病センター呼吸器内科）

SY6-3 AI 診断：AI が切り拓く，新たな間質性肺疾患診療

演者：福岡 順也（長崎大学大学院医歯薬学総合研究科情報病理学講座，亀田総合病院臨床病理科）

SY6-4 間質性肺炎 MDD 診断と予後予測の立場から

演者：古川 大記（名古屋大学医学部附属病院メディカル IT センター）

SY6-5 診察情報とオミックスデータを用いたデータ駆動的な患者層別化 AI と創薬標的探索

演者：武田 吉人（大阪大学呼吸器・免疫内科学）

シンポジウム 7

間質性肺炎の緩和ケア：間質性肺炎の緩和ケアにチャレンジする

座長：富井 啓介（神戸市立医療センター中央市民病院呼吸器内科）

松田 能宣（国立病院機構近畿中央呼吸器センター心療内科）

SY7-1 間質性肺疾患の緩和ケア概論

演者：立川 良（神戸市立医療センター中央市民病院呼吸器内科）

SY7-2 間質性肺疾患の呼吸困難

演者：松田 能宣（国立病院機構近畿中央呼吸器センター心療内科）

SY7-3 間質性肺疾患に対する呼吸リハビリテーション

演者：西山 理（近畿大学医学部呼吸器・アレルギー内科）

SY7-4 間質性肺疾患（ILD）における緩和ケアの現状と課題

演者：藤澤 朋幸（浜松医科大学内科学第二講座）

ランチョンセミナー 1

10月1日(土) 12:00-13:00 第1会場 (6F 601)

呼吸器内科医が抱える肺癌診療の悩みどころ

座長：藤原 豊（愛知県がんセンター呼吸器内科部）

演者：竹下 正文（社会医療法人杏嶺会一宮西病院呼吸器内科）

共催：日本化薬株式会社

ランチョンセミナー 2

10月1日(土) 12:00-13:00 第2会場 (6F 606)

間質性肺炎診療における抗線維化薬導入のタイミング

座長：吾妻安良太（日本医科大学武蔵小杉病院呼吸器内科）

演者：杉野 圭史（一般財団法人慈山会医学研究所附属坪井病院）

共催：日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社

ランチョンセミナー 3

10月2日(日) 12:20-13:20 第1会場 (6F 601) ※中継会場 第2会場 (6F 606)

過敏性肺炎における免疫反応と線維化

座長：富岡 洋海（地方独立行政法人神戸市民病院機構神戸市立医療センター西市民病院）

演者：宮崎 泰成（東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科統合呼吸器病学）

共催：日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社 医薬開発本部

コーヒーブレイクセミナー（教育講演 1）

10月1日（土） 15:20-16:10 第1会場（6F 601）

間質性肺炎合併肺癌に対する免疫チェックポイント阻害薬を考える

座長：西岡 安彦（徳島大学大学院医歯薬学研究部呼吸器・膠原病内科学分野）

演者：岸 一馬（東邦大学医学部内科学講座呼吸器内科学分野（大森））

共催：中外製薬株式会社

コーヒーブレイクセミナー（教育講演 2）

10月1日（土） 15:20-16:10 第2会場（6F 606）

間質性肺炎の達人を目指して～実臨床，抗線維化薬治療～

座長：坂東 政司（自治医科大学内科学講座呼吸器内科学部門）

演者：小倉 高志（地方独立行政法人神奈川県立病院機構神奈川県立循環器呼吸器病センター）

共催：塩野義製薬株式会社

一般演題プログラム

一般口演 1

10月1日(土) 10:30-11:10 第1会場 (6F 601)

座長：片岡 健介（公立陶生病院呼吸器・アレルギー疾患内科）
田口 善夫（公益財団法人天理よろづ相談所病院）

O-1 健診発見を契機に診断された IPF についての検討

演者：板東 知宏（公立陶生病院呼吸器・アレルギー疾患内科）

O-2 胸部 X 線動態撮影による IP 患者の経時的 FVC 変化の検出

演者：上山 維晋（天理よろづ相談所病院呼吸器内科）

O-3 デジタル X 線動画撮影システムを用いた特発性肺線維症の予後評価

演者：本多紘二郎（杏林大学呼吸器内科，杏林大学呼吸器外科，杏林大学医学部附属病院放射線部）

O-4 胸部単純写真上で慢性線維化性間質性肺疾患を検出する深層学習によるアルゴリズムの開発研究

演者：錦織 博貴（札幌医科大学医学部呼吸器・アレルギー内科学講座）

一般口演 2

10月1日(土) 11:10-11:50 第1会場 (6F 601)

座長：喜舎場朝雄（沖縄県立中部病院呼吸器内科）
一門 和哉（済生会熊本病院呼吸器内科）

O-5 潰瘍性大腸炎の肺病変

演者：茂田 光弘（NHO 近畿中央呼吸器センター呼吸器内科，東京山手メディカルセンター呼吸器内科）

O-6 膠原病に合併した慢性線維化性間質性肺炎に対して，トシリズマブが有効であった一例

演者：副島 和晃（公立陶生病院呼吸器・アレルギー疾患内科）

O-7 抗 ARS 抗体陽性間質性肺疾患の病勢による検討

演者：岡島 耀史（順天堂大学大学院医学研究科呼吸器内科学講座）

O-8 関節リウマチ関連間質性肺疾患における牽引性気管支拡張所見と予後の検討

演者：末安 巧人（飯塚病院呼吸器病センター呼吸器内科，順天堂大学大学院医学研究科呼吸器内科学）

一般口演 3

10月1日(土) 10:30-11:10 第2会場 (6F 606)

