NOVARTIS

イラリス製品基本情報

イラリス製品基本情報（電子添文等）

電子添文

- 最新電子添文（2025年3月改訂）

使用上の注意改訂のお知らせ

- 電子添文改訂のお知らせ（2025年3月）

インタビューフォーム

- 2025年3月改訂

総合製品情報概要

- 総合製品情報概要

くすりのしおり

- 皮下注射液150mg

製剤写真

- 皮下注射液150mg

包装等変更案内

- 使用期限延長のご案内（2018年10月）
- 個装箱開封口デザイン変更のお知らせ（2021年3月）

適正使用ガイド

＜既存治療で効果不十分な全身型若年性特発性関節炎＞

- 2025年4月作成

＜クリオピリン関連周期性症候群＞

- 2024年6月作成

＜既存治療で効果不十分な家族性地中海熱/TNF受容体関連周期性症候群/高IgD 症候群（メバロン酸キナーゼ欠損症）＞

- 2025年4月作成

＜既存治療で効果不十分な成人発症スチル病＞

- 2025年4月作成

患者向医薬品ガイド

- 2025年3月更新

製造販売後調査集計

- 副作用収集状況（2025年6月30日現在）
- 製造販売後調査（全例調査）ご協力のお願い
- 使用成績調査（PFS）の概要
- PFS調査実施状況（2025年6月30日現在）

＜クリオピリン関連周期性症候群＞
イラリスは「効能又は効果：クリオピリン関連周期性症候群」に対する再審査が終了し、2023年3月8日付で再審査結果がカテゴリー1（効能又は効果、用法及び用量に変更なし）として通知されました。
PMDAホームページには、「再審査報告書」「再審査申請資料概要」が掲載されております。

- CACZ885D1401_CSR_20230309

＜既存治療で効果不十分な家族性地中海熱/TNF受容体関連周期性症候群/高IgD 症候群（メバロン酸キナーゼ欠損症）＞

- CACZ885N1401_12th PSR_20241113

＜既存治療で効果不十分な全身型若年性特発性関節炎＞

- CACZ885G1401_CSR_20250516
- CACZ885G1401_解析結果_202505

医薬品リスク管理計画書**(RMP)**

- 医薬品リスク管理計画書

その他情報

- 成人発症スチル病(AOSD)適応追加のお知らせ（2025年3月）
- DPC高額薬剤への追加のご案内（2025年5月）

Source URL: *https://www.pro.novartis.com/jp-ja/products/ilaris/document*