

製造販売後調査に関する公開情報

調査名：

タバリス錠®100mg・150mg 長期使用に関する特定使用成績調査

調査依頼者（情報提供先）：

キッセイ薬品工業株式会社

調査の目的：

慢性特発性血小板減少性紫斑病患者を対象として、ホスタマチニブ（商品名：タバリス、以下、本剤）の使用実態下における長期投与時の安全性及び有効性を確認する。

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：

慢性特発性血小板減少性紫斑病患者に対し、初めて本剤が投与された患者

調査の方法：

- ・本剤が投与された方、全例で調査を実施します。
- ・担当医師が、患者様の情報を EDC システム（PostMaNet）という電子的なシステムで登録、調査票の入力をします。（年齢・性別・薬の投与状況・臨床検査値・副作用など）患者様の個人が特定される氏名・住所・電話番号などは入力されません。

調査期間：

契約開始日～承認解除まで

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