

お詫びと訂正

『膠原病に伴う間質性肺疾患 診断・治療指針 2020』に下記の修正がございました。

■p.93 第2章 各論 2 全身性強皮症

「図1 SSc-ILD 進展予測と進展リスク因子」

【誤】 実臨床では目分量で広がり进行评估し、判定不能の場合は、
FVC

↓

【正】 実臨床では目分量で広がり进行评估し、判定不能の場合は、
FVCを参考とする。

■p.109 第2章 各論 3 関節リウマチ 5 治療

「① 慢性型 2 RA-NSIP」欄の上から15行目

【誤】 TAC 0.05～0.75mg/kg/日

↓

【正】 TAC 0.05～0.075mg/kg/日*

*保険診療上のRAにおける用量・用法は、「通常、成人にはタクロリムスとして3mgを1日1回夕食後に経口投与する。なお、高齢者には1.5mgを1日1回夕食後経口投与から開始し、症状により1日1回3mgまで増量できる」である。

会員ならびに関係者の皆様にご迷惑をお掛けいたしましたことを深くお詫び申し上げますとともに、謹んで訂正申し上げます。

一般社団法人 日本呼吸器学会

一般社団法人 日本リウマチ学会

日本呼吸器学会・日本リウマチ学会合同

膠原病に伴う間質性肺疾患 診断・治療指針 2020 作成委員会