座長：岸 一馬（東邦大学医学部内科学講座呼吸器内科学分野（大森））
今野 哲（北海道大学大学院医学研究院呼吸器内科学教室，北海道大学病院呼吸器内科）

O-9 新規に開発したばち指測定器を用いたばち指の評価に関する検討

演者：山内 浩義（自治医科大学内科学講座呼吸器内科学部門）

O-10 ニンテダニブが有効であったと考えられる進行性珪肺症の1例

演者：豊嶋 幹生（浜松労災病院呼吸器内科）

O-11 間質性肺炎に合併する続発性気胸患者の臨床的検討

演者：三ツ井美穂（福井大学医学系部門内科学（3）分野）

O-12 間質性肺疾患が COVID-19 患者の予後に与える影響—本邦のナショナルデータベースを用いた大規模調査

演者：宮下 晃一（浜松医科大学内科学第二講座）

一般口演 4

10月1日(土) 14:30-15:10 第1会場 (6F 601)

座長：石井 寛（福岡大学筑紫病院呼吸器内科）
佐々木信一（順天堂大学医学部附属浦安病院呼吸器内科）

O-13 特発性 PPFE 患者における BMI および体重減少が予後に与える影響

演者：河野 雅人（聖隷浜松病院呼吸器内科）

O-14 上葉優位型肺線維症患者における，三尖弁逆流速度と予後に関する検討

演者：武藤 豊（神奈川県立循環器呼吸器病センター呼吸器内科，
日本赤十字社医療センター呼吸器内科）

O-15 特発性上葉優位型肺線維症患者 (IPPFE) における 3D-CT volumetry による両上葉容積評価

演者：深田 充輝（浜松医科大学内科学第二講座）

O-16 PPEE の成立に慢性気道炎症が関与する可能性について

演者：東海林寛樹（JCHO 東京山手メディカルセンター呼吸器内科）

一般口演 5

10月1日(土) 14:30-15:10 第2会場 (6F 606)

座長：花岡 正幸（信州大学医学部内科学第一教室）

星野 友昭（久留米大学医学部内科学講座呼吸器・神経・膠原病内科部門）

O-17 当院における慢性過敏性肺炎の MDD 診断の現状と課題

演者：小野 紘貴（一般財団法人慈山会医学研究所附属坪井病院呼吸器内科）

O-18 気管支鏡下凍結肺生検で診断した鳥関連過敏性肺臓炎の1例

演者：山崎 彰（東邦大学医学部内科学講座呼吸器内科学分野（大森））

O-19 線維性過敏性肺炎への抗線維化薬投与の検討

演者：大島 啓亮（順天堂大学医学部附属順天堂医院呼吸器内科学講座）

O-20 特発性気管支拡張症の難治性病態に対する新しい治療戦略

演者：結城 将明（東京大学医学部附属病院呼吸器内科）

一般口演 6

10月2日(日) 10:10-10:50 第2会場 (6F 606)

座長：中村 祐太郎（国立病院機構天竜病院呼吸器・アレルギー科）

石井 晴之（杏林大学医学部呼吸器内科学）

O-21 血清クレアチニン/シスタチン C 比は IPF に併発するサルコペニアの予測マーカーである

演者：藤田 浩平（名古屋市立大学呼吸器・免疫アレルギー内科学）

O-22 特発性肺線維症のニンテダニブ投与例における血清バイオマーカーとしてのペリオスチンの解析

演者：岡元 昌樹（久留米大学医学部内科学講座呼吸器・神経・膠原病内科部門，
国立病院機構九州医療センター呼吸器内科，臨床研究センター）

O-23 間質性肺疾患への肺高血圧症合併における肺小血管病変および肺毛細血管病変の関与

演者：杉本 絢子（北海道大学大学院医学研究院呼吸器内科学教室）

O-24 BALF 中のミトコンドリア DNA は特発性肺線維症急性増悪で増加する

演者：池山 賢樹（名古屋大学医学部呼吸器内科学）

一般口演 7

10月2日(日) 10:50-11:30 第2会場(6F 606)

座長：本間 栄（東邦大学医学部内科学講座呼吸器内科学分野（大森））
阿部 信二（東京医科大学呼吸器内科学分野）

O-25 特発性間質性肺炎急性増悪初発例と再燃例の臨床的特徴

演者：清水 宏繁（東邦大学医学部内科学講座呼吸器内科学分野（大森））

O-26 特発性肺線維症以外の間質性肺疾患（non-IPF ILD）における急性増悪の予測因子

演者：小松 雅宙（信州大学医学部内科学第一教室）

O-27 間質性肺炎急性増悪に対する季節性インフルエンザウイルス感染の影響の検討

演者：中濱 洋（国家公務員共済組合連合会虎の門病院呼吸器センター内科）

O-28 特発性肺線維症急性増悪発症後からの Nintedanib 投与における長期的な予後への有用性の検証

演者：森 航（順天堂大学大学院医学研究科呼吸器内科学講座）

一般口演 8

10月2日(日) 11:30-12:00 第2会場(6F 606)

