

持続性選択H<sub>1</sub>受容体拮抗剤

日本薬局方 エバスチン口腔内崩壊錠

# エバスチンOD錠5mg「NP」

# エバスチンOD錠10mg「NP」

EBASTINE OD TABLETS

貯 法：室温・遮光保存

使用期限：容器等に記載

注 意：「取扱い上の注意」参照

	OD錠5mg	OD錠10mg
承認番号	22000AMX01163	22000AMX01162
薬価収載	2008年7月	2008年7月
販売開始	2008年7月	2008年7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】

#### 1. 組成

販売名	エバスチンOD錠5mg「NP」	エバスチンOD錠10mg「NP」
有効成分 (1錠中)	日本薬局方 エバスチン 5mg	10mg
添加物	D-マンニトール、トウモロコシデンプン、 カルメロース、軽質無水ケイ酸、ステアリン酸 マグネシウム、ヒドロキシプロピルセルロース、 タウマチン、香料 三酸化鉄	

#### 2. 製剤の性状

	エバスチンOD錠5mg「NP」	エバスチンOD錠10mg「NP」	
外形			
形状	淡紅色の素錠 (口腔内崩壊錠)	白色の素錠 (口腔内崩壊錠)	
大きさ	直径 (mm)	6.5	8.0
	厚さ (mm)	2.3	3.1
	重量 (mg)	100	200
識別コード	NP-323	NP-327	

### 【効能・効果】

蕁麻疹

湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚そう痒症  
アレルギー性鼻炎

### 【用法・用量】

通常、成人には、エバスチンとして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】

#### 1. 慎重投与（次の患者には慎重に投与すること）

肝障害又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。〕

#### 2. 重要な基本的注意

- 1) 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注意させること。
- 2) 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。
- 3) 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。
- 4) 本剤は口腔内で崩壊するが、口腔粘膜からは吸収されないため、唾液又は水で飲み込むこと。

#### 3. 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。	カレバスチンの代謝が抑制されると考えられる。
イトラコナゾール	本剤の代謝物カレバスチンの血漿中濃度が上昇することが報告されている。	
リファンピシン	本剤の代謝物カレバスチンの血漿中濃度が低下することが報告されている。	カレバスチンの代謝が促進されると考えられる。

#### 4. 副作用

本剤は、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、 $\gamma$ -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）

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

種類\頻度	頻度不明
過敏症 <sup>注1)</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・ $\gamma$ -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、尿糖

注1) 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

- 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。]
- 本剤投与中は授乳を避けさせること。[動物試験(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、乳児又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

#### 1) 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、更には穿孔を起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。]

#### 2) 服用時

本剤は舌の上のせ唾液を湿潤させ、唾液のみで服用可能である。また、水で服用することもできる。

## 【薬物動態】

### 1. 生物学的同等性試験

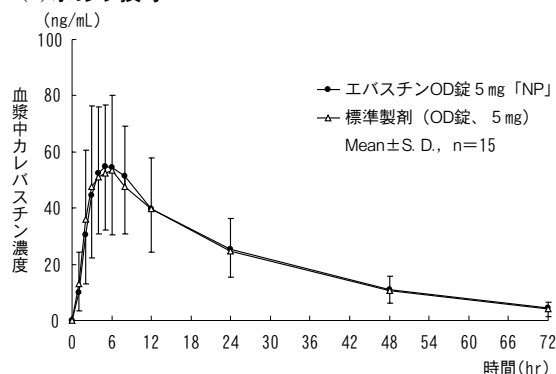
#### 1) エバスチンOD錠5mg「NP」

エバスチンOD錠5mg「NP」と標準製剤のそれぞれ1錠(エバスチンとして5mg)を、クロスオーバー法により健康成人男子に絶食時に経口投与して血漿中カレバスタチン濃度を測定した。得られた薬物動態パラメータ(AUC<sub>0→72hr</sub>、C<sub>max</sub>)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>

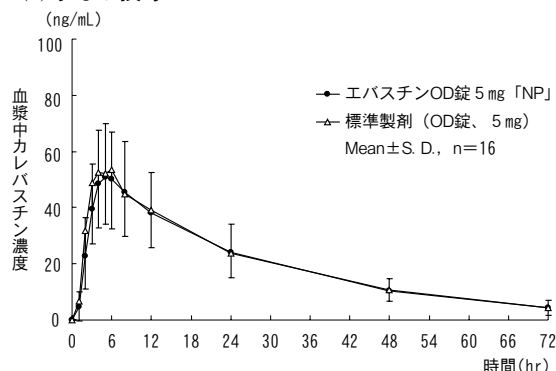
		判定パラメータ		参考パラメータ	
		AUC <sub>0→72hr</sub> (ng・hr/mL)	C <sub>max</sub> (ng/mL)	T <sub>max</sub> (hr)	t <sub>1/2</sub> (hr)
水あり投与	エバスチンOD錠5mg「NP」	1,547.7±611.9	61.0±22.3	5.0±1.5	19.6±2.7
	標準製剤(OD錠、5mg)	1,504.4±715.9	58.6±29.9	5.6±2.2	18.4±3.5
水なし投与	エバスチンOD錠5mg「NP」	1,418.6±525.3	53.5±17.4	4.7±1.0	20.4±8.1
	標準製剤(OD錠、5mg)	1,454.7±497.2	57.3±20.6	4.6±1.3	19.3±3.0

(水あり投与 Mean±S. D., n=15)  
(水なし投与 Mean±S. D., n=16)

