

医薬品横断的CDx及び医薬品横断的CDxにより適応判定が可能な医薬品の情報

検査項目	適応	検体種	医薬品横断的CDxとして承認された 体外診断用医薬品又は医療機器	適応判定が可能な医薬品	
				販売名	成分名
EGFR遺伝子変異（エクソン20挿入変異を除く）	非小細胞肺癌	組織検体	AmoyDx肺癌マルチ遺伝子PCRパネル	イレッサ錠250	ゲフィチニブ
				ジオトリフ錠20 mg 同 錠30 mg 同 錠40 mg 同 錠50 mg	アフマチニブマレイン酸塩
				タグリッソ錠40 mg 同 錠80 mg	オシメルチニブメシル酸塩
				タルセバ錠25 mg 同 錠100 mg 同 錠150 mg	エルロチニブ塩酸塩
				ピジンプロ錠15 mg 同 錠45 mg	ダコミチニブ水和物
				①ライブリバント点滴静注350 mg ②ラズクルーズ錠 80 mg 同 錠 240 mg	①アミバンタマブ（遺伝子組換え） ②ラゼルチニブメシル酸塩水和物
				①リプロファズ配合皮下注 ②ラズクルーズ錠 80 mg 同 錠 240 mg	①アミバンタマブ（遺伝子組換え）/ ボルヒアルロニダーゼ アルファ（遺 伝子組換え） ②ラゼルチニブメシル酸塩水和物