座長：杉野 圭史（慈山会医学研究所附属坪井病院呼吸器内科）
宮本 篤（虎の門病院呼吸器センター内科）

O-29 EGFR-TKI 投与中に間質影の慢性進行を認めた非小細胞肺癌症例の検討

演者：金澤 史朗（神戸市立医療センター中央市民病院呼吸器内科）

O-30 間質性肺炎合併肺癌における免疫チェックポイント阻害剤の安全性と有効性に関する後方視的研究

演者：仲村 泰彦（東邦大学医学部内科学講座呼吸器内科学分野（大森））

O-31 抗線維化薬が特発性肺線維症（IPF）患者の肺癌発症に与える影響

演者：直井 兵伍（浜松医科大学内科学第二講座）

座長： 桑野 和善（東京慈恵会医科大学附属病院呼吸器内科）
鈴木 拓児（千葉大学医学部附属病院呼吸器内科）

KO-1 ヒト $\gamma\delta$ T細胞を用いた肺線維症治療薬の開発

演者：奥野 大輔（長崎大学病院呼吸器内科）

KO-2 気管支肺胞洗浄液中のCCR6-CXCR3- Th2細胞はPF-ILDの予測因子である

演者：佃 月恵（高知大学医学部呼吸器・アレルギー内科学）

KO-3 STC1が誘導する代謝・翻訳後修飾・免疫のクロストークと肺線維化・炎症抑制作用

演者：大河内真也（東北大学大学院医学系研究科産業医学分野）

KO-4 肺サルコイドーシスにおける末梢血単核球のトランスクリプトーム解析

演者：吉岡慶一郎（千葉大学大学院医学研究院呼吸器内科学）

研修医セッション

座長： 坂本 晋（東邦大学医療センター大森病院呼吸器内科）
泉 信有（国立国際医療研究センター病院呼吸器内科）

O-1(研) 初診から14年の経過を追えたDiffuse Pulmonary Ossificationの1例

演者：出光 修人（国際医療福祉大学三田病院呼吸器センター（内科））

O-2(研) AFOPパターンを示したプロボリスによる薬剤性肺障害の一例

演者：三竹 捺央（横浜市立大学大学院医学研究科呼吸器病学）

O-3(研) 画像、経過は典型的なPPFEの像を呈したが、VATS、その他で、過敏性肺炎が示唆された一例

演者：三次亮太郎（JCHO 東京山手メディカルセンター呼吸器内科）

O-4(研) 間質性肺炎に続発した気胸についての検討

演者：石川 永介（東京医科歯科大学付属病院）

まだないくすりを
創るしごと。

世界には、まだ治せない病気があります。

世界には、まだ治せない病気とたたかう人たちがいます。

明日を変える一錠を創る。

アステラスの、しごとです。

明日は 変えられる。



アステラス製薬株式会社

www.astellas.com/jp/



hvc
human health care

患者様の想いを見つめて、
薬は生まれる。

顕微鏡を覗く日も、薬をお届けする日も、見つめています。

病気とたたかう人の、言葉にできない痛みや不安。生きることへの希望。

私たちは、医師のように普段からお会いすることはできませんが、
そのぶん、患者様の想いにまっすぐ向き合っていきたいと思います。

治療を続けるその人を、勇気づける存在であるために。

病気を見つめるだけでなく、想いを見つめて、薬は生まれる。

「ヒューマン・ヘルスケア」。それが、私たちの原点です。

ヒューマン・ヘルスケア企業 エーザイ



AFUTUREFREEOFLF
Global Alliance

エーザイはWHOのリンパ系フィラリア病制圧活動を支援しています。

ハイフローセラピーモードを搭載した 院内・在宅用汎用人工呼吸器

プリズマベント 50-C

- ・小型で軽量の人工呼吸器
- ・体重10kgから使用可能
- ・ハイフローセラピー（HFT）モード搭載
5~60LPMまでのフロー供給が可能*¹
- ・専用加温加湿器prismaAQUAの使用が可能
（オプション）
- ・最長12時間駆動の充電式内蔵バッテリー*²



*¹ 別途、外付け加温加湿器が必要です。prismaAQUAはHFTモードで使用することができません。

*² 右記の設定条件の場合：Tモード、f=20 /min、Ti=1 s、PEEP=4 hPa、Vt=800ml、テスト肺：抵抗 R = 5 hPa (l/s)；コンプライアンス C = 50 ml/hPa
駆動時間は、人工呼吸器の設定、バッテリー使用期間により変動します。

販売名：プリズマベント 50-C 一般的名称：汎用人工呼吸器 製造販売承認番号：30200BZ100030000 選任製造販売業者：AJMD株式会社
外国特例承認取得者：Löwenstein Medical Technology GmbH+ Co. KG

シンプルゴー ミニ



外出や旅行、
緊急時の予備器に
軽量・コンパクトで
簡単操作の
携帯型酸素濃縮装置

一般的名称：酸素濃縮装置 製造販売承認番号：22800BZX00434000
製造販売業者：株式会社フィリップス・ジャパン

販売業者 **株式会社フィリップス・ジャパン**

〒108-8507 東京都港区港南2-13-37 フィリップスビル www.philips.co.jp/healthcare

睡眠・呼吸製品のお問い合わせは地域の事業所まで

浜松支店 〒432-8036 静岡県浜松市中区東伊場1-8-3 Tel.053-540-3528

記載されている製品名などの固有名称は、Koninklijke Philips N.V.またはその他の会社の商標または登録商標です。© 2022 Koninklijke Philips N.V.

Authorized distributor

PHILIPS



選択的C5a受容体拮抗薬

タブネオス® カプセル 10mg

アバコパンカプセル TAVNEOS® Capsules 10mg

処方箋医薬品（注意—医師等の処方箋により使用すること）

薬価基準収載

新発売

効能又は効果、用法及び用量、禁忌を含む注意事項等情報等につきましては電子化された添付文書をご参照ください。

製造販売元 **キッセイ薬品工業株式会社**
松本市芳野19番48号
<https://www.kissei.co.jp>

文献請求先および問い合わせ先
〈文献請求先〉くすり相談センター
東京都文京区小石川3丁目1番3号 TEL 0120-075-168（タブネオス専用）
〈販売情報提供活動問い合わせ先〉0120-115-737

TV013-02
2022年5月作成



3成分配合 喘息・COPD治療剤 薬価基準収載
処方箋医薬品(注意-医師等の処方箋により使用すること)

テリルジー 100エリプタ
14・30吸入用
TRELEGY ELLIPTA
フルチカゾンフランカルボン酸エステル・
ウメクリジニウム臭化物・ヒランテロール
トリフェニル酢酸塩ドライパウダーインヘラー



3成分配合 喘息治療剤 薬価基準収載
処方箋医薬品(注意-医師等の処方箋により使用すること)

テリルジー 200エリプタ
14・30吸入用
TRELEGY ELLIPTA
フルチカゾンフランカルボン酸エステル・
ウメクリジニウム臭化物・ヒランテロール
トリフェニル酢酸塩ドライパウダーインヘラー

