

訂正のお知らせ

『重症喘息一定義、評価、治療に関する ERS/ATS ガイドライン日本語版ー』初版第1刷におきまして、下記のとおり訂正させていただきます。

株式会社メディカルレビュー社
デジタル編集企画部

【正】

<p.20> 表4. 吸入ステロイド薬の高用量の定義：年齢別1日あたり用量

吸入ステロイド薬	高用量とみなされる1日の用量(単位: μg)	
	6 ~ 12 歳	> 12 歳
ジプロピオン酸ベクロメタゾン	≥ 800 (DPI または CFC MDI) ≥ 320 (HFA MDI)	≥ 2000 (DPI または CFC MDI) ≥ 1000 (HFA MDI)
ブデソナイド	≥ 800 (MDI または DPI)	≥ 1600 (MDI または DPI)
シクレソニド	≥ 160 (HFA MDI)	≥ 320 (HFA MDI)
プロピオン酸フルチカゾン	≥ 500 (HFA MDI または DPI)	≥ 1000 (HFA MDI または DPI)
フランカルボン酸モメタゾン	≥ 500 (DPI)	≥ 800 (DPI)
トリアムシノロンアセトニド	≥ 1200	≥ 2000

<p.43> 表8. 重症喘息に対する新たな治療のプラセボ対照試験
筆頭者名 治療
Corren[59] 【誤】 reslizumab → 【正】 lebrikizumab