

※ 이 약을 사용하기 전에 반드시 첨부문서를 주의 깊게 읽어야하며, 첨부문서는 항상 약과 함께 보관하시기 바랍니다.
첨부문서 작성일자 : 2026년 02월 27일

다사킨정 20mg, 50mg, 70mg, 80mg

(다사티닙)

원료약품 및 그 분량	정 중
20mg 유효성분 : 다사티닙(배율).....	20.738mg (다사티닙으로서 20mg)
첨가제(동용유사성분) : 유당수화물 (소, 우유) 가타첨가제 : 미결장셀룰로오스, 스테아르산과그네슬, 오파드라이한색(20A680000), 크로스카르멜로스나트륨, 히드록시프로필셀룰로오스	
50mg 유효성분 : 다사티닙(배율).....	51.845mg (다사티닙으로서 50mg)
첨가제(동용유사성분) : 유당수화물 (소, 우유) 가타첨가제 : 미결장셀룰로오스, 스테아르산과그네슬, 오파드라이한색(20A680000), 크로스카르멜로스나트륨, 히드록시프로필셀룰로오스	
70mg 유효성분 : 다사티닙(배율).....	72.583mg(다사티닙으로서 70mg)
첨가제(동용유사성분) : 유당수화물 (소, 우유) 가타첨가제 : 미결장셀룰로오스, 스테아르산과그네슬, 오파드라이한색(20A680000), 크로스카르멜로스나트륨, 히드록시프로필셀룰로오스	
80mg 유효성분 : 다사티닙(배율).....	82.952mg (다사티닙으로서 80mg)
첨가제(동용유사성분) : 유당수화물 (소, 우유) 가타첨가제 : 미결장셀룰로오스, 스테아르산과그네슬, 오파드라이한색(20A680000), 크로스카르멜로스나트륨, 히드록시프로필셀룰로오스	
성상	
20mg : 흰색 내지 하백색의 양면이 불룩한 원형의 필름코팅정	
50mg : 흰색 내지 하백색의 양면이 불룩한 타원형의 필름코팅정	
70mg : 흰색 내지 하백색의 양면이 불룩한 원형의 필름코팅정	
80mg : 흰색 내지 하백색의 양면이 불룩한 삼각형 모양의 필름코팅정	
효능·효과	

- 세포이진드빈은 만성기 말라리아에 양배제양성 금성혈구수상핵혈병(Ph+ CMJ) 성인환자의 치료.
- 이제티닙을 포함한 선행요법에 저항성 또는 불응성을 보이는 만성기, 가속기, 또는 급속성나 림프구성 모구성혈증(의 만성골수성백혈병(Ph+ CMJ) 성인환자의 치료.
- 선행요법에 저항성 또는 불응성을 보이는 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성백혈병(Ph+ ALL) 성인환자의 치료
- 만 1세 이상의 만성기 말라리아에 양배제양성 만성골구성 백혈병(Ph+ CMJ) 소아환자의 치료
- 세포이진드빈은 1세 이상의 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL) 소아환자에서 항암화학요법과의 병용 요법

용법·용량

- 성인 권장용량
1) 성인 만성기 만성골수성백혈병에 대한 권고초회용량은 1일 1회 100mg을 경구 투여하는 것입니다. 이 약의 가속기 또는 급속성이나 림프구성 모구 생성증(의 만성골수성백혈병, 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)에 대한 권고 초회용량은 1일 1회 140mg을 경구 투여하는 것입니다. 이 약은 복용 시 잘게 부수거나 지르지 않고, 그대로 삼켜 복용하여야 합니다. 이 약은 식사와 관계없이 아침이나 저녁에 복용할 수 있습니다.
- 소아 권장용량
소아에서 권고초회용량은 표과 2번의 체중을 기준으로 합니다. 이 약은 식사와 상관없이 1일 1회 경구 투여됩니다. 체중 변화에 따라 3개월마다 또는 필요시 더 자주 복용량을 재 산정합니다. 이 약은 정제를 으개거나 조각이나 양자서 복용하면 안 됩니다. 이 약은 통배로 삼켜야 합니다. 소아에서 정제를 부수서 복용하였 때 노출은 정제 전체를 복용하였을 때보다 낮습니다.
Ph+ ALL 소아에서 항암화학요법과 병용하여 투여됩니다(사용상의 주의사항 4)이상반응 4항 및 8.소아에 대한 투여량 참조).
소아환자에 대한 이 약의 1일 최대 권장용량을 표에 나타내었습니다.
표. 소아환자에 대한 용량

체중(kg)*	1일 용량(mg)
10kg 이상 20kg 미만	40mg
20kg 이상 30kg 미만	60mg
30kg 이상 45kg 미만	70mg
45kg 이상	100mg

* 체중이 10kg 미만인 경우에 권장되지 않습니다.
* Ph+ ALL 소아 환자에서 이 약의 차는 유도 항암화학요법 15일째 또는 그 이전에 시작됩니다.

