- 医薬品の適正使用に欠かせない情報です。必ずお読み下さい。-

使用上の注意等 改訂のお知らせ

2023年12月2024年1月

抗悪性腫瘍剤/抗VEGF ヒト化モノクローナル抗体 ベバシズマブ(遺伝子組換え)[ベバシズマブ後続4]製剤

ベリじシス"マフ" BS点滴静注 100 mg 「CTNK」 ベリじシス"マフ" BS点滴静注 400 mg 「CTNK」

Bevacizumab BS for I.V. Infusion 100mg • 400mg 「CTNK」

製造販売元 3 日本化薬株式会社 東京都千代田区丸の内ニ丁目1番1号

提携先

セルトリオン・ヘルスケア・ジャパン株式会社

東京都中央区新川一丁目16番3号住友不動産茅場町ビル3階

この度、標記製品の使用上の注意等を改訂しましたのでお知らせ致します。

今後、本剤のご使用に際しましては、以下の内容をご参照くださいますようお願い申し上げます。

◇改訂概要

項目	改訂内容	改訂理由
4. 効能又は効果	 悪性神経膠腫の追加承認事項について記載しました。	承 認
6. 用法及び用量		
5. 効能又は効果に関連する注意	上記承認に伴う注意事項を追記しました。	自主改訂
7. 用法及び用量に関連する注意	工記承訟に任了任息事項を担託しました。	

◇改訂内容

1. 「悪性神経膠腫」の追加承認

改訂後(下線部:改訂箇所)	改訂前
4. 効能又は効果	4. 効能又は効果
6. 用法及び用量 <u>〈悪性神経膠腫〉</u> 通常、成人にはベバシズマブ(遺伝子組換え)[ベバシズマブ後続4]として1回10mg/kg(体重)を2週間間隔又は1回15mg/kg(体重)を3週間間隔で点滴静脈内注射する。なお、患者の状態により投与間隔は適宜延長すること。	6. 用法及び用量 ← 追記

2. 承認に基づく自主改訂

改訂後 (下線部:改訂箇所)	改訂前
5. 効能又は効果に関連する注意 <u>〈悪性神経膠腫〉</u> 5.6「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、治療歴、病理 組織型等を踏まえて適応患者の選択を行うこと。 [17.1.5参照]	5. 効能又は効果に関連する注意 ← 追記
7. 用法及び用量に関連する注意 〈効能共通〉 7.2 再発悪性神経膠腫以外における本剤単独投与で の有効性及び安全性は確立していない。 〈悪性神経膠腫〉 7.8 初発悪性神経膠腫の場合は、本剤は放射線照射及 びテモゾロミドとの併用により開始すること。[17. 1.5参照] 7.9 本剤の用法・用量は、「17.臨床成績」の項の内容 を熟知した上で、患者の治療歴に応じて選択すること。[17.1.5参照]	7. 用法及び用量に関連する注意 〈効能共通〉 7.2 本剤単独投与での有効性及び安全性は確立していない。 → 追記

・最新の電子化された添付文書情報は、以下に掲載されておりますのでご参照ください。

医薬品医療機器総合機構ホームページ	https://www.pmda.go.jp/PmdaSearch/iyakuSearch/
日本化薬株式会社 医療関係者向け情報サイト	https://mink.nipponkayaku.co.jp/
「添文ナビ [®] 」ご利用の場合	 (ベバシズマブBS点滴静注「CTNK」)

・お問い合わせは、弊社MR又は医薬品情報センターにお願いします。 医薬品情報センター:0120-505-282〈受付時間〉9:00~17:30(土・日・祝日及び弊社休業日を除く)