

効能・効果 **用法・用量** **追加のご案内**

 抗CD20モノクローナル抗体
 生物由来製品、処方箋医薬品[※]

リツキサブ[®]

注10mg/mL

Rituxan[®] Injection

 リツキシマブ（遺伝子組換え）製剤
 注）注意—医師等の処方箋により使用すること

謹啓

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。さて、このたび弊社より販売いたしております抗CD20モノクローナル抗体「リツキサブ[®]注10mg/mL」につきまして、「効能・効果」及び「用法・用量」が追加されましたので、ご案内申し上げます。今後とも従来同様のご愛顧を賜りますよう、何卒宜しくお願い申し上げます。

謹白

—記—

下線_____部：今回追加された効能・効果、用法・用量

【効能・効果】

1. CD20 陽性の B 細胞性非ホジキンリンパ腫
2. 免疫抑制状態下の CD20 陽性の B 細胞性リンパ増殖性疾患
3. ヴェゲナ肉芽腫症、顕微鏡的多発血管炎
4. 難治性のネフローゼ症候群（頻回再発型あるいはステロイド依存性を示す場合）
5. **慢性特発性血小板減少性紫斑病**
6. 下記の ABO 血液型不適合移植における抗体関連型拒絶反応の抑制
腎移植、肝移植
7. インジウム (¹¹¹In) イブリツモマブ チウキセタン（遺伝子組換え）注射液及びイットリウム (⁹⁰Y) イブリツモマブ チウキセタン（遺伝子組換え）注射液投与前投与

【用法・用量】

1. <CD20 陽性の B 細胞性非ホジキンリンパ腫に用いる場合>
通常、成人には、リツキシマブ（遺伝子組換え）として1回量 375mg/m²を1週間間隔で点滴静注する。最大投与回数は8回とする。
<免疫抑制状態下の CD20 陽性の B 細胞性リンパ増殖性疾患に用いる場合>
通常、リツキシマブ（遺伝子組換え）として1回量 375mg/m²を1週間間隔で点滴静注する。最大投与回数は8回とする。
<ヴェゲナ肉芽腫症、顕微鏡的多発血管炎及び慢性特発性血小板減少性紫斑病に用いる場合>
通常、成人には、リツキシマブ（遺伝子組換え）として1回量 375mg/m²を1週間間隔で4回点滴静注する。
<難治性のネフローゼ症候群（頻回再発型あるいはステロイド依存性を示す場合）に用いる場合>
通常、リツキシマブ（遺伝子組換え）として1回量 375mg/m²を1週間間隔で4回点滴静注する。ただし、1回あたりの最大投与量は500mgまでとする。
<ABO 血液型不適合腎移植・肝移植における抗体関連型拒絶反応の抑制に用いる場合>
通常、リツキシマブ（遺伝子組換え）として1回量 375mg/m²を点滴静注する。ただし、患者の状態により適宜減量する。
<インジウム (¹¹¹In) イブリツモマブ チウキセタン（遺伝子組換え）注射液及びイットリウム (⁹⁰Y) イブリツモマブ チウキセタン（遺伝子組換え）注射液投与前投与に用いる場合>
通常、成人には、リツキシマブ（遺伝子組換え）として250mg/m²を1回、点滴静注する。
2. 本剤は用時生理食塩液又は5%ブドウ糖注射液にて10倍に希釈調製し使用する。

「使用上の注意」等につきましては、最新の添付文書をご参照ください。

独立行政法人 医薬品医療機器総合機構のホームページ (<http://www.pmda.go.jp/>) に最新添付文書が掲載されます。

【お問い合わせ先】

全薬工業株式会社 医薬情報部

〒112-8650 東京都文京区大塚 5-6-15

TEL 03-3946-1119 FAX 03-3946-1103