- 용법변경
1) 강력한 CP3344 유도제와 병용 투여 가능한 CP3344 유도제와 병용투여는 다사티닙의 혈장 농도를 감소시킬 수 있으므로 피해야합니다.(특사 메타소, 투노인, 카르비마제틴, 리라틴, 리비비탈)
세이트소스틀드소, John's Wort는 다사티닙의 약제지 않게 혈장농도를 감소시킬 수 있으므로 피하여야 합니다. 만약 환자가 강력한 CP3344 유도제와 함께 투여 받아야 한다면 약동학적 연구를 근거로 이 약의 용량 증가가 고려되어야 합니다. 이 약의 용량을 증가시키자 할 경우, 환자는 독성에 관해 면밀히 관찰되어야 합니다.
2) 강력한 CP3344 제제와 병용투여 가능한 CP3344 제제(레프티코나를, 이트라코나졸, 클라트리스로미친, 아자나자비어, 인다나비어, 페파조트, 넬라피리, 리보나비어, 시큐비르, 테노포비어, 탈로스피로비어신, 보리나노졸) 및 지용성소아의 병용투여는 피하여야 합니다. 가능하다면 최소제제 기능성이 없거나 나소화된 대용형용약제의 산성도가 큰다면, 이 약이 강력한 CP3344 제제와 함께 투여되어야 한다면 아예와 같이 용량감소를 고려해야 합니다.
· 이 약 1일 140mg을 투여받는 환자: 1일 40mg
· 이 약 1일 100mg을 투여받는 환자: 1일 20mg
· 이 약 1일 70mg을 투여받는 환자: 1일 20mg
이 약 1일 60mg 또는 1일 40mg을 투여 받는 환자에서는 CP3344 제제와 중단될 때까지 이 약의 중단을 고려하여야 합니다. 이와 같은 용량감소는 이 약을 CP3344 제제와 병용하지 않았을 때 관찰된 혈중농도 시간곡선외(AMC) 변위로 조절될 것으로 예상됩니다. 하지만, 강력한 CP3344 제제를 투여받는 환자들에게서 용량 조절과 관련된 임상연구는 없습니다. 만약 용량감소 후에 이 약에 내약성이 없다면(not tolerated), 강력한 CP3344 제제까지 중단되거나, 제제지 치료가 끝날 때까지 이 약이 중단되어야 합니다. 강력한 제제와 중단될 때, 이 약의 용량을 증가시키기 전에 약 1주일간 약효재확인간이 허용되어야 합니다(사용상 주의사항 중 6. 상호작용참조 참조).
- 용량증가
성인 만성골수성 백혈병(CMJ)환자와 말라리아에 양배제양성 급성림프구성백혈병 (Ph+ ALL) 환자에 대한 임상연구에서, 권고초회용량에서 혈액학적 및 세포외전학적 반응을 얻지 못한 환자들중의 경우140mg 1일 1회 (만성기 만성골수성백혈병 환자), 또는 180mg 1일 1회 (가속기 및 모구성 발증기 만성골수성 백혈병 환자 및 말라리아에 양배제양성 급성림프구성 백혈병 환자까지) 중증하는 것이 허용되었습니다.
소아 CMJ 환자에게 권고 초회용량으로 혈액학적 또는 세포외전학적 반응을 얻지 못한 소아환자의 경우, 다음 표의 용량 증가가 권장됩니다.
표. 소아 CMJ 환자에 대한 용량 증량

	용량 (1일 최대용량)		
	초회용량	증량	
정제	40mg	50mg	
	60mg	70mg	
	70mg	90mg	
	100mg	120mg	

소아 Ph+ ALL 환자에서 이 약을 항암화학요법과 병용투여 시 이 약의 용량 증량은 권고되지 않습니다.