#### (1) 水あり投与



#### (2) 水なし投与



血漿中濃度並びにAUC、C<sub>max</sub>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。

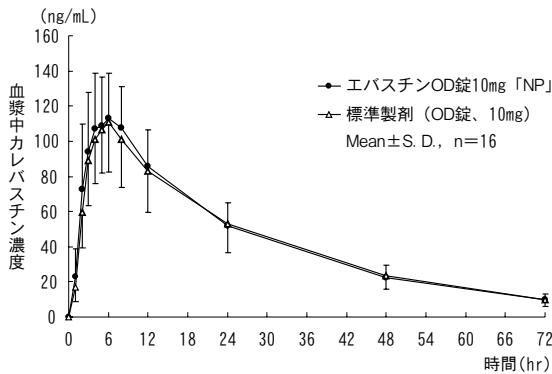
### 2) エバスチンOD錠10mg「NP」

エバスチンOD錠10mg「NP」と標準製剤のそれぞれ1錠(エバスチンとして10mg)を、クロスオーバー法により健康成人男子に絶食時に経口投与して血漿中カレバスタチン濃度を測定した。得られた薬物動態パラメータ(AUC<sub>0→72hr</sub>、C<sub>max</sub>)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>2)</sup>

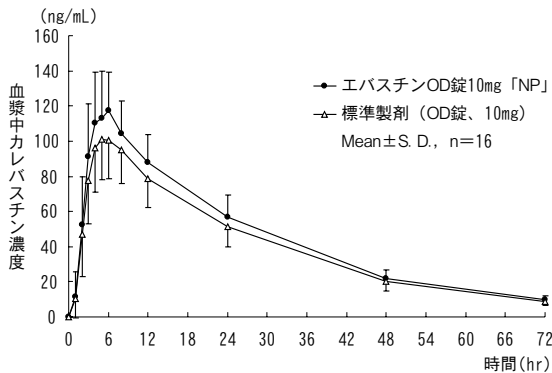
		判定パラメータ		参考パラメータ	
		AUC <sub>0→72hr</sub> (ng・hr/mL)	C <sub>max</sub> (ng/mL)	T <sub>max</sub> (hr)	t <sub>1/2</sub> (hr)
水あり投与	エバスチンOD錠10mg「NP」	3,175.9±750.2	118.0±27.2	5.7±2.3	19.0±3.1
	標準製剤(OD錠、10mg)	3,139.4±880.9	114.1±28.2	5.7±1.4	20.1±3.0
水なし投与	エバスチンOD錠10mg「NP」	3,233.9±614.7	121.6±25.2	5.4±1.2	17.9±2.1
	標準製剤(OD錠、10mg)	2,911.7±603.9	105.2±22.0	5.5±1.3	18.3±2.1

(Mean±S. D., n=16)

### (1) 水あり投与



### (2) 水なし投与



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。

## 2. 溶出挙動

エバスタチンOD錠 5 mg「NP」及びエバスタチンOD錠10mg「NP」は、日本薬局方医薬品各条に定められたエバスタチン口腔内崩壊錠の溶出規格に適合していることが確認されている。<sup>3)</sup>

### 【薬効薬理】

ヒスタミンH<sub>1</sub>受容体遮断薬。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そう痒、等）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>4)</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)

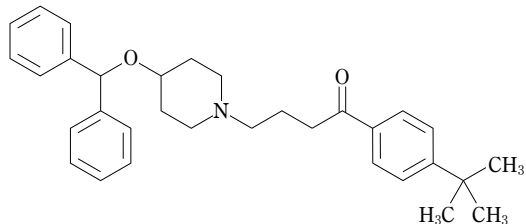
化学名：1-[4-(1, 1-Dimethylethyl)phenyl]-4-[4-(diphenylmethoxy)piperidin-1-yl]butan-1-one

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

分子量：469.66

融点：84~87°C

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

##### 1) エバスタチンOD錠 5 mg「NP」

最終包装製品を用いた長期保存試験 (25°C、相対湿度60%、3年間) の結果、外観及び含量等は規格の範囲内であり、エバスタチンOD錠 5 mg「NP」は通常の市場流通下において3年間安定であることが確認された。<sup>5)</sup>

##### 2) エバスタチンOD錠10mg「NP」

最終包装製品を用いた長期保存試験 (25°C、相対湿度60%、3年間) の結果、外観及び含量等は規格の範囲内であり、エバスタチンOD錠10mg「NP」は通常の市場流通下において3年間安定であることが確認された。<sup>6)</sup>

### 【包装】

エバスタチンOD錠 5 mg「NP」：100錠 (PTP)  
500錠 (PTP)

エバスタチンOD錠10mg「NP」：100錠 (PTP)  
500錠 (PTP)

### ※【主要文献】

- 1) ニプロ (株)：社内資料 (生物学的同等性試験)
- 2) ニプロ (株)：社内資料 (生物学的同等性試験)
- 3) ニプロ (株)：社内資料 (溶出試験)
- 4) 第十六改正日本薬局方解説書
- 5) ニプロ (株)：社内資料 (安定性試験)
- 6) ニプロ (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社内資料につきましても下記にご請求ください。

ニプロ株式会社 医薬品情報室

〒531-8510 大阪市北区本庄西3丁目9番3号

☎ 0120-226-898

FAX 06-6375-0177



**NIPRO**

製造販売

ニプロ株式会社

大阪市北区本庄西3丁目9番3号