

2015年10月改訂（第3版）

日本標準商品分類番号

873399

医薬品インタビューフォーム

日本病院薬剤師会のIF記載要領2013に準拠して作成

5-HT₂ブロッカー

日本薬局方サルポグレラート塩酸塩錠

サルポグレラート塩酸塩錠50mg「DK」

サルポグレラート塩酸塩錠100mg「DK」

Sarpogrelate HCl Tablets 50mg「DK」・100mg「DK」

剤形	フィルムコーティング錠
製剤の規制区分	該当しない
規格・含量	サルポグレラート塩酸塩錠 50mg「DK」 1錠中「日本薬局方」サルポグレラート塩酸塩…50mg
	サルポグレラート塩酸塩錠 100mg「DK」 1錠中「日本薬局方」サルポグレラート塩酸塩…100mg
一般名	和名：サルポグレラート塩酸塩 洋名：Sarpogrelate Hydrochloride
製造販売承認年月日 薬価基準収載・発売年月日	製造販売承認年月日：2009年7月13日 薬価基準収載年月日：2009年11月13日 発売年月日：2009年11月17日
開発・製造販売（輸入）・ 提携・販売会社名	製造販売元：大興製薬株式会社 販売元：アルフレッサファーマ株式会社
医薬情報担当者の連絡先	
問い合わせ窓口	アルフレッサファーマ株式会社 学術情報部 TEL 06-6941-0306 FAX 06-6943-8212 医療関係者向けホームページ https://www.alfresa-pharma.co.jp/auth/confirm/

本IFは2015年10月改訂の添付文書の記載に基づき改訂した。

最新の添付文書情報は、PMDAホームページ「医薬品に関する情報」

<http://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/0001.html>にてご確認ください。

IF 利用の手引きの概要

－日本病院薬剤師会－

1. 医薬品インタビューフォーム作成の経緯

医療用医薬品の基本的な要約情報として医療用医薬品添付文書（以下、添付文書と略す）がある。医療現場で医師・薬剤師等の医療従事者が日常業務に必要な医薬品の適正使用情報を活用する際には、添付文書に記載された情報を裏付ける更に詳細な情報が必要な場合がある。

医療現場では、当該医薬品について製薬企業の医薬情報担当者等に情報の追加請求や質疑をして情報を補完して対処してきている。この際に必要な情報を網羅的に入手するための情報リストとしてインタビューフォームが誕生した。

昭和 63 年に日本病院薬剤師会（以下、日病薬と略す）学術第 2 小委員会が「医薬品インタビューフォーム」（以下、IF と略す）の位置付け並びに IF 記載様式を策定した。その後、医療従事者向け並びに患者向け医薬品情報ニーズの変化を受けて、平成 10 年 9 月に日病薬学術第 3 小委員会において IF 記載要領の改訂が行われた。

更に 10 年が経過し、医薬品情報の創り手である製薬企業、使い手である医療現場の薬剤師、双方にとって薬事・医療環境は大きく変化したことを受けて、平成 20 年 9 月に日病薬医薬情報委員会において IF 記載要領 2008 が策定された。

IF 記載要領 2008 では、IF を紙媒体の冊子として提供する方式から、PDF などの電磁的データとして提供すること（e-IF）が原則となった。この変更にあわせて、添付文書において「効能・効果の追加」、「警告・禁忌・重要な基本的注意の改訂」などの改訂があった場合に、改訂の根拠データを追加した最新版の e-IF が提供されることとなった。

最新版の e-IF は、(独) 医薬品医療機器総合機構のホームページ (<http://www.pmda.go.jp/>) から一括して入手可能となっている。日本病院薬剤師会では、e-IF を掲載する医薬品医療機器総合機構ホームページが公的サイトであることに配慮して、薬価基準収載にあわせて e-IF の情報を検討する組織を設置して、個々の IF が添付文書を補完する適正使用情報として適切か審査・検討することとした。