- 이상반응으로 인한 용량조절
1) 골수억제
임상연구에서 골수억제는 투여 일시 중지(dose interruption), 용량 감소, 또는 연구요법의 중단으로 관리되었습니다. 조절절제도 성형인지는 골수의 재생 환자에서 사용되었습니다. 용량조절은 아래 표 3 및 4에 같이 권장됩니다.
표3. 성상에서 호중구 감소증과 혈소판 감소증에 대한 용량조절

질환의 단계	혈액학적 상태	용량조절 법
만성기 만성골수 백혈병 (chronic phase CMJ) ·1회 100mg 1일 1회 용량으로 투여됨	0.5 x 10 ³ /L미만의 절대 호중구 수 또는 50 x 10 ³ /L 미만의 혈소판 수	·절대 호중구 수 10 x 10 ³ /L 이상 및 혈소판 수 50 x 10 ³ /L 이상이 될 때까지 이 약 복용을 중단 ·만약 7 일 이하의 기간내 회복이 되면 사용량으로 이 약 복용을 재개 ·혈소판 40 x 10 ³ /L 미만 또는 1일 1회 절대 호중구 수 15 x 10 ³ /L 미만인 경우1 제제50mg, 단계를 반복하고, 2단계 반복시에는 80mg 1일 1회와 같은 용량으로 재개한다. 30%의 반복되는 경우 새로운 진단받은 환자들은 50mg 1일 1회로 초기 감소하고, 이후증상을 포함한 선행요법에 저항성 또는 불응성을 보이는 환자 들은 이 약을 중단함.
가속기(accelerated phase), 모구성 발증기(blast phase) 만성골수성백혈병 및 말라리아에 양배제양성 급성림프구성 백혈병 ·1회 140mg 1일 1회 용량으로 투여됨	0.5 x 10 ³ /L미만의 절대 호중구 수 또는 10 x 10 ³ /L 미만의 혈소판 수	·혈구감소증이 백혈병과 연관되어 있지 한환자(골수침윤)는 생략. ·만일 혈구감소증이 백혈병과 관련이 있는 경우, 이 약의 투여를 혈중농도중 10 x 10 ³ /L 이상 및 혈소판 수 20 x 10 ³ /L 이상이 될 때까지 중단하고 사용량으로 투여를 재개함. ·혈구감소증이 재발한 경우, 단계를 반복하고 2단계 반복시에는 1회 100mg 1일 1회, 3단계 반복시에는 1회 80mg 1일 1회와 같은용량으로 이 약 복용을 재개함. ·혈구감소증이 백혈병과 관련 있으면 180mg 1일 1회 투여 중정함.

표4. 소아 만성기 CMJ 환자에게 호중구 감소증과 혈소판 감소증에 대한 용량조절

	용량 (정제, 1일 최대용량)		
	최초용량	1단계 용량감량	2단계 용량감량
1. 혈구감소증이 3주 이상 지속될 경우, 혈구감소증이 백혈병과 연관되어 있지 한 환자에게(골수 침윤) 또는 생략.			
2. 만일 혈구감소증이 백혈병과 관련이 있는 경우, ANC<10 ³ × 10 ³ /L 및 혈소판이 >25 × 10 ³ /L 이 될 때까지 이 약을 중단하고 사용량으로 또는 감소된 용량으로 투여를 재개함.	40mg	20mg	**
3. 혈구감소증이 재발한 경우, 골수침윤/생존을 반복하고 감소용량으로 이 약 복용을 재개함.	60mg	40mg	20mg
	70mg	60mg	50mg
	100mg	80mg	70mg

*ANC : 절대 호중구 수
**더 낮은 용량의 정제 부재
소아 만성기 CMJ 환자에게, 완전한 혈액학적 반응(CHR) 중 3등급 이상의 호중구 감소 또는 혈소판 감소가 재발하면 이 약을 투여를 중단해야 하며 이외에 감소된 용량으로 재개할 수 있습니다. 필요에 따라, 중증도의 혈구감소증 및 진행 병용에 대하여 일시적인 용량 감소를 산정함.
소아 ALL 환자에서, 만약 호중구 감소증 또는 혈소판 감소증으로 인해 다음 치료 불량이 발생할 위험이 있을 경우, 호중구 감소증 또는 혈소판 감소증이 지속되고 다음 치료 불량이 7일 더 지속되면, 페르조중스트(perlisarby)와 모페티도blast의 백혈병을 평가하기 위하여 골수 검사기 수행되어야 합니다. 만약 골수(페르조중스트) 10% 미만인 경우, 페르조중스트가 500(L)(0.5 x 10³/L)을 초회용 때까지 이 약의 치료는 중단되어야 하며, 치료가 재개 될때는 항상 용량으로 재개할 수 있습니다. 만약 골수(페르조중스트) 10%를 초과하는 경우, 이 약의 치료 재개를 고려할 수 있습니다.

