

主な製品の売上高の状況

製品名	当第2四半期 売上高(実績) (億円)	対前年同期 増減率 (%)	平成23年度 売上高(実績) (億円)	平成24年度 売上高(見込み) (億円)	対前期 増減率 (%)
グラクティブ錠	170	+ 32.9	279	350	+ 25.6
オバルモン錠	174	△ 13.4	395	335	△ 15.2
オンカプセル	71	△ 19.0	191	165	△ 13.7
キネダック錠	46	△ 21.5	112	90	△ 19.7
フオイバン錠	46	△ 12.5	102	85	△ 16.4
リカルボン錠	33	+ 155.1	35	80	+ 127.5
イメンド／プロイメンド	39	+ 24.6	67	75	+ 11.7
オノドライシロップ	31	△ 5.7	76	75	△ 1.4
ステーブラ錠	33	+ 11.5	61	70	+ 14.3
注射用エラスポール	19	△ 10.0	44	40	△ 8.1
リバスタッチパッチ	17	+ 308.3	12	38	+ 208.6
注射用オノアクト	18	+ 6.8	33	36	+ 7.8

「イメンド[®]カプセル」が12歳以上の小児患者さんに対する追加適応の承認を取得



本剤は抗悪性腫瘍剤投与に伴う悪心・嘔吐治療剤で、平成21年の発売以降多くの成人患者さんにご使用いただいておりますが、医療現場では小児患者さんへの適応の追加が強く望まれ、厚生労働省に要望書が提出されていました。

当社は、こうしたご要望にお応えすべく、小児に対する適応を追加するための開発に取り組み、平成24年6月22日付で12歳以上の小児に対する追加適応の承認を取得しました。