※「効能又は効果」、「用法及び用量」、「禁忌を含む使用上の注意」等については電子添文をご参照ください。

テリルジーは、グラクソ・スミスクライン、
そのライセンサー、提携パートナーの登録商標です。
テリルジー-エリプタは、米国 INNOVIVA 社と
共同開発した製品です。
©2021 GSK group of companies

製造販売元
グラクソ・スミスクライン株式会社
〒107-0052 東京都港区赤坂1-8-1

文献請求先及び問い合わせ先
TEL:0120-561-007(9:00~17:45/土日祝日及び当社休業日を除く)
FAX:0120-561-047(24時間受付)

専用アプリ「添文ナビ」でGS1バーコードを
読み取ることで、最新の電子添文等を閲覧できます。



(01)14987246783023
(テリルジー100エリプタ30吸入用)

PM-JP-FVU-ADVT-210001
改訂年月2021年11月(MK)

なんとかしたい。
だから、挑む。

人類の歴史にはさまざまな挑戦者がいた。どんなに失敗しても、彼らの熱意や想いが何度も立ち上がらせ、その結果、常識を打ち破り新しい世界を見せてくれた。医薬はどうだ。空を自由に飛び、宇宙にまで届く時代に、私たちの体の中には未解決の課題が山積している。私たちにはやるべきことがある。助けなければならない人がいる。だから、挑む。大日本住友製薬は、2022年4月1日に住友ファーマと改め、革新的な医薬品や医療ソリューションの研究開発をより加速させるステージに立つ。研究重点3領域の精神神経、がん、再生・細胞医薬に加えて、感染症、糖尿病、医薬品以外のフロンティア領域で存在感を高めるために、挑み続けます。

大日本住友製薬から、住友ファーマに。

 **Sumitomo Pharma**
Innovation today, healthier tomorrows



詳しくはこちら



世界中の人々の
健康で豊かな生活に貢献する

イノベーションに情熱を。ひとに思いやりを。



Daiichi-Sankyo

第一三共株式会社

いつもを、いつまでも。
TAIHO 大鵬薬品

新薬を、
笑顔を、
ともに未来へ。



すべての革新は患者さんのために



中外製薬



ロシュ グループ

がん患者さんが
がんという山を
乗り越えるために。

中外製薬は、がん治療に立ち向かう患者さんと
患者さんを支える医療関係者のみなさまを
応援します。

CHUGAI ONCOLOGY

2021年4月作成

insmed®



アミノグリコシド系抗生物質製剤

 アリケイス®吸入液 590mg

ARIKAYCE® **アミカシン硫酸塩 吸入用製剤**

処方箋医薬品[※] 薬価基準収載

注) 注意－医師等の処方箋により使用すること

効能又は効果、用法及び用量、禁忌を含む使用上の注意等については添付文書をご参照ください。

製造販売元

インスメッド合同会社
東京都千代田区永田町二丁目10番3号
東急キャピトルタワー13階
<https://insmed.jp>

〔文献請求先及び問い合わせ先〕
メディカルインフォメーションセンター
電話：0120-118808

Insmed®, Insmed logo, インスメッド®, ARIKAYCE® and アリケイス® are registered trademarks of Insmed Incorporated.

2022年3月作成
PP-ARIK-JP-00227
© 2022 Insmed GK. All Rights Reserved.

Kyorin 



喘息治療配合剤

薬価基準収載

処方箋医薬品^{注)}

フルチカゾンプロピオン酸エステル／ホルモテロールフマル酸塩水和物吸入剤

フルティフォーム[®]

50エアゾール 56吸入用・120吸入用 125エアゾール 56吸入用・120吸入用

Flutiform[®] Aerosol

注) 注意－医師等の処方箋により使用すること

効能又は効果、用法及び用量、禁忌を含む注意事項等情報等については電子添文をご参照ください。

杏林製薬株式会社

東京都千代田区神田駿河台四丁目6番地
〈文献請求先及び問い合わせ先:くすり情報センター〉

作成年月:2022.2



フルティフォーム[®]の情報は、医療従事者向けWebサイト、キョーリンメディカルブリッジよりご覧いただけます。

<https://www.kyorin-medicalbridge.jp>



2つの難治性アレルギー性肺疾患*の 診断を補助する新しい抗体検査

保険適用

* 鳥関連過敏性肺炎、アレルギー性気管支肺アスペルギルス症 (ABPA) (鳥関連過敏性肺炎はⅢ、Ⅳ型アレルギー、ABPAはⅠ、Ⅱ型アレルギーが関与する病態により発症します)

イムノキャップ™ 特異的 IgG 鳥

鳥関連過敏性肺炎の診断補助

【使用目的】血清中又は血漿中の鳥抗原**に対する特異的 IgG の測定 ** 鳥抗原：セキセイインコ・ハト(両項目の検査結果により判定)

イムノキャップ™ アレルゲンコンポーネント m218 Asp f 1 (アスペルギルス由来)

アレルギー性気管支肺アスペルギルス症 (ABPA) の診断補助

【使用目的】血清中のアスペルギルスアレルゲンコンポーネント (Asp f 1) に対する特異的 IgE の測定

Find out more at thermofisher.com/ann

ThermoFisher
SCIENTIFIC

© 2021 Thermo Fisher Scientific Inc. All rights reserved. All trademarks are the property of Thermo Fisher Scientific and its subsidiaries unless otherwise specified.
2109-ot-IC311-3

サーモフィッシャーダイアグノスティックス株式会社

0120-489-211 受付時間 9:00~17:30 (土日祝日、年末年始を除く)

✉ info-jp.idd@thermofisher.com



Empowering Life

サノフィは、ヘルスジャーニー・パートナーとして、
私たちを必要とする人々に寄り添い支えます。



サノフィ株式会社

〒163-1488 東京都新宿区西新宿三丁目 20 番 2 号 東京オペラシティタワー www.sanofi.co.jp



ヒト型抗ヒトIL-4/13受容体モノクローナル抗体 薬価基準収載

デュピクセント[®] 皮下注 ペン
300mg シリンジ

DUPIXENT[®] デュピルマブ(遺伝子組換え)製剤

生物由来製品、劇薬、処方箋医薬品 (注意-医師等の処方箋により使用すること)