- 비혈액학적 이상반응
성인 Ph+ CMJ 및 ALL 환자 또는 소아 Ph+ CMJ 환자에서 이 약 투여로 심각한 비혈액학적 이상반응이 발생한 경우, 이 반응이 사라지거나 개선될 때까지는 치료를 보류하여야 합니다. 이후 적절한 생명이 되면 반응의 중세 및 재개에 따라 감소된 용량으로 치료를 재개할 수 있습니다.
소아 Ph+ ALL 환자에서, 2등급의 비혈액학적 독성이 발생한 경우 용량조절은 표를 참조합니다. 간 기능 이상을 재확인하고 3 등급 이상의 비혈액학적 이상반응이 발생한 경우, 치료를 중단하고 이상반응이 1등급 이하로 완화되면 감소된 용량으로 투여를 재개하여야 합니다. 직접 피부 발진, 수막기 정상 생장자(U/LN) 5배 초과하여 증가한 경우, 수막기 배아소라민 또는 1등급 미만으로 회복될 때까지 차를 중단하여야 합니다. 만약 ALT/AST 수막기 U/LN의 15배 초과하여 증가한 경우, 수막기 배아소라민 또는 1등급 미만으로 회복될 때까지 차를 중단하여야 합니다. 위와 같은 것 간 기능 이상이 반복되는 경우, 이 약들을 재투여한 후 이상반응이 재발하면 이 약의 용량을 줄여야합니다.
용량 감소는 아래 표와 같이 권장됩니다.
표5. 소아 환자에서 비혈액학적 이상반응이 발생한 경우 용량 조절

	용량 (정제, 1일 최대용량)		
	최초용량	1단계 용량감량	2단계 용량감량
1. 2등급의비혈액학적독성이발생한 경우, 중증에대한치료를도 불구하고 회복되지 않으면이 약의투여중단을 고려합니다. 이약반응이 1등급 이하로 회복되면 사용량으로 투여를 재개합니다. 재발한 이상반응에 대해서는 감소된 용량으로 재개합니다.	40mg	20mg	**
2. 3등급의비혈액학적독성이발생한 경우, 등급 이하로 회복될 때까지이 약을 중단한 후 감소된 용량으로 재개합니다.	60mg	40mg	20mg
70mg	60mg	50mg	
100mg	80mg	70mg	
3. 직접 피부발진이나 정상생장자의 5배 초과 또는 AST/ALT가 정상생장자의 15배 초과하여서 승한 경우 1등급 미만으로 회복될 때까지이 약을 중단하고 사용량으로 재개합니다. 재발한 이상반응에 대해서는 감소된 용량으로 재개합니다.			

**더 낮은 용량의 정제 부재

- 치료가기간
임상연구에서 성인 및 만성기 CMJ 소아환자에게 대한 이 약의 차는 환자에서 전체이 진행되거나 불응성이 생길 때까지 지속되었습니다. 세포외전학적 반응(완전한 세포 유전학적 complete cytogenetic response, CCR), 주요 반응(AMMR 및 MRR5 포함)이 얻어진 후 치료 중단에 대하여 장기간 질병 결과에 대한 효과는 확립되지 않았습니다.
임상연구에서 Ph+ ALL 소아환자에 대한 이 약의 차는, 기본 항암화학요법에 추가되어야, 진단 확인 후 최대 2세의 기간까지 지속되었습니다.

