

## 製造販売後調査に関する公開情報

調査名：ネスプ注射液 プラシリンジ 特定使用成績調査 「骨髄異形成症候群に伴う貧血における調査」

調査依頼者（情報提供先）：協和キリン株式会社

調査の目的：骨髄異形成症候群（以下、MDS）に伴う貧血におけるネスプ注射液 プラシリンジの長期使用実態下での安全性及び有効性についての確認を目的としています。

実施診療科・責任医師：血液内科・豊田茂雄

調査の対象となる方：MDS に伴う貧血の治療を目的に、本適応の承認日以降登録期間終了日までに本剤の投与を新たに開始した全ての患者さま

調査の方法：FAX 受付による中央登録方式（調査契約施設において本剤が投与された MDS 患者さまの全例を対象としています。MDS に対し、ネスプ注射液 プラシリンジを初めて使用した患者さまを対象に、担当医師が患者さまごとに調査票に記入した上で調査依頼者へ調査票を提出します。  
・患者識別情報（患者を特定する情報）、使用理由（原疾患）、入院・外来の別、生年月日又は年齢、性別、妊娠・授乳の有無、出産月または出産予定月、体重、PS（ECOG）、アレルギー歴、肝機能障害の有無、腎機能障害の有無、既往歴、合併症など

調査期間：2015 年 2 月～2024 年 10 月末

その他：特記事項はありません

こちらの調査にあなたが参加しているか知りたい場合や、学会や論文などにあなたの診療情報が使用されたくない場合は下記窓口にご連絡ください。

（但し、調査終了後の場合で学会や論文で既に公表後の場合は情報の削除が難しい場合があります。ご了承ください。）

問い合わせ窓口

横須賀共済病院 臨床研究センター 046-822-2710（代表）

平日：月曜～金曜 9時～17時