



식품의약품안전처

수신 수신자 참조
(경유)

제목 인공유방 부작용 추적관리 협조요청

1. 인공유방 이식환자 안전관리 대책과 관련됩니다.
2. 우리처에서는 최근 국내 인공유방 관련 역형성 대세포 림프종(BIA-ALCL) 발생과 관련하여 인공유방 이식환자 안전관리의 강화를 위해 BIA-ALCL 의심환자 추적관리를 추진하고 있습니다.
3. 이에 따라, 귀 기관 및 단체에서는 BIA-ALCL 의심환자가 의료기관에 방문할 경우 우리처에서 기 배포한 안전성 정보에 따른 진단절차에 따라 검진을 실시하고 해당 환자를 식약처(한국의료기기안전정보원, BIA-ALCL@nids.or.kr)로 보고하도록 의료기관에게 협조요청하여 주시기 바랍니다.
4. 아울러, BIA-ALCL 환자 추적관리에 대한 상세한 절차 및 보고항목은 우리처 홈페이지 배너 '엘러간社 거친표면 유방보형물 이식환자를 위한 종합안내'를 참고하여 주시기 바랍니다.

- 붙임 1. 보고양식 1부
2. 개인정보 수집 및 이용 동의서. 끝.

식품의약품안전처장



수신자 대한개원의협의회장, 대한미용성형외과학회장, 대한미용외과학회장, 대한병원협회장, 대한성형외과의사회장, 대한성형외과학회장, 대한의사협회장, 대한의원협회장, 의료기관평가인증원장, 한국의료기기안전정보원장, 의료기기안전성정보모니터링센터장

주무관	강세구	연구관	양원선	사무관	대결 2019.8.30. 박연심
협조자					
시행	의료기기안전평가과-6002 (2019. 8. 30.)			접수	
우	28159 충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187, 식품의약품안전처 의료기기안전평가과				www.mfds.go.kr
전화번호	043-719-5007	팩스번호	043-719-5000	/ kangse9@korea.kr / 비공개(5,6)	

일자리가 성장이고 복지입니다.