- 사용상의 주의사항
1) 경고
이 약은 임신부에게 투여되었을 때, 태아에게 영향을 일으킬 수 있습니다. 비임상 연구에서, 다사티닙의 치료용량을 투여 받은 사람에서 관찰된 것보다 낮은 혈장농도에서 급속기 기형을 포함한 배아장애에 대한 독성들이 컷트되고 투여가 관찰되었습니다. 임신한 여성에서 이 약으로 수행한 치료결과에 불리한 연구는 없습니다. 이 약으로 치료를 받고 있는 동안 임신가능성이 있는 여성에게 태아에 대한 잠재적 위험성과 임신율에 패하여 침을 알라야 합니다(7. 임부, 수유부 또는 임신여성 참조).
- 2) 다른 환자에서 투여하지 마십시오
1) 이 약의 주성분 또는 다른 성분들에 과민증 환자
2) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로, 갈락토제 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증 (Lapp lactase deficiency) 또는 락토당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에서는 투여하면 안됩니다.
3) 다른 환자에서는 신장회 투여하지 마십시오
1) 이 약을 투여받고 있는 환자들에서 혈소판 기능을 억제하는 약물 또는 항응고제를 처방 받아야 한다(다른 주의를 기울여야 합니다)(5. 알러지 반응기 출혈 참조).
2) 이 약은 CTc(간장 경화)에 간 기능성이 있는 환자에서 투여하여 투여되어야 합니다. 여기에는 저알부민혈 또는 저비리슬혈증 환자, 선천성 양성 CT 축종증 증가된 환자, 항부종약제를 복용중인 환자, 또는 QT 연장을 유도할 수 있는 다른 약물을 복용하고 있는 환자, 그리고 축작성 고혈압(인터사이클로인 요법을 하고 있는 환자)가 포함된다. 저알부민혈증 또는 저비리슬혈증은 이 약 투여에 경고되어야 합니다(5. 알러지 반응기(4) QT간격 연장 참조).
3) 간장애: 2간 기능 손상 환자들과 정상 간 기능을 가진 건강한 자들들에서 다사티닙의 약동학을 비교시, 용량 표준화된 약동학 파라미터들이 2간 기능 손상 환자에 서 감소되었습니다. 2간 기능 손상환자에서 용량조절은 필요치 않았으나, 다사티닙의 대사는 주로 간에서 이루어지므로, 2간 기능 손상 환자에게 이 약 투여 시 주의가 요구된다(5. 알러지 반응기(4) 간장애 참조).
4) 패동맥 고혈압: 이 약은 치료 시작 후 1년 이내의 치료를 포함하여 연쇄도 발생할 수 있는 패동맥 고혈압의 위험을 증가시키기도 한다. 중증은 무호흡증, 피로, 저산소증, 체액부종을 포함한다. 패동맥 고혈압은 이 약의 복용 중단에 따라 가역적으로 회복될 수 있습니다. 기저 상태 질환의 지양과 중증이 있는 환자는 이 약으로 치료 전과 치료 중에 정기적으로를 한다. 만약 패동맥 고혈압이 확인되면, 이 약은 영구 중단되어야 합니다.
5) 멍장 간염(아나사) 재발성증
BCR-ABL 티로신 키나아제 억제제를 투여받은 멍장 간염 바이러스의 보균자에서 멍장 간염 재발증상이 나타났다. 일부 사례는 급성 간부전 또는 간 이식이나 시술적인 결과로 이어지는 전적성 간염을 야기하였습니다.
환자들로 이 약의 치료를 시작하기 전에 멍장 간염(바이러스 HBV) 간염을 받아야 합니다. 멍장 간염 혈청 검사에서 양성인 환자(활성 바이러스 보유) 환자는 치료를 시작하기 전에 멍장 간염 치료 전문가와 상담해야 하고 이 약의 치료 중 살신 HBV 감염 검사에서 양성인 환자 또한 전문가와 상담해야 한다. 이 약의 치료지 요구되는 HBV 보균자는 시료가 2간 기능 및 치료 후 수개월 동안 HBV 감염 발병률의 징후 및 임상적 대해 면밀하게 모니터링 되어야 한다.