最適使用推進ガイドライン対象品目

効能・効果、用法・用量、警告・禁忌を含む使用上の注意等については添付文書をご参照ください。

製造販売: **サノフィ株式会社**

〒163-1488
東京都新宿区西新宿三丁目20番2号

MAT-JP-2006716-4.0-01/2022

SANOFI GENZYME



CYRAMZA[®]

(ramucirumab)

抗悪性腫瘍剤 ヒト型抗VEGFR-2^注 モノクローナル抗体
生物由来製品、劇薬、処方箋医薬品*

サイラムザ[®] 点滴静注液 100mg
点滴静注液 500mg

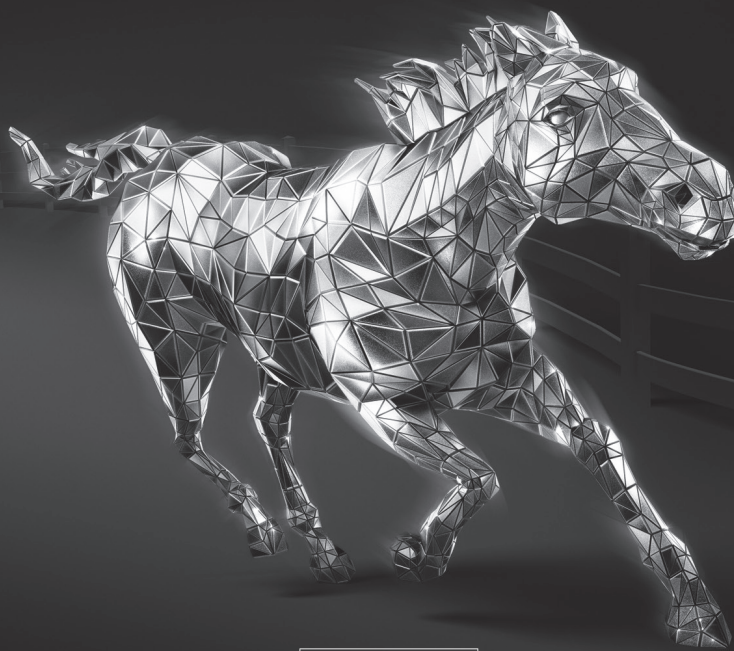
CYRAMZA[®] Intravenous Injection ラムシルマブ(遺伝子組換え)注射液

注) VEGFR-2: Vascular Endothelial Growth Factor Receptor-2(血管内皮増殖因子受容体2)

*注意-医師等の処方箋により使用すること

薬価基準収載

ALIMTA[®]
pemetrexed



代謝拮抗性抗悪性腫瘍剤

薬価基準収載

劇薬 / 処方箋医薬品 (注意-医師等の処方箋により使用すること)

アリムタ[®] 注射用 100mg
注射用 500mg

Alimta[®] Injection (注射用ペメトレキセドナトリウム水和物)

「効能又は効果」、「用法及び用量」、「警告、禁忌を含む使用上の注意」等については添付文書をご参照ください。

製造販売元〈資料請求先〉

日本イーライリリー株式会社

Lilly Answers リリーアンサーズ

日本イーライリリー医薬情報問合せ窓口

0120-360-605 (医療関係者向け)

受付時間: 月~金 8:45~17:30

PP-RB-JP-3789
2020年12月作成

Lilly



チロシンキナーゼ阻害剤／抗線維化剤

劇薬 処方箋医薬品 注意・医師等の処方箋により使用すること

薬価基準収載

オフエブ® 100mg
カプセル 150mg

ニンテダニブエタンスルホン酸塩製剤 OFEV® Capsules 100mg・150mg

効能又は効果、用法及び用量、警告・禁忌を含む使用上の注意等につきましては製品添付文書をご参照ください。



Boehringer
Ingelheim

製造販売元（文献請求先及び問い合わせ先）

日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社
DIセンター

〒141-6017 東京都品川区大崎2丁目1番1号 ThinkPark Tower

TEL：0120-189-779

<受付時間>9:00～18:00（土・日・祝日・弊社休業日を除く）

2020年5月作成





最大流量10Lの酸素濃縮装置

NEXT STYLE

流量ステップは最低1.0L～最大10.0Lの
14ステップで細かな流量設定が可能

停電時に継続して酸素供給を続ける
ボンベバックアップ機能

遠隔モニタリングシステム「f'Rens」対応

酸素濃縮装置

クリーンサンソ FH-1010

NEW

医療機器認証番号 302AFBZX00065000
販売名：クリーンサンソ FH-1010
管理医療機器 特定保守管理医療機器
製造販売業者：株式会社メトラン

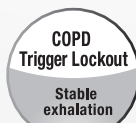


FOCUS ON COPD

COPD患者の換気補助に特化したユニークな機能を搭載



独自のアルゴリズムによるPS、EPAP、
呼吸数の自動調整により、肺泡換気を改善



呼気中における意図しないトリガーを
防止し、換気と同調性を改善



呼気時間の自動延長により、
内因性PEEPを軽減

汎用人工呼吸器

クリーンエア prismaVENT

医療機器承認番号：23000BZX00340000
販売名：クリーンエア prismaVENT
高度管理医療機器 特定保守管理医療機器
製造販売業者：株式会社フクダ産業



フクダライフテック横浜株式会社

本社 〒223-0057 神奈川県横浜市港北区新羽町905 TEL.(045)541-2223(代)
フクダ電子株式会社 お客様窓口 (03)5802-6600 受付時間：月～金曜日（祝祭日、休日を除く）9:00～18:00

