

持続性選択H<sub>1</sub>受容体拮抗剤

日本薬局方 エバスタチン錠

**エバスタチン錠5mg「TCK」**

**エバスタチン錠10mg「TCK」**

E B A S T I N E

	錠 5mg	錠 10mg
承認番号	22000AMX00504000	22000AMX00505000
薬価収載	2008年7月	2008年7月
販売開始	2008年7月	2008年7月

貯法：室温保存

使用期限：外装に表示







**【 禁忌 】** (次の患者には投与しないこと)  
本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者

**【 組成・性状 】**

エバスタチン錠 5mg 「TCK」 は 1 錠中にエバスタチン（日局）を 5mg 含有する。

エバスタチン錠 10mg 「TCK」 は 1 錠中にエバスタチン（日局）を 10mg 含有する。

添加物としてそれぞれに、乳糖水和物、セルロース、ヒドロキシプロピルセルロース、カルメロース Ca、二酸化ケイ素、ステアリン酸 Mg、ヒプロメロース、マクロゴール、酸化チタン、カルナウバロウを含有する。

販売名	外形			色調 剤形	識別コード
	直径(mm)	厚さ(mm)	重量(mg)		
エバスタチン錠 5mg 「TCK」	 6.1	 3.0	 80	白色フィルム コーティング錠	TU 505
エバスタチン錠 10mg 「TCK」	 5.1×10.2	 3.3	 140	白色フィルム コーティング錠 (割線入り)	TU 507

**【 効能又は効果 】**

蕁麻疹

湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚瘙癢症

アレルギー性鼻炎

**【 用法及び用量 】**

通常、成人には、エバスタチンとして 1 回 5 ～ 10mg を 1 日 1 回経口投与する。

なお、年齢・症状により適宜増減する。

**【 使用上の注意 】**

- 慎重投与（次の患者には慎重に投与すること）**  
肝障害またはその既往歴のある患者〔肝機能異常があらわれるおそれがある。〕
- 重要な基本的注意**
  - 眠気を催すことがあるので、本剤投与中の患者には自動車の運転など危険を伴う機械の操作に注意させること。
  - 長期ステロイド療法を受けている患者で本剤投与によりステロイドの減量をはかる場合は、十分な管理下で徐々に行うこと。
  - 本剤を季節性の患者に投与する場合は、好発季節を考慮して、その直前から投与を開始し、好発季節終了時まで続けることが望ましい。
- 相互作用**  
本剤は、主として代謝酵素 CYP2J2 及び 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
エリスロマイシン	本剤の代謝物カレバスタチンの血漿中濃度が約 2 倍に上昇することが報告されている。	カレバスタチンの代謝が抑制されると考えられる。

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
イトラコナゾール	本剤の代謝物カレバスタチンの血漿中濃度が上昇することが報告されている。	カレバスタチンの代謝が抑制されると考えられる。
リファンピシン	本剤の代謝物カレバスタチンの血漿中濃度が低下することが報告されている。	カレバスタチンの代謝が促進されると考えられる。

**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）**

**\*\* 1) ショック、アナフィラキシー:** ショック、アナフィラキシーがあらわれることがあるので、観察を十分に行い、血圧低下、呼吸困難、喉頭浮腫等の症状が認められた場合には、投与を中止し、適切な処置を行うこと。

**2) 肝機能障害、黄疸:** AST (GOT)、ALT (GPT)、LDH、γ-GTP、ALP、ビリルビンの上昇等を伴う肝機能障害、黄疸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、投与を中止するなど適切な処置を行うこと。

(2) **重大な副作用【類薬】（頻度不明）**

類薬（テルフェナジン等）で、QT 延長、心室性不整脈（Torsades de pointes を含む）があらわれるとの報告がある。

(3) **その他の副作用**

	頻度不明
過敏症 <sup>(注)</sup>	発疹、浮腫、蕁麻疹
循環器	動悸、血圧上昇
精神神経系	眠気、倦怠感、頭痛、めまい、しびれ感、不眠
消化器	口渇、胃部不快感、嘔気・嘔吐、腹痛、鼻・口腔内乾燥、下痢、舌炎
肝臓	AST (GOT)、ALT (GPT)、LDH、γ-GTP、ALP、ビリルビンの上昇
泌尿器	排尿障害、頻尿
その他	好酸球増多、胸部圧迫感、ほてり、体重増加、月経異常、脱毛、味覚異常、BUN の上昇、尿酸

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**

1 日 1 回 5mg から投与するなど注意すること。〔一般に高齢者では生理機能が低下している。〕

**6. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与**

(1) 妊婦また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。〔妊娠中の投与に関する安全性は確立していない。〕

(2) 本剤投与中は授乳を避けさせること。〔動物実験（ラット）で乳汁中への移行が報告されている。〕

**7. 小児等への投与**

低出生体重児、新生児、乳児または幼児に対する安全性は確立していない。（使用経験が少ない）

**8. 臨床検査結果に及ぼす影響**

本剤はアレルギー皮内反応を抑制するため、アレルギー皮内反応検査を実施する前は、本剤を投与しないこと。

9. 適用上の注意

薬剤交付時：PTP包装の薬剤はPTPシートから取り出して服用するよう指導すること。(PTPシートの誤飲により、硬い鋭角部が食道粘膜へ刺入し、更には穿孔をおこして縦隔洞炎等の重篤な合併症を併発することが報告されている。)