- 약간 반응
다음의 이상반응은 사용상의 주의사항의 다른 항목에 더욱 자세히 기술되어 있습니다.
골수억제(용량용량 5. 알러지 주의)
·출혈(백혈병 5. 알러지 주의)
·체중감량(5. 알러지 주의)
·QT 연장(5. 알러지 주의)
·중증의 피부발진(5. 알러지 주의)
·올혈성 심부전증, 좌심실 기능장애, 심근경색(5. 알러지 주의)
·패동맥 고혈압(3. 다음 환자에게는 신중히 투여할 것)
·소아환자의 성장과 발달에 미치는 영향(5. 알러지 주의)
1) 이상반응에 대한 이상반응
임상연구는 광범위하게 다양한 조건 하에서 수행되므로 약물의 임상연구에서 관찰된 이상반응 발생률은 다른 약물의 임상연구에서의 발생률과 직접적으로 비교할 수 없고 임상연구가 아닌 실제 사용에서의 발생률을 반영하지 않을 수 있습니다.
아래 기술했던 것에는 더욱 일반적으로 투여된 모든 용량에 대한 연구에서 어떤 다른 노출을 반영하고 있는지 (n=280). 새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 30명중, 이메티닙에 저항성 또는 불응성을 보이는 만성기 또는 진행된 만성골수성백혈병(CMJ)나 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)이 있는 성인 환자 238명중 97명의 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 소아 환자가 포함되었습니다. 이 약을 투여받은 성인 환자 272명중 치료기간 동안에는 19,272명(7.0-92.2개월)이었습니다.
97명의 만성기 CMJ 소아 환자에게(진단받은 57명과 이전 이메티닙 치료에 저항성 또는 불응성을 보인 환자) 46명이 포함된 2개의 비투여구(투여구 시험)가 치료기간 동안에는 50개월(투여구 15.9개월)이었습니다.
새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병 성인 환자 24명 임상 3상 연구에서 치료기간의 중앙값은 이 약(범위 0.03~72.7개월) 및 이메티닙(범위 0.3~74.6개월) 모두 6.4개월이었습니다. 만약 기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 168명에 대한 치료기간의 중앙값은 29개월(범위 0~92.5개월)이었습니다. 진행된 만성골수성백혈병 또는 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성 백혈병(CMJ)이나 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)이 있는 성인 환자 238명중 97명의 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 소아 환자가 포함되었습니다. 이 약을 투여받은 성인 환자 272명중 치료기간 동안에는 19,272명(7.0-92.2개월)이었습니다.
97명의 만성기 CMJ 소아 환자에게(진단받은 57명과 이전 이메티닙 치료에 저항성 또는 불응성을 보인 환자) 46명이 포함된 2개의 비투여구(투여구 시험)가 치료기간 동안에는 50개월(투여구 15.9개월)이었습니다.
새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 24명 임상 3상 연구에서 치료기간의 중앙값은 이 약(범위 0.03~72.7개월) 및 이메티닙(범위 0.3~74.6개월) 모두 6.4개월이었습니다. 만약 기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 168명에 대한 치료기간의 중앙값은 29개월(범위 0~92.5개월)이었습니다. 진행된 만성골수성백혈병 또는 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성 백혈병(CMJ)이나 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)이 있는 성인 환자 238명중 97명의 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 소아 환자가 포함되었습니다. 이 약을 투여받은 성인 환자 272명중 치료기간 동안에는 19,272명(7.0-92.2개월)이었습니다.
97명의 만성기 CMJ 소아 환자에게(진단받은 57명과 이전 이메티닙 치료에 저항성 또는 불응성을 보인 환자) 46명이 포함된 2개의 비투여구(투여구 시험)가 치료기간 동안에는 50개월(투여구 15.9개월)이었습니다.
새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 24명 임상 3상 연구에서 치료기간의 중앙값은 이 약(범위 0.03~72.7개월) 및 이메티닙(범위 0.3~74.6개월) 모두 6.4개월이었습니다. 만약 기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 168명에 대한 치료기간의 중앙값은 29개월(범위 0~92.5개월)이었습니다. 진행된 만성골수성백혈병 또는 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성 백혈병(CMJ)이나 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)이 있는 성인 환자 238명중 97명의 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 소아 환자가 포함되었습니다. 이 약을 투여받은 성인 환자 272명중 치료기간 동안에는 19,272명(7.0-92.2개월)이었습니다.
97명의 만성기 CMJ 소아 환자에게(진단받은 57명과 이전 이메티닙 치료에 저항성 또는 불응성을 보인 환자) 46명이 포함된 2개의 비투여구(투여구 시험)가 치료기간 동안에는 50개월(투여구 15.9개월)이었습니다.
새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 24명 임상 3상 연구에서 치료기간의 중앙값은 이 약(범위 0.03~72.7개월) 및 이메티닙(범위 0.3~74.6개월) 모두 6.4개월이었습니다. 만약 기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 168명에 대한 치료기간의 중앙값은 29개월(범위 0~92.5개월)이었습니다. 진행된 만성골수성백혈병 또는 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성 백혈병(CMJ)이나 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)이 있는 성인 환자 238명중 97명의 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 소아 환자가 포함되었습니다. 이 약을 투여받은 성인 환자 272명중 치료기간 동안에는 19,272명(7.0-92.2개월)이었습니다.