Q フクダ電子

検索

●横須賀出張所 〒238-0006 横須賀市日の出町3-1-8 光佑ビル1F TEL.(046)828-3008(代) ●浜松営業所 〒433-8118 浜松市中区高丘西1-14-31 TEL.(053)439-9678(代)
●厚木営業所 〒243-0022 厚木市酒井3130 AIビル TEL.(046)228-6951(代) ●沼津営業所 〒410-0865 沼津市東門243-20 TEL.(055)957-3856(代)
●静岡営業所 〒422-8046 静岡市駿河区中島347 TEL.(054)287-1919(代)

患者さんの 「こうありたい」を叶えたい。



関節リウマチの患者さんたちが
希望に満ちた暮らしがおくれるように、
私たちは、みなさまの願いによりそい、ともに歩み続けます。

ブリストル・マイヤーズ スクイブと小野薬品工業は、
関節リウマチをはじめとする免疫疾患を創薬の重点研究領域に位置づけています。
これまで、そしてこれからも、私たちは患者さんが希望を持って治療を続けられるように、
関節リウマチ治療の発展に貢献し続けて参ります。





1st Line TAGRISSO®

1st Line : EGFR遺伝子変異陽性の手術不能又は再発非小細胞肺癌の1次治療

1. 警告

- 1.1 本剤は、緊急時に十分に対応できる医療施設において、がん化学療法に十分な知識・経験を持つ医師のもとで、添付文書を参照して、適切と判断される症例についてのみ投与すること。また、治療開始に先立ち、患者又はその家族に本剤の有効性及び危険性(特に、間質性肺炎の初期症状、服用中の注意事項、死亡に至った症例があること等に関する情報)、非小細胞肺癌の治療法等を十分説明し、同意を得てから投与すること。
- 1.2 本剤の投与により間質性肺炎があらわれ、死亡に至った症例が報告されているので、投与期間中にわたり、初期症状(呼吸困難、咳嗽、発熱等)の確認及び定期的な胸部画像検査の実施等、観察を十分に行うこと。異常が認められた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと。また、特に治療初期は入院又はそれに準ずる管理の下で、間質性肺炎等の重篤な副作用発現に関する観察を十分に行うこと。[8.1、9.1.1、11.1.1参照]
- 1.3 本剤投与開始前に、胸部CT検査及び問診を実施し、間質性肺炎の合併又は既往歴がないことを確認した上で、投与の可否を慎重に判断すること。[9.1.1参照]

2. 禁忌(次の患者には投与しないこと)

- 2.1 本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者
- 2.2 妊婦又は妊娠している可能性のある女性[9.5参照]

4. 効能又は効果

EGFR遺伝子変異陽性の手術不能又は再発非小細胞肺癌

5. 効能又は効果に関連する注意

- 5.1 EGFR遺伝子変異検査を実施すること。EGFR遺伝子変異検査の実施には、十分な経験を有する病理医又は検査施設において、承認された体外診断薬を用い、EGFR遺伝子変異が確認された患者に投与すること。また、他のEGFRチロシンキナーゼ阻害薬による治療歴を有し、病勢進行が確認されている患者では、EGFR T790M変異が確認された患者に投与すること。
- 5.2 「17.臨床成績」の項の内容を熟知し、本剤の有効性及び安全性を十分に理解した上で、適応患者の選択を行うこと。
- 5.3 本剤の術後補助療法における有効性及び安全性は確立していない。

6. 用法及び用量

通常、成人にはオシメルチニブとして80mgを1日1回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。

7. 用法及び用量に関連する注意

- 7.1 他の抗悪性腫瘍剤との併用について、有効性及び安全性は確立していない。
- 7.2 副作用がみられた場合は、症状、重症度等に応じて、以下の基準を考慮して、本剤を休薬、減量又は中止すること。本剤を減量する場合には、40mgを1日1回投与すること。

本剤の休薬、減量及び中止基準の目安

副作用	程度	処置
間質性肺炎/肺臓炎	—	本剤の投与を中止する。
QT間隔延長	500msecを超えるQTc値が認められる	481msec未満又はベースラインに回復するまで本剤を休薬する。481msec未満又はベースラインに回復した後、本剤を減量し、投与を再開する。3週間以内に回復しない場合は本剤の投与を中止すること。
	重篤な不整脈の症状/兆候を伴うQT間隔延長	本剤の投与を中止する。

副作用	程度	処置
その他の副作用	Grade 3以上	Grade 2以下に改善するまで本剤を休薬する。Grade 2以下に回復した後、必要に応じて本剤の減量を考慮し、投与を再開する。3週間以内にGrade 2以下に回復しない場合は本剤の投与を中止すること。

GradelはCTCAE(Common Terminology Criteria for Adverse Events)ver.4.0に基づく。

8. 重要な基本的注意

- 8.1 間質性肺炎があらわれることがあるので、初期症状(呼吸困難、咳嗽、発熱等)の確認及び定期的な胸部画像検査の実施等、観察を十分に行うこと。必要に応じて、動脈血酸素分圧(PaO₂)、動脈血酸素飽和度(SpO₂)、肺動脈血酸素分圧較差(A-aDO₂)、肺拡散能力(DLco)等の検査を行うこと。また、患者に対して、初期症状があらわれた場合には、速やかに医療機関を受診するよう指導すること。[1.2、9.1.1、11.1.1参照]
- 8.2 QT間隔延長があらわれることがあるので、本剤投与開始前及び投与中は定期的に心電図検査及び電解質検査(カリウム、マグネシウム、カルシウム等)を行い、患者の状態を十分に観察すること。また、必要に応じて電解質補正を行うこと。[9.1.2、11.1.2参照]
- 8.3 血小板減少、好中球減少、白血球減少、貧血があらわれることがあるので、本剤投与開始前及び投与中は定期的に血液検査(血球数算定、白血球分画等)を行い、患者の状態を十分に観察すること。[11.1.3参照]
- 8.4 肝機能障害があらわれることがあるので、本剤投与開始前及び投与中は定期的に肝機能検査を行い、患者の状態を十分に観察すること。[11.1.4参照]

