

# 承認条件解除のお知らせ

2020年1月

東和薬品株式会社

骨吸収抑制剤

## ゾレドロン酸点滴静注4mg/100mLバッグ「トーフ」

《ゾレドロン酸注射液》

このたび、標記製品につきまして、厚生労働省 医薬・生活衛生局医薬品審査管理課より、「承認条件」を満たすものと判断し、当該条件に係る記載を添付文書から削除して差し支えないとの事務連絡がありました。

これに伴い、添付文書の「承認条件」の項を削除いたしますので、お知らせいたします。

### 改訂内容 (\_\_\_\_\_: 削除)

改訂後	改訂前
(削除)	<p><b>【承認条件】</b></p> <p>1. 市販後の一定期間は、使用症例の全例を登録して市販後調査を実施し、有効性及び安全性について調査すると共に、腎機能障害を有する患者等の患者背景の違いにおける安全性、再投与時の安全性、並びに腎機能障害、低カルシウム血症等の重篤な副作用の発生について検討を行い、本薬の適正使用に必要な措置を講じること。</p> <p>2. 本剤の適正使用及び対象患者の選択に関して、医療機関に対し必要な情報提供を迅速かつ確実に行うこと。</p> <p>(悪性腫瘍による高カルシウム血症の承認条件)</p>

最新添付文書は、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>) 及び弊社「東和薬品医療関係者向けサイト」 (<https://med.towayakuhin.co.jp/medical/product/>) に掲載いたします。

製造販売元

**東和薬品株式会社**

大阪府門真市新橋町2番11号

【製品情報お問い合わせ先】

学術部DIセンター

☎0120-108-932