97명의 만성기 CMJ 소아 환자에게(진단받은 57명과 이전 이메티닙 치료에 저항성 또는 불응성을 보인 환자) 46명이 포함된 2개의 비투여구(투여구 시험)가 치료기간 동안에는 50개월(투여구 15.9개월)이었습니다.
새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 24명 임상 3상 연구에서 치료기간의 중앙값은 이 약(범위 0.03~72.7개월) 및 이메티닙(범위 0.3~74.6개월) 모두 6.4개월이었습니다. 만약 기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 168명에 대한 치료기간의 중앙값은 29개월(범위 0~92.5개월)이었습니다. 진행된 만성골수성백혈병 또는 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성 백혈병(CMJ)이나 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)이 있는 성인 환자 238명중 97명의 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 소아 환자가 포함되었습니다. 이 약을 투여받은 성인 환자 272명중 치료기간 동안에는 19,272명(7.0-92.2개월)이었습니다.
97명의 만성기 CMJ 소아 환자에게(진단받은 57명과 이전 이메티닙 치료에 저항성 또는 불응성을 보인 환자) 46명이 포함된 2개의 비투여구(투여구 시험)가 치료기간 동안에는 50개월(투여구 15.9개월)이었습니다.
새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 24명 임상 3상 연구에서 치료기간의 중앙값은 이 약(범위 0.03~72.7개월) 및 이메티닙(범위 0.3~74.6개월) 모두 6.4개월이었습니다. 만약 기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 168명에 대한 치료기간의 중앙값은 29개월(범위 0~92.5개월)이었습니다. 진행된 만성골수성백혈병 또는 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성 백혈병(CMJ)이나 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)이 있는 성인 환자 238명중 97명의 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 소아 환자가 포함되었습니다. 이 약을 투여받은 성인 환자 272명중 치료기간 동안에는 19,272명(7.0-92.2개월)이었습니다.
97명의 만성기 CMJ 소아 환자에게(진단받은 57명과 이전 이메티닙 치료에 저항성 또는 불응성을 보인 환자) 46명이 포함된 2개의 비투여구(투여구 시험)가 치료기간 동안에는 50개월(투여구 15.9개월)이었습니다.
새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 24명 임상 3상 연구에서 치료기간의 중앙값은 이 약(범위 0.03~72.7개월) 및 이메티닙(범위 0.3~74.6개월) 모두 6.4개월이었습니다. 만약 기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 168명에 대한 치료기간의 중앙값은 29개월(범위 0~92.5개월)이었습니다. 진행된 만성골수성백혈병 또는 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성 백혈병(CMJ)이나 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)이 있는 성인 환자 238명중 97명의 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 소아 환자가 포함되었습니다. 이 약을 투여받은 성인 환자 272명중 치료기간 동안에는 19,272명(7.0-92.2개월)이었습니다.
97명의 만성기 CMJ 소아 환자에게(진단받은 57명과 이전 이메티닙 치료에 저항성 또는 불응성을 보인 환자) 46명이 포함된 2개의 비투여구(투여구 시험)가 치료기간 동안에는 50개월(투여구 15.9개월)이었습니다.
새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 24명 임상 3상 연구에서 치료기간의 중앙값은 이 약(범위 0.03~72.7개월) 및 이메티닙(범위 0.3~74.6개월) 모두 6.4개월이었습니다. 만약 기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 168명에 대한 치료기간의 중앙값은 29개월(범위 0~92.5개월)이었습니다. 진행된 만성골수성백혈병 또는 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성 백혈병(CMJ)이나 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)이 있는 성인 환자 238명중 97명의 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 소아 환자가 포함되었습니다. 이 약을 투여받은 성인 환자 272명중 치료기간 동안에는 19,272명(7.0-92.2개월)이었습니다.
97명의 만성기 CMJ 소아 환자에게(진단받은 57명과 이전 이메티닙 치료에 저항성 또는 불응성을 보인 환자) 46명이 포함된 2개의 비투여구(투여구 시험)가 치료기간 동안에는 50개월(투여구 15.9개월)이었습니다.
새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 24명 임상 3상 연구에서 치료기간의 중앙값은 이 약(범위 0.03~72.7개월) 및 이메티닙(범위 0.3~74.6개월) 모두 6.4개월이었습니다. 만약 기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 168명에 대한 치료기간의 중앙값은 29개월(범위 0~92.5개월)이었습니다. 진행된 만성골수성백혈병 또는 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성 백혈병(CMJ)이나 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)이 있는 성인 환자 238명중 97명의 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 소아 환자가 포함되었습니다. 이 약을 투여받은 성인 환자 272명중 치료기간 동안에는 19,272명(7.0-92.2개월)이었습니다.
97명의 만성기 CMJ 소아 환자에게(진단받은 57명과 이전 이메티닙 치료에 저항성 또는 불응성을 보인 환자) 46명이 포함된 2개의 비투여구(투여구 시험)가 치료기간 동안에는 50개월(투여구 15.9개월)이었습니다.
