

定量噴霧式鼻過敏症治療剤

フルチカゾン点鼻液 50 μg 「武田テバ」 28 噴霧用フルチカゾン点鼻液 50 μg 「武田テバ」 56 噴霧用

フルチカゾンプロピオン酸エステル点鼻液 Fluticasone Nasal drop liquid 50µg "TAKEDA TEVA" 28·56 sprays

貯 法:室温保存

使用期限: 3年(外箱、ラベルに表示) 注 意: 「取扱い上の注意 | の項参照

| | 28噴霧用 | 56噴霧用 |
|------|---------------|---------------|
| 承認番号 | 23000AMX00179 | 23000AMX00177 |
| 薬価収載 | 2018年12月 | 2018年12月 |
| 販売開始 | 2006年 7 月 | 2008年7月 |

【禁忌】(次の患者には投与しないこと)

- (1) 有効な抗菌剤の存在しない感染症、全身の真菌症の患者〔症状を増悪するおそれがある。〕
- (2) 本剤の成分に対して過敏症の既往歴のある患者

【組成・性状】

| 販 | 売 名 | フルチカゾン点鼻液50μg 「武田テバ」28噴霧用 | フルチカゾン点鼻液50µg 「武田テバ」56噴霧用 |
|------------|---|---|------------------------------|
| 有効成分 | | フルチカゾンプロピオン酸エステル | |
| 容量 | (1容器中) | 4 mL | 8 mL |
| 含量 | 1 容器中 | 2.04mg | 4.08mg |
| 百里 | 1回噴霧中 | 50μg | 50μg |
| 1容 | 器の噴霧回数 | 28回 | 56回 |
| 添 | ボンザルコニウム塩化物、パラベン、結晶セルロース、カルメロースナトリウム、グリセリン、プロピレングリコール、クエン酸ナトリウム水和物、クエン酸水和物、香料 | | |
| 性 | 状 | 定量噴霧式の点鼻液であり、噴霧するとき、微 細な霧状となる。内容物は白色の懸濁液で、わ ずかに特異なにおいがある。 | |
| pH 5.0~7.0 | | ~7.0 | |

【効能・効果】

アレルギー性鼻炎、血管運動性鼻炎

【用法・用量】

成人は、通常 1 回各鼻腔に 1 噴霧 (フルチカゾンプロピオン酸エステルとして $50\mu g)$ を 1 日 2 回投与する。なお、症状により適宜増減するが、 1 日の最大投与量は、 8 噴霧を限度とする。

<用法・用量に関連する使用上の注意>

本剤の十分な臨床効果を得るためには継続的に使用すること。

【使用上の注意】

- 1. 慎重投与(次の患者には慎重に投与すること)
- (1) 鼻咽喉感染症の患者〔症状を増悪するおそれがある。〕
- (2) 反復性鼻出血の患者〔出血を増悪するおそれがある。〕
- 2. 重要な基本的注意
- (1) **重症な肥厚性鼻炎や鼻茸の患者**では、本剤の鼻腔内 での作用を確実にするため、これらの症状がある程 度減少するよう他の療法を併用するとよい。
- (2) 本剤の投与期間中に**鼻症状の悪化**がみられた場合には、抗ヒスタミン剤あるいは、全身性ステロイド剤を短期間併用し、症状の軽減にあわせて併用薬剤を徐々に減量すること。

