

アレルギー性疾患治療剤

オロパタジン塩酸塩顆粒0.5%「トワ」

《オロパタジン塩酸塩顆粒》

OLOPATADINE HYDROCHLORIDE GRANULES 0.5% “TOWA”

貯 法：室温保存
 使用期限：外箱、ラベルに記載

日本標準商品分類番号 87449			
承認番号	薬価収載	販売開始	効能追加
22600AMX01078	2014年12月	2014年12月	2014年12月

【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】

1g中の有効成分	日局 オロパタジン塩酸塩…………… 5mg
添加物	D-マンニトール、メタクリル酸コポリマーLD、ポリソルベート80、ラウリル硫酸Na、クエン酸トリエチル、D-マンニトール球状顆粒、ヒドロキシプロピルセルロース、軽質無水ケイ酸、その他2成分
性状	白色の粒を含む帯赤褐色の顆粒剤である。また、分包品もある。

【効能・効果】

成人：
 アレルギー性鼻炎
 蕁麻疹
 皮膚疾患に伴うそう痒（湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚そう痒症、尋常性乾癬、多形滲出性紅斑）
 小児：
 アレルギー性鼻炎
 蕁麻疹
 皮膚疾患（湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症）に伴うそう痒

※【用法・用量】

成人：
 通常、成人には1回オロパタジン塩酸塩として5mg（顆粒剤として1g）を朝及び就寝前の1日2回経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減する。

※小児：
 通常、7歳以上の小児には1回オロパタジン塩酸塩として5mg（顆粒剤として1g）を朝及び就寝前の1日2回経口投与する。
 通常、2歳以上7歳未満の小児には1回オロパタジン塩酸塩として2.5mg（顆粒剤として0.5g）を朝及び就寝前の1日2回経口投与する。

※【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）
 - 腎機能低下患者〔高い血中濃度が持続するおそれがある。〕
 - 高齢者（「高齢者への投与」の項参照）
 - 肝機能障害のある患者〔肝機能障害が悪化するおそれがある。〕
- 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等危険を伴う機械の操作には従事させないよう十分注意すること。
 - 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減量を図る場合に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、好発季節を考えて、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。
- 本剤の使用により効果が認められない場合には、漫然と長期にわたり投与しないように注意すること。

3. 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）

劇症肝炎、肝機能障害、黄疸：劇症肝炎、AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP、LDH、Al-P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し、適切な処置を行うこと。

2) その他の副作用

下記のような副作用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減量・休薬等の適切な処置を行うこと。

	頻度不明
過敏症 ^{注)}	紅斑等の発疹、浮腫（顔面・四肢等）、そう痒、呼吸困難
精神神経系	眠気、けん怠感、口渇、頭痛・頭重感、めまい、しびれ感、集中力低下、不随意運動（顔面・四肢等）
消化器	腹部不快感、腹痛、下痢、嘔気、便秘、口内炎・口角炎・舌痛、胸やけ、食欲亢進、嘔吐
肝臓	肝機能異常（AST(GOT)上昇、ALT(GPT)上昇、 γ -GTP上昇、LDH上昇、Al-P上昇、総ビリルビン上昇）
血液	白血球増多・減少、好酸球増多、リンパ球減少、血小板減少
腎臓・泌尿器	尿潜血、BUN上昇、尿蛋白陽性、血中クレアチニン上昇、排尿困難、頻尿
循環器	動悸、血圧上昇
その他	血清コレステロール上昇、尿糖陽性、胸部不快感、味覚異常、体重増加、ほてり、月経異常、筋肉痛、関節痛

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。

4. 高齢者への投与

高齢者では生理機能が低下していることが多く、副作用が発現しやすいので、低用量から投与を開始するなど患者の状態を観察しながら慎重に投与すること。

5. 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女性には、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) 授乳中の女性に投与することを避け、やむを得ず投与する場合には授乳を中止させること。[動物実験(ラット)で乳汁中への移行及び出生児の体重増加抑制が報告されている。]

※ 6. 小児等への投与

低出生体重児、新生児、乳児又は2歳未満の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)

7. 臨床検査結果に及ぼす影響

本剤の投与は、アレルギー皮内反応を抑制し、アレルギーの確認に支障を来すので、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。

