

# 「慢性心不全」\*に対する 効能又は効果追加承認取得のご案内

\*ただし、慢性心不全の標準的な治療を受けている患者に限る

選択的SGLT2阻害剤－2型糖尿病・慢性心不全治療剤－

## ジャディアンス®錠 10mg

処方箋医薬品(注意-医師等の処方箋により使用すること) 薬価基準収載

Jardiance®

エンパグリフロジン製剤



謹啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、弊社製品に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、選択的SGLT2阻害剤「ジャディアンス®錠 10mg」(一般名:エンパグリフロジン)につきまして「慢性心不全 ただし、慢性心不全の標準的な治療を受けている患者に限る」に対する効能又は効果が追加承認されましたので、ご案内申し上げます。

「ジャディアンス®錠 10mg・25mg」は、2014年12月に「2型糖尿病」を効能又は効果として承認されております。

今後は、2型糖尿病患者さんに加え、慢性心不全患者さんの治療に貢献すべく、本剤の適正使用に関する情報提供および最新の学術情報の提供に一層努めて参ります。

慢性心不全治療の新たな選択肢として先生方の日常診療にお役立ていただければ幸いです。

今後とも、ご指導ご鞭撻を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

2021年11月吉日

製造販売

日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社

販売提携

日本イーライリリー株式会社