2008 年より年 4 回のインタビューフォーム検討会を開催した中で指摘してきた事項を再評価し、製薬企業にとっても、医師・薬剤師等にとっても、効率の良い情報源とすることを考えた。そこで今般、IF 記載要領の一部改訂を行い IF 記載要領 2013 として公表する運びとなった。

2. IF とは

IF は「添付文書等の情報を補完し、薬剤師等の医療従事者にとって日常業務に必要な、医薬品の品質管理のための情報、処方設計のための情報、調剤のための情報、医薬品の適正使用のための情報、薬学的な患者ケアのための情報等が集約された総合的な個別の医薬品解説書として、日病薬が記載要領を策定し、薬剤師等のために当該医薬品の製薬企業に作成及び提供を依頼している学術資料」と位置付けられる。

ただし、薬事法・製薬企業機密等に関わるもの、製薬企業の製剤努力を無効にするもの及び薬剤師自らが評価・判断・提供すべき事項等は IF の記載事項とはならない。言い換えると、製薬企業から提供された IF は、薬剤師自らが評価・判断・臨床適応するとともに、必要な補完をするものという認識を持つことを前提としている。

【IF の様式】

①規格は A4 版、横書きとし、原則として 9 ポイント以上の字体（図表は除く）で記載し、一色刷

- りとする。ただし、添付文書で赤枠・赤字を用いた場合には、電子媒体ではこれに従うものとする。
- ②IF 記載要領に基づき作成し、各項目名はゴシック体で記載する。
 - ③表紙の記載は統一し、表紙に続けて日病薬作成の「IF 利用の手引きの概要」の全文を記載するものとし、2 頁にまとめる。

[IF の作成]

- ①IF は原則として製剤の投与経路別（内用剤、注射剤、外用剤）に作成される。
- ②IF に記載する項目及び配列は日病薬が策定した IF 記載要領に準拠する。
- ③添付文書の内容を補完するとの IF の主旨に沿って必要な情報が記載される。
- ④製薬企業の機密等に関するもの、製薬企業の製剤努力を無効にするもの及び薬剤師をはじめ医療従事者自らが評価・判断・提供すべき事項については記載されない。
- ⑤「医薬品インタビューフォーム記載要領 2013」（以下、「IF 記載要領 2013」と略す）により作成された IF は、電子媒体での提供を基本とし、必要に応じて薬剤師が電子媒体（PDF）から印刷して使用する。企業での製本は必須ではない。

[IF の発行]

- ①「IF 記載要領 2013」は、平成 25 年 10 月以降に承認された新医薬品から適用となる。
- ②上記以外の医薬品については、「IF 記載要領 2013」による作成・提供は強制されるものではない。
- ③使用上の注意の改訂、再審査結果又は再評価結果（臨床再評価）が公表された時点並びに適応症の拡大等がなされ、記載すべき内容が大きく変わった場合には IF が改訂される。

3. IF の利用にあたって

「IF 記載要領 2013」においては、PDF ファイルによる電子媒体での提供を基本としている。情報を利用する薬剤師は、電子媒体から印刷して利用することが原則である。

電子媒体の IF については、医薬品医療機器総合機構のホームページに掲載場所が設定されている。

製薬企業は「医薬品インタビューフォーム作成の手引き」に従って作成・提供するが、IF の原点を踏まえ、医療現場に不足している情報や IF 作成時に記載し難い情報等については製薬企業の MR 等へのインタビューにより薬剤師等自らが内容を充実させ、IF の利用性を高める必要がある。また、随時改訂される使用上の注意等に関する事項に関しては、IF が改訂されるまでの間は、当該医薬品の製薬企業が提供する添付文書やお知らせ文書等、あるいは医薬品医療機器情報配信サービス等により薬剤師等自らが整備するとともに、IF の使用にあたっては、最新の添付文書を医薬品医療機器総合機構ホームページで確認する。