9. 特定の背景を有する患者に関する注意(抜粋)

- 9.1 合併症・既往歴等のある患者
 - 9.1.1 間質性肺炎のある患者又はその既往歴のある患者
間質性肺炎が増悪し、死亡に至る可能性がある。[1.2、1.3、8.1、11.1.1参照]
 - 9.1.2 QT間隔延長のおそれ又はその既往歴のある患者
QT間隔延長が起こるおそれがある。[8.2、11.1.2参照]

10. 相互作用(抜粋)

本剤は主にCYP3A1により代謝される。また、本剤はBreast Cancer Resistance Protein(BCRP)及びP糖蛋白質(P-gp)を阻害することが示されている。

10.2 併用注意(併用に注意すること)

薬剤名等	
CYP3A誘導剤	フェニトイン、リファンピシン、カルバマゼピン、セイヨウオトギリソウ(St. John's Wort)等
P-gpの基質となる薬剤	フェキソフェナジン、ジゴキシン、ダビガトランエテキシラート、アリスキレン等
BCRPの基質となる薬剤	ロスバスタチン、サラゾスルファピリジン等
QT間隔延長を起こすことが知られている薬剤	キニジン、プロカインアミド、オンダンセトロン、クラリスロマイシン等

11. 副作用(抜粋)

次の副作用があらわれることがあるので、観察を十分に行い、異常が認められた場合には投与を中止するなど適切な処置を行うこと。

11.1 重大な副作用

- 11.1.1 間質性肺炎(3.6%)
間質性肺炎、肺臓炎等があらわれることがあるので、観察を十分に行い、異常が認められた場合には投与を中止し、ステロイド治療等の適切な処置を行うこと。[1.2、8.1、9.1.1参照]
- 11.1.2 QT間隔延長(6.1%) [8.2、9.1.2参照]
- 11.1.3 血小板減少(9.5%)、好中球減少(7.2%)、白血球減少(10.0%)、貧血(5.2%) [8.3参照]
- 11.1.4 肝機能障害(8.4%)
ALT、AST、ビリルビン等の上昇を伴う肝機能障害があらわれることがある。[8.4参照]
- 11.1.5 中毒性表皮壊死融解症(Toxic Epidermal Necrolysis: TEN)(頻度不明)、皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson症候群)(頻度不明)、多形紅斑(頻度不明)
- 11.1.6 うっ血性心不全(頻度不明)、左室駆出率低下(頻度不明)

11.2 その他の副作用

	10%以上
皮膚	発疹・疹等(42.8%)、皮膚乾燥・湿疹等(26.2%)、爪の障害(爪囲炎を含む)(27.6%)、そう痒症(13.4%)
消化器	下痢(40.1%)、口内炎(22.6%)

