

## 製造販売後調査に関する公開情報

調査名：ヒフデュラ配合皮下注（全身型重症筋無力症）特定使用成績調査（長期使用／全例調査）

調査依頼者（情報提供先）：アルジェニクスジャパン株式会社

調査の目的：本剤が投与された全身型重症筋無力症（gMG）患者を対象として、使用実態下における本剤の安全性及び有効性に関する情報を収集することを目的とする。

実施診療科・責任医師：脳神経内科・入岡 隆

調査の対象となる方：本剤が投与された全症例が対象となります。

調査の方法：ヒフデュラ®配合皮下注を投与された方の全例調査です。

担当医師が電子カルテ等から情報を収集して調査票に記入し、製薬会社へ提出します。（氏名、住所、電話番号など個人を特定できる情報は収集致しません。）

調査期間：契約締結日 ～ 2028年12月31日

その他：特になし

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