なお、適正使用や安全性の確保の点から記載されている「臨床成績」や「主な外国での発売状況」に関する項目等は承認事項に関わることもあり、その取扱いには十分留意すべきである。

4. 利用に際しての留意点

IF を薬剤師等の日常業務において欠かすことができない医薬品情報源として活用して頂きたい。しかし、薬事法や医療用医薬品プロモーションコード等による規制により、製薬企業が医薬品情報として提供できる範囲には自ずと限界がある。IF は日病薬の記載要領を受けて、当該医薬品の製薬企業が作成・提供するものであることから、記載・表現には制約を受けざるを得ないことを認識しておかなければならない。

また製薬企業は、IF があくまでも添付文書を補完する情報資材であり、インターネットでの公開等も踏まえ、薬事法上の広告規制に抵触しないよう留意し作成されていることを理解して情報を活用する必要がある。

(2013 年 4 月改訂)

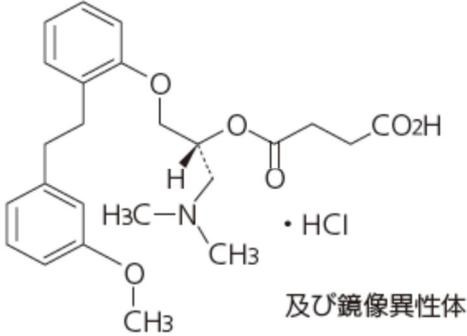
目 次

I. 概要に関する項目		
1. 開発の経緯	1	
2. 製品の治療学的・製剤学的特性	1	
II. 名称に関する項目		
1. 販売名	2	
2. 一般名	2	
3. 構造式又は示性式	2	
4. 分子式及び分子量	2	
5. 化学名（命名法）	2	
6. 慣用名、別名、略号、記号番号	2	
7. CAS 登録番号	2	
III. 有効成分に関する項目		
1. 物理化学的性質	3	
2. 有効成分の各種条件下における安定性	3	
3. 有効成分の確認試験法	3	
4. 有効成分の定量法	3	
IV. 製剤に関する項目		
1. 剤形	4	
2. 製剤の組成	4	
3. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意	4	
4. 製剤の各種条件下における安定性	4	
5. 調製法及び溶解後の安定性	5	
6. 他剤との配合変化（物理化学的変化）	5	
7. 溶出性	5	
8. 生物学的試験法	6	
9. 製剤中の有効成分の確認試験法	6	
10. 製剤中の有効成分の定量法	6	
11. 力価	6	
12. 混入する可能性のある夾雑物	6	
13. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器に関する情報	6	
14. その他	6	
V. 治療に関する項目		
1. 効能又は効果	7	
2. 用法及び用量	7	
3. 臨床成績	7	
VI. 薬効薬理に関する項目		
1. 薬理学的に関連ある化合物又は化合物群	8	
2. 薬理作用	8	
VII. 薬物動態に関する項目		
1. 血中濃度の推移・測定法	9	
2. 薬物速度論的パラメータ	10	
3. 吸収	11	
4. 分布	11	
5. 代謝	11	
6. 排泄	11	
7. トランスポーターに関する情報	11	
8. 透析等による除去率	11	
VIII. 安全性（使用上の注意等）に関する項目		
1. 警告内容とその理由	12	
2. 禁忌内容とその理由（原則禁忌を含む）	12	
3. 効能又は効果に関連する使用上の注意とその理由	12	
4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由	12	
5. 慎重投与内容とその理由	12	
6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	12	
7. 相互作用	12	
8. 副作用	12	
9. 高齢者への投与	13	
10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与	13	
11. 小児等への投与	13	
12. 臨床検査結果に及ぼす影響	13	
13. 過量投与	13	
14. 適用上の注意	14	
15. その他の注意	14	
16. その他	14	
IX. 非臨床試験に関する項目		
1. 薬理試験	15	
2. 毒性試験	15	
X. 管理的事項に関する項目		
1. 規制区分	16	
2. 有効期間又は使用期限	16	
3. 貯法・保存条件	16	
4. 薬剤取扱い上の注意点	16	
5. 承認条件等	16	
6. 包装	16	
7. 容器の材質	16	
8. 同一成分、同効薬	16	
9. 国際誕生年月日	16	
10. 製造販売承認年月日及び承認番号	16	
11. 薬価基準収載年月日	16	
12. 効能又は効果追加、用法及び用量変更追加等の年月日及びその内容	16	
13. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容	16	
14. 再審査期間	16	
15. 投薬期間制限医薬品に関する情報	16	
16. 各種コード	17	
17. 保険給付上の注意	17	
X I. 文献		
1. 引用文献	18	
2. その他の参考文献	18	
X II. 参考資料		
1. 主な外国での発売状況	19	
2. 海外における臨床支援情報	19	
X III. 備考		
1. その他の関連資料	20	