- (3) 本剤には持続効果が認められるので、とくに**通年性 の患者**において長期に使用する場合は、症状の改善 状態が持続するようであれば、本剤の減量又は休薬 につとめること。
- (4) 季節性の疾患に対しては、その好発期を考慮し初期 治療を開始し、抗原との接触がなくなるまで続ける ことが望ましい。
- (5) **全身性ステロイド剤の減量**は本剤の吸入開始後症状の安定をみて徐々に行う。減量にあたっては一般のステロイド剤の減量法に準ずる。
- (6) 長期又は大量の全身性ステロイド療法を受けている 患者では副腎皮質機能不全が考えられるので、全身 性ステロイド剤の減量中並びに離脱後も副腎皮質機 能検査を行い、外傷、手術、重症感染症等の侵襲に は十分に注意を払うこと。また必要があれば一時的 に全身性ステロイド剤の増量を行うこと。
- (7) 全身性ステロイド剤の減量並びに離脱に伴って、気管支喘息、ときに湿疹、蕁麻疹、眩暈、動悸、倦怠感、顔のほてり、結膜炎等の症状が発現・増悪することがある(このような症状があらわれた場合には適切な処置を行うこと)。
- (8) 全身性ステロイド剤と比較し可能性は低いが、点鼻ステロイド剤の投与により全身性の作用(クッシング症候群、クッシング様症状、副腎皮質機能抑制、小児の成長遅延、骨密度の低下、白内障、緑内障、中心性漿液性網脈絡膜症を含む)が発現する可能性がある。特に長期間、大量投与の場合には定期的に検査を行い、全身性の作用が認められた場合には適切な処置を行うこと。

* 3. 相互作用

本剤は、主として肝チトクロームP450 3A4(CYP3A4) で代謝される。

併用注意(併用に注意すること)

| 薬剤名等 | 臨床症状・措置方法 | 機序・危険因子 |
|----------------------------|--|---|
| CYP3A4阻害作用を有する薬剤 リトナビル等 | 副腎皮質ステロイト を全身投与がある。 特によりがある。 特に、カンステンの関係では、 があるビルビピーのでは、 がので、は、 がので、は、 がので、はないとが、 がで、はないとが、 がで、はないとが、 がで、はないとが、 がで、はないとが、 がいり治なの性のの がいるるること。 をとれる。 | CYP3A4による代謝が、阻害されることにより、本剤の血中濃度が上れることにより、する可能性がある。リトナビルルを関係を開発し、リトナビルとがでは、リトナビルを関係を関係を対し、リトナビルが対象をは、リトナビルが対象をは、リトナビルが対象をは、リトナビルが関連をは、リトナンでは、関係をは、サインでは、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、 |

4. 副作用

本剤は使用成績調査等の副作用発現頻度が明確となる 調査を実施していない。

(1) 重大な副作用(頻度不明)

アナフィラキシー:アナフィラキシー(呼吸困難、全身潮紅、血管浮腫、蕁麻疹等)があらわれることがあるので、観察を十分に行い、異常が認められた場合には本剤の投与を中止し、適切な処置を行うこと。

(2) その他の副作用

以下のような副作用があらわれた場合には、症状に応じて適切な処置を行うこと。

| | 頻度不明 | |
|--------------|---------------------------------------|--|
| 過敏症戀 | 発疹、浮腫 | |
| 鼻腔 | 鼻症状(刺激感、疼痛、乾燥感)、鼻出血、不快 臭、鼻中隔穿孔、鼻潰瘍 | |
| 口腔並びに 呼吸器 | 咽喉頭症状 (刺激感、乾燥感) 、不快な味 | |
| 精神神経系 | 頭痛、振戦、睡眠障害 | |
| その他 | 眼圧上昇 | |

注) このような症状があらわれた場合には投与を中止すること。

5. 高齢者への投与

一般に高齢者では生理機能が低下しているので、患者 の状態を観察しながら慎重に投与すること。

6. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

妊婦又は妊娠している可能性のある婦人には治療上の有益性が危険性を上回ると判断される場合にのみ投与すること。〔フルチカゾンプロピオン酸エステルは皮下投与による動物実験(ラット、ウサギ)で副腎皮質ステロイド剤に共通した奇形発生、胎児の発育抑制がみられ、これらの所見はウサギにおいて低い用量で出現することが報告されている。〕