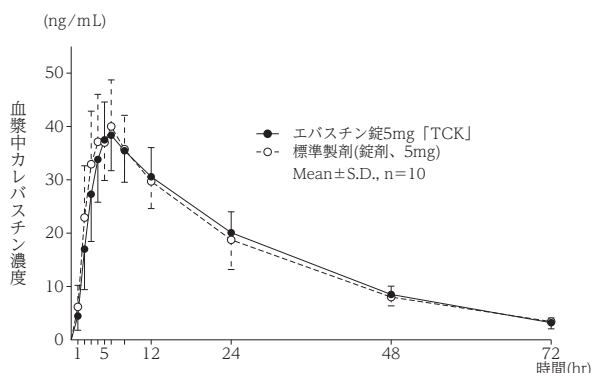
【 薬物動態 】

生物学的同等性試験

エバスタチン錠5mg [TCK] 及びエバスタチン錠10mg [TCK] とそれぞれの標準製剤を、クロスオーバー法により5mg錠はそれぞれ1錠(エバスタチン5mg)、10mg錠はそれぞれ1錠(エバスタチン10mg)健康成人男子に絶食単回経口投与して血漿中活性代謝物(カレバスタチン)濃度を測定し、得られた薬物動態パラメータ(AUC, Cmax)について90%信頼区間法にて統計解析を行った結果、log(0.80)~log(1.25)の範囲内であり、両剤の生物学的同等性が確認された。<sup>1)</sup>

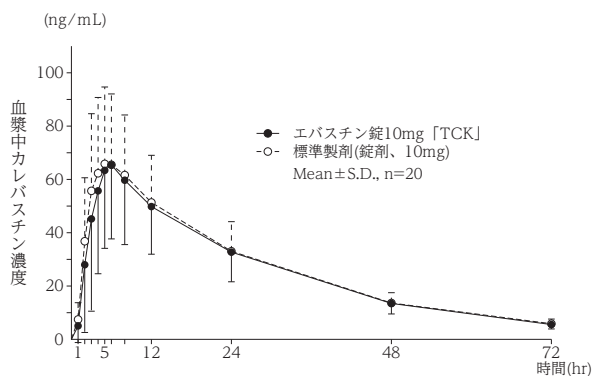
	判定パラメータ		参考パラメータ	
	AUC <sub>0→72hr</sub> (ng・hr/mL)	Cmax (ng/mL)	Tmax (hr)	T <sub>1/2</sub> (hr)
エバスタチン錠 5mg [TCK]	1132.65±188.91	39.64±6.50	5.90±0.99	18.14±3.06
標準製剤 (錠剤、5mg)	1111.63±183.24	40.28±8.40	5.90±0.32	19.67±2.38

(Mean±S.D.,n=10)



	判定パラメータ		参考パラメータ	
	AUC <sub>0→72hr</sub> (ng・hr/mL)	Cmax (ng/mL)	Tmax (hr)	T <sub>1/2</sub> (hr)
エバスタチン錠 10mg [TCK]	1852.10±658.32	68.53±31.01	5.90±1.33	19.13±2.51
標準製剤 (錠剤、10mg)	1914.39±635.75	71.29±31.57	5.30±1.34	19.73±2.79

(Mean±S.D.,n=20)



血漿中濃度並びにAUC、Cmax等のパラメータは、被験者の選択、体液の採取回数・時間等の試験条件によって異なる可能性がある。

溶出挙動

エバスタチン錠5mg [TCK] 及びエバスタチン錠10mg [TCK] は、日本薬局方医薬品各条に定められた溶出規格に適合していることが確認されている。<sup>2)</sup>

\*\*【 薬効薬理 】

H<sub>1</sub>受容体を介するヒスタミンによるアレルギー性反応(毛細血管の拡張と透過性亢進、気管支平滑筋の収縮、知覚神経終末刺激による痒痒、など)を抑制する。これに加えて、ケミカルメディエーター遊離抑制作用を有する点が、古典的抗ヒスタミン薬とは異なる。なお、本薬の作用の大部分は活性代謝物のカレバスタチンの作用である。<sup>3)</sup>

【 有効成分に関する理化学的知見 】

一般名：エバスタチン (Ebastine)

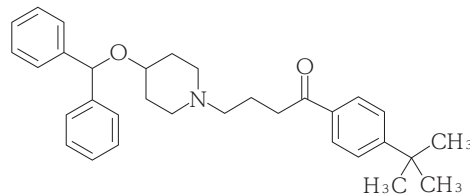
化学名：1-[4-(1,1-Dimethylethyl) phenyl]-4-[4-(diphenylmethoxy) piperidin-1-yl] butan-1-one

分子式：C<sub>32</sub>H<sub>39</sub>NO<sub>2</sub>

分子量：469.66

融点：84~87℃

構造式：



性状：白色の結晶又は結晶性の粉末である。

酢酸(100)に溶けやすく、メタノールにやや溶けやすく、エタノール(95)にやや溶けにくく、水にほとんど溶けない。

光によって徐々に帯黄白色となる。

【 取扱い上の注意 】

安定性試験

加速試験(40℃、相対湿度75%、6ヵ月)の結果、エバスタチン錠5mg [TCK] 及びエバスタチン錠10mg [TCK] 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。<sup>4)</sup>

【 包装 】

エバスタチン錠5mg [TCK] : 100錠 (PTP)

エバスタチン錠10mg [TCK] : 100錠 (PTP) 500錠 (PTP)

\*\*【 主要文献 】

- 1) 辰巳化学株式会社：生物学的同等性試験
- 2) 辰巳化学株式会社：溶出試験
- 3) 第十六改正 日本薬局方解説書
- 4) 辰巳化学株式会社：安定性試験

【 文献請求先 】

主要文献に記載の社内資料につきましては下記にご請求下さい。  
辰巳化学株式会社 薬事・学術課  
〒921-8164 金沢市久安3丁目406番地  
TEL 076-247-2132  
FAX 076-247-5740



製造販売元  
**辰巳化学株式会社**  
金沢市久安3丁目406番地