21. 承認条件

医薬品リスク管理計画を策定の上、適切に実施すること。



抗悪性腫瘍剤／チロシンキナーゼ阻害剤

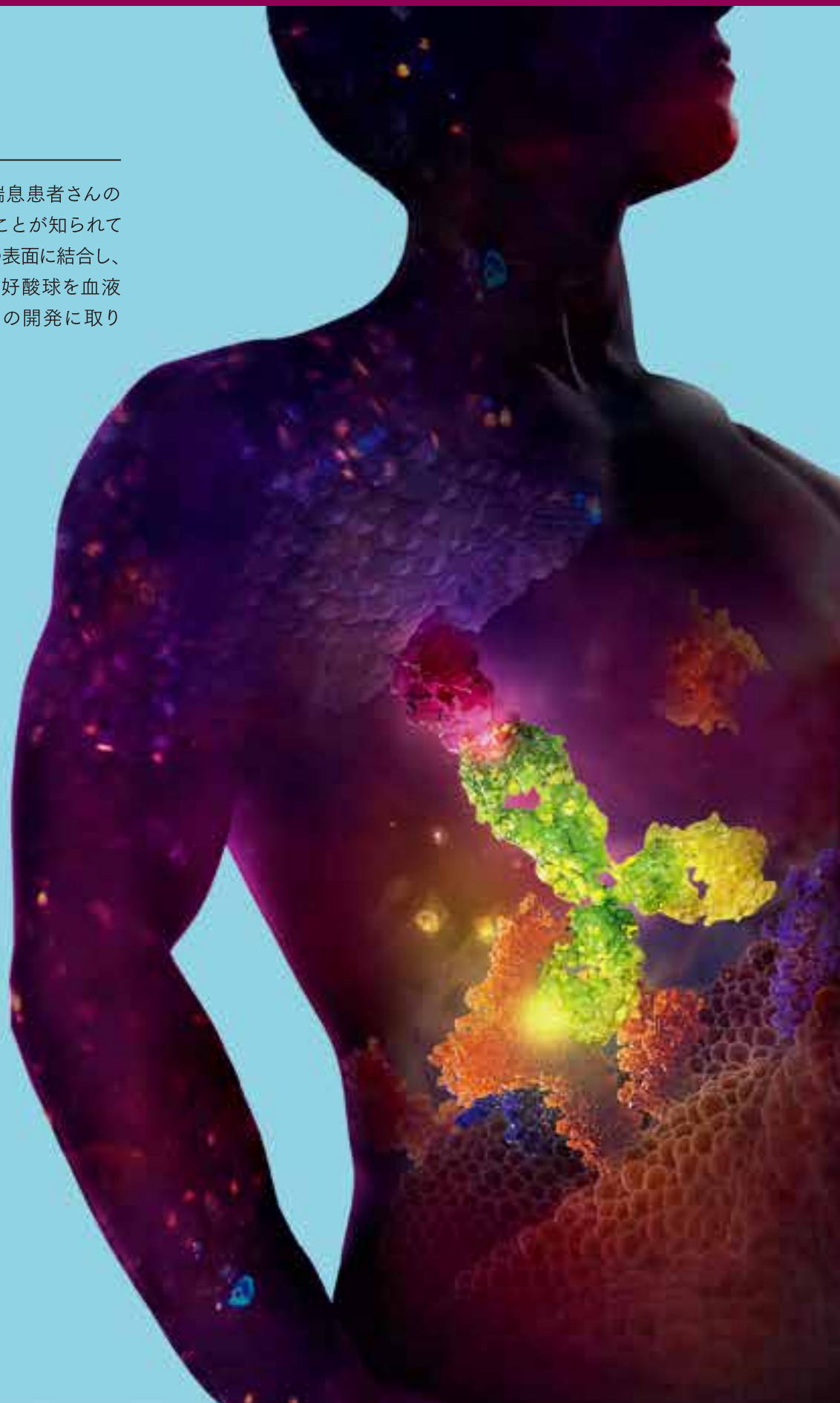
タグリッソ®錠40mg・80mg

TAGRISSO® Tablets (オシメルチニブメシル酸塩錠) [薬価基準収載]
劇薬/処方箋医薬品(注意—医師等の処方箋により使用すること)

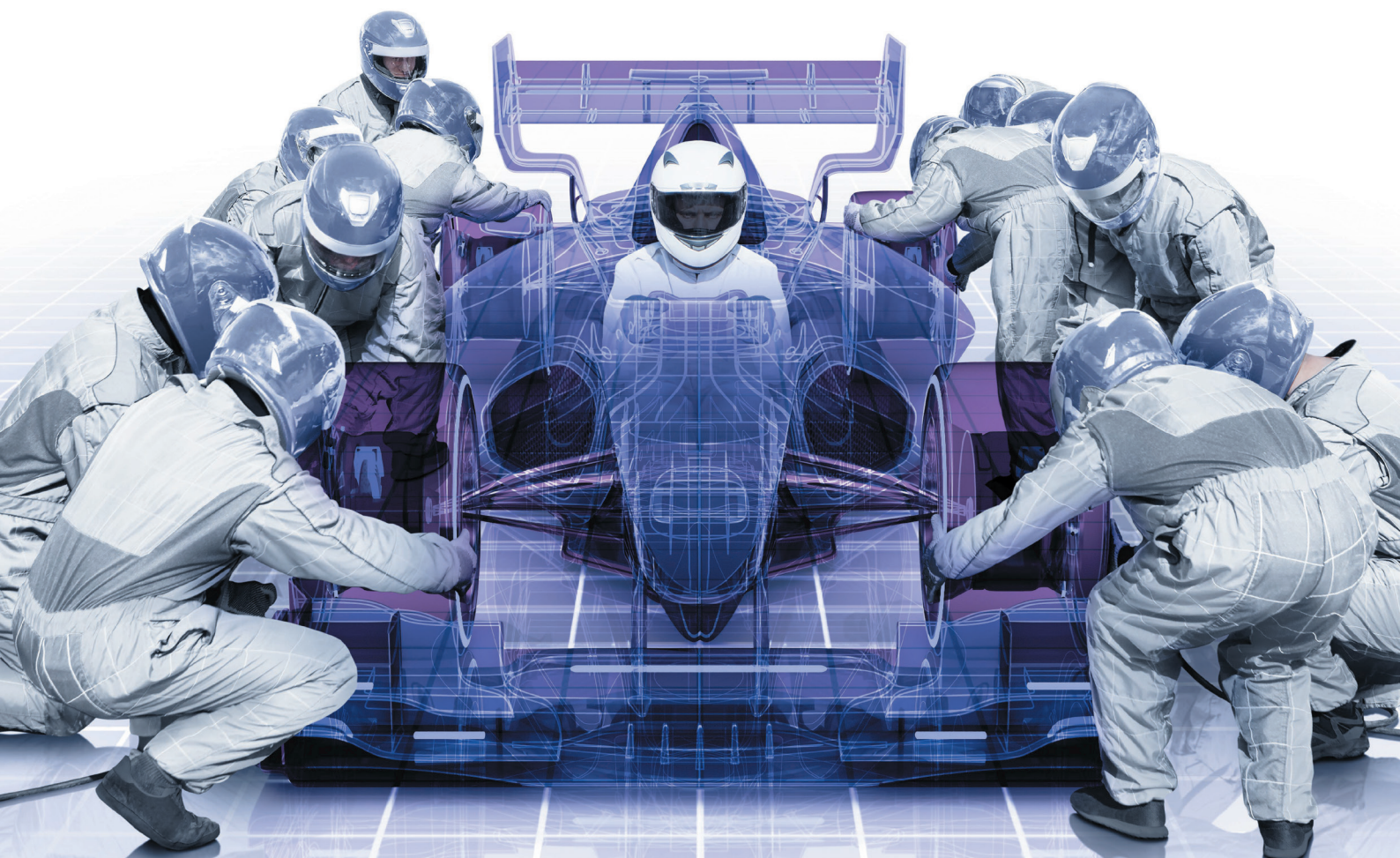
What science can do

喘息治療のための バイオ医薬品

白血球の一種である好酸球は、喘息患者さんの気道に侵入し炎症を引き起こすことが知られています。アストラゼネカは、好酸球の表面に結合し、ナチュラルキラー細胞を動員し、好酸球を血液循環から排除するバイオ医薬品の開発に取り組んでいます。



最高のチーム医療は、ここから始まる。



SYNAPSE VINCENTの
WEBサイトはこちらから



迅速に、的確なゴールを目指して。
— チーム医療を新たな次元に導く3D解析技術 —

「SYNAPSE VINCENT」は、高精度な3D画像を描出し、
解析を行う3D画像解析システム。富士フィルムの医療AI技術
ブランド「REiLI」による深層学習技術を設計に活用した
術前支援機能なども拡充し、チーム医療の進化に貢献します。



REiLI
Medical AI Technology

ボリュームアナライザー
SYNAPSE

VINCENT