7. 小児等への投与

小児等に対する安全性は確立していない。

8. 適用上の注意

鼻腔内噴霧用にのみ使用すること。

9. その他の注意

レセルピン系製剤、 α -メチルドパ製剤等の降圧剤には、副作用として鼻閉がみられることがある。このような降圧剤服用中のアレルギー性鼻炎又は血管運動性鼻炎の患者に、本剤を投与すると、鼻閉症状に対する本剤の効果が隠蔽されるおそれがあるので、臨床的観察を十分に行いながら投与すること。

【薬効薬理】

生物学的同等性試験

本剤はアレルギー性鼻炎実験モデルを用いた薬力学的試験の結果、標準製剤との生物学的同等性が確認された。

(1) 卵白アルブミン感作アレルギー性鼻炎ラットにおける血管透過性亢進の抑制¹⁾

卵白アルブミン感作アレルギー性鼻炎ラットにおける鼻腔粘膜からの漏出色素量を指標とした血管透過性抑制試験で、本剤及び標準製剤は鼻腔粘膜からの色素の漏出量を抑制し、両剤間に有意差は認められなかった。

(2) TDI (Toluene 2, 4-Diisocyanate) 感作モルモットに おける鼻汁分泌の抑制²⁾

TDI感作による鼻過敏症モルモットにおいて、本剤 及び標準製剤は鼻腔粘膜からの鼻汁分泌量を抑制 し、両剤間に有意差は認められなかった。

【有効成分に関する理化学的知見】

一般名:フルチカゾンプロピオン酸エステル、

Fluticasone Propionate (JAN)

化学名:S-Fluoromethyl 6α, 9α-difluoro-11β-hydroxy-

 16α -methyl-3-oxo- 17α -propionyloxyandrost-

1, 4-diene-17 β -carbothioate

分子式: C₂₅H₃₁F₃O₅S 分子量: 500.57

構造式:

性 状:白色の微細な粉末である。

ジメチルスルホキシドに溶けやすく、アセトニトリルにやや溶けにくく、メタノール又はエタノール(99.5)に溶けにくく、水にほとんど溶けない。

【取扱い上の注意】

- 1. 定められた用法・用量を厳重に守るよう、患者に指示すること。
- 2. 患者には添付の携帯袋及び鼻用定量噴霧器の使用説明書を渡し、使用方法を指導すること。
- 3. 用時振盪

4. 安定性試験3)

最終包装製品を用いた加速試験 $(40^{\circ}$ 、相対湿度 75%、6 ヵ月)の結果、フルチカゾン点鼻液 50μ g「武田テバ」28噴霧用及びフルチカゾン点鼻液 50μ g「武田テバ」56噴霧用は通常の市場流通下において 3 年間安定であることが推測された。

【包装】

2

フルチカゾン点鼻液 $50\mu g$ 「武田テバ」28噴霧用: $4\,mL\times10$ フルチカゾン点鼻液 $50\mu g$ 「武田テバ」56噴霧用: $8\,mL\times10$

【主要文献】

- 1) 武田テバ薬品(株): 社内資料(卵白アルブミン感作モデル (ラット)における薬力学的試験)
- 2) 武田テバ薬品㈱: 社内資料(TDI感作モデル(モルモット) における薬力学的試験)
- 3) 武田テバ薬品(株): 社内資料(安定性試験)

【文献請求先・製品情報お問い合わせ先】

主要文献欄に記載の文献・社内資料は下記にご請求下さい。 武田テバ薬品株式会社 武田テバDIセンター 〒453-0801 名古屋市中村区太閤一丁目24番11号 TEL 0120-923-093

受付時間 9:00~17:30 (土日祝日・弊社休業日を除く)

販 売 武田薬品工業株式会社

大阪市中央区道修町四丁目1番1号

発売元 武田テパファーマ株式会社 名古屋市中村区太閤-丁目24番11号

製造 武田テバ薬品株式会社 販売元 大阪市中央区道修町四丁目1番1号

9I005A