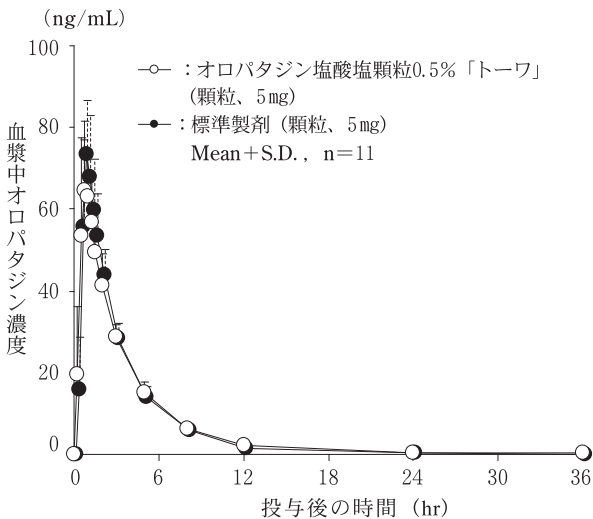
8. その他の注意

因果関係は明らかではないが、オロパタジン塩酸塩製剤投与中に心筋梗塞の発症がみられた症例が報告されている。

【薬物動態】

生物学的同等性試験

オロパタジン塩酸塩顆粒0.5%「トーフ」と標準製剤を、クロスオーバー法によりそれぞれ1g(オロパタジン塩酸塩として5mg)健康成人男子(n=11)に絶食単回経口投与して血漿中オロパタジン濃度を測定し、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¹⁾。



	判定パラメータ		参考パラメータ	
	AUC ₃₆ (ng·hr/mL)	Cmax (ng/mL)	Tmax (hr)	T _{1/2} (hr)
オロパタジン塩酸塩顆粒0.5%「トーフ」 (顆粒、5mg)	240.1 ± 27.8	72.009 ± 11.308	0.841 ± 0.257	6.85 ± 2.11
標準製剤 (顆粒、5mg)	235.9 ± 25.9	77.983 ± 11.964	0.773 ± 0.175	5.77 ± 2.07

(Mean ± S.D., n=11)

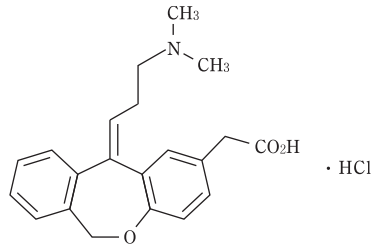
血漿中濃度並びにAUC、Cmax等のパラメータは、被験者の選択、体液の採取回数・時間等の試験条件によって異なる可能性がある。

【薬効薬理】

ヒスタミンH₁受容体拮抗作用を主体とし、ケミカルメディエーター(ロイコトリエン、トロンボキサン、PAF等)の産生・遊離抑制作用を現す。更に、神経伝達物質タキキニン遊離抑制作用も有する²⁾。

【有効成分に関する理化学的知見】

構造式:



一般名: オロパタジン塩酸塩 (Olopatadine Hydrochloride)

化学名: {11-[(1Z)-3-(Dimethylamino)propylidene]-6,11-dihydrodibenzo[b,e]oxepin-2-yl} acetic acid monohydrochloride

分子式: C₂₁H₂₃NO₃ · HCl

分子量: 373.87

性状: 白色の結晶又は結晶性の粉末である。ギ酸に極めて溶けやすく、水にやや溶けにくく、エタノール(99.5)に極めて溶けにくい。0.01mol/L塩酸試液に溶ける。1.0gを水100mLに溶かした液のpHは2.3~3.3である。

融点: 約250°C(分解)

【取扱い上の注意】

安定性試験

最終包装製品を用いた加速試験(40°C、相対湿度75%、6ヵ月)の結果、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³⁾。

※※【包装】

オロパタジン塩酸塩顆粒0.5%「トーフ」 : 0.5g × 200包
100g(バラ)

【主要文献】

- 1) 陶 易王ほか: 医学と薬学, 71(10), 1861, 2014
- 2) 第十六改正日本薬局方第二追補解説書, C-50, 2014
- 3) 東和薬品株式会社 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(社内資料を含む)は下記にご請求下さい。

東和薬品株式会社 学術部DIセンター(24時間受付対応)

〒571-8580 大阪府門真市新橋町2番11号

☎0120-108-932 TEL 06-6900-9108 FAX 06-6908-5797

<http://www.towayakuhin.co.jp/forstaff>



製造販売元

東和薬品株式会社

大阪府門真市新橋町2番11号