새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 24명 임상 3상 연구에서 치료기간의 중앙값은 이 약(범위 0.03~72.7개월) 및 이메티닙(범위 0.3~74.6개월) 모두 6.4개월이었습니다. 만약 기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 168명에 대한 치료기간의 중앙값은 29개월(범위 0~92.5개월)이었습니다. 진행된 만성골수성백혈병 또는 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성 백혈병(CMJ)이나 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)이 있는 성인 환자 238명중 97명의 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 소아 환자가 포함되었습니다. 이 약을 투여받은 성인 환자 272명중 치료기간 동안에는 19,272명(7.0-92.2개월)이었습니다.
97명의 만성기 CMJ 소아 환자에게(진단받은 57명과 이전 이메티닙 치료에 저항성 또는 불응성을 보인 환자) 46명이 포함된 2개의 비투여구(투여구 시험)가 치료기간 동안에는 50개월(투여구 15.9개월)이었습니다.
새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 24명 임상 3상 연구에서 치료기간의 중앙값은 이 약(범위 0.03~72.7개월) 및 이메티닙(범위 0.3~74.6개월) 모두 6.4개월이었습니다. 만약 기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 168명에 대한 치료기간의 중앙값은 29개월(범위 0~92.5개월)이었습니다. 진행된 만성골수성백혈병 또는 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성 백혈병(CMJ)이나 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)이 있는 성인 환자 238명중 97명의 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 소아 환자가 포함되었습니다. 이 약을 투여받은 성인 환자 272명중 치료기간 동안에는 19,272명(7.0-92.2개월)이었습니다.
97명의 만성기 CMJ 소아 환자에게(진단받은 57명과 이전 이메티닙 치료에 저항성 또는 불응성을 보인 환자) 46명이 포함된 2개의 비투여구(투여구 시험)가 치료기간 동안에는 50개월(투여구 15.9개월)이었습니다.
새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 24명 임상 3상 연구에서 치료기간의 중앙값은 이 약(범위 0.03~72.7개월) 및 이메티닙(범위 0.3~74.6개월) 모두 6.4개월이었습니다. 만약 기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 168명에 대한 치료기간의 중앙값은 29개월(범위 0~92.5개월)이었습니다. 진행된 만성골수성백혈병 또는 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성 백혈병(CMJ)이나 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)이 있는 성인 환자 238명중 97명의 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 소아 환자가 포함되었습니다. 이 약을 투여받은 성인 환자 272명중 치료기간 동안에는 19,272명(7.0-92.2개월)이었습니다.
97명의 만성기 CMJ 소아 환자에게(진단받은 57명과 이전 이메티닙 치료에 저항성 또는 불응성을 보인 환자) 46명이 포함된 2개의 비투여구(투여구 시험)가 치료기간 동안에는 50개월(투여구 15.9개월)이었습니다.
새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 24명 임상 3상 연구에서 치료기간의 중앙값은 이 약(범위 0.03~72.7개월) 및 이메티닙(범위 0.3~74.6개월) 모두 6.4개월이었습니다. 만약 기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 168명에 대한 치료기간의 중앙값은 29개월(범위 0~92.5개월)이었습니다. 진행된 만성골수성백혈병 또는 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성 백혈병(CMJ)이나 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)이 있는 성인 환자 238명중 97명의 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 소아 환자가 포함되었습니다. 이 약을 투여받은 성인 환자 272명중 치료기간 동안에는 19,272명(7.0-92.2개월)이었습니다.
97명의 만성기 CMJ 소아 환자에게(진단받은 57명과 이전 이메티닙 치료에 저항성 또는 불응성을 보인 환자) 46명이 포함된 2개의 비투여구(투여구 시험)가 치료기간 동안에는 50개월(투여구 15.9개월)이었습니다.
새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 24명 임상 3상 연구에서 치료기간의 중앙값은 이 약(범위 0.03~72.7개월) 및 이메티닙(범위 0.3~74.6개월) 모두 6.4개월이었습니다. 만약 기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 168명에 대한 치료기간의 중앙값은 29개월(범위 0~92.5개월)이었습니다. 진행된 만성골수성백혈병 또는 말라리아에 양배제양성 급성 림프구성 백혈병(CMJ)이나 말라리아에 양배제 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)이 있는 성인 환자 238명중 97명의 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 소아 환자가 포함되었습니다. 이 약을 투여받은 성인 환자 272명중 치료기간 동안에는 19,272명(7.0-92.2개월)이었습니다.
97명의 만성기 CMJ 소아 환자에게(진단받은 57명과 이전 이메티닙 치료에 저항성 또는 불응성을 보인 환자) 46명이 포함된 2개의 비투여구(투여구 시험)가 치료기간 동안에는 50개월(투여구 15.9개월)이었습니다.
새로운 진단받은 만성기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 24명 임상 3상 연구에서 치료기간의 중앙값은 이 약(범위 0.03~72.7개월) 및 이메티닙(범위 0.3~74.6개월) 모두 6.4개월이었습니다. 만약 기 만성골수성백혈병(CMJ) 성인 환자 168명에 대한 치료기간의 중앙값은 29개월(범위 0~92.5개월)이었습니다. 진행된