I. 概要に関する項目

1. 開発の経緯	<p>サルポグレラート塩酸塩は 5-HT₂ ブロッカーであり、本邦では平成 5 年 10 月に上市されている。</p> <p>サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「DK」 及びサルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「DK」 は大興製薬株式会社が後発医薬品として開発を企画し、薬食発第 0331015 号(平成 17 年 3 月 31 日)に基づき、規格及び試験方法を設定、安定性試験、生物学的同等性試験を実施し、平成 21 年 7 月に承認を取得し、平成 21 年 11 月に上市して現在に至っている。</p>
2. 製品の治療学的・製剤学的特性	<p>(1) 選択的 5-HT₂ 受容体拮抗薬。血小板及び血管平滑筋に作用して、活性化血小板から遊離した 5-HT による血小板凝集と血管収縮を抑制する。この作用を利用して、臨床的には末梢循環障害の治療に用いられる。¹⁾</p> <p>(2) サルポグレラート塩酸塩の重大な副作用として、脳出血、消化管出血、血小板減少、肝機能障害、黄疸、無顆粒球症が報告されている(頻度不明)。(「Ⅷ. -8. (2) 重大な副作用と初期症状」の項参照)</p>

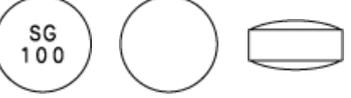
II. 名称に関する項目

<p>1. 販売名 (1) 和名 (2) 洋名 (3) 名称の由来</p>	<p>サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「DK」 サルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「DK」 Sarpogrelate Hydrochloride Tablets 50mg 「DK」 Sarpogrelate Hydrochloride Tablets 100mg 「DK」 「有効成分名」 + 「剤形」 + 「規格」 + 「屋号」より命名した。</p>
<p>2. 一般名 (1) 和名 (命名法) (2) 洋名 (命名法) (3) ステム</p>	<p>サルポグレラート塩酸塩(JAN) Sarpogrelate Hydrochloride (JAN) Sarpogrelate(INN) -grel- : 血小板凝集抑制薬</p>
<p>3. 構造式又は示性式</p>	 <p>及び鏡像異性体</p>
<p>4. 分子式及び分子量</p>	<p>分子式 : $C_{24}H_{31}NO_6 \cdot HCl$ 分子量 : 465.97</p>
<p>5. 化学名 (命名法)</p>	<p>(2<i>RS</i>)-1-Dimethylamino-3-{2-[2-(3-methoxyphenyl)ethyl]phenoxy}propan-2-yl hydrogen succinate monohydrochloride (IUPAC)</p>
<p>6. 慣用名、別名、略号、記号番号</p>	<p>該当資料なし</p>
<p>7. CAS 登録番号</p>	<p>サルポグレラート : 125926-17-2 サルポグレラート塩酸塩 : 135159-51-2</p>

Ⅲ. 有効成分に関する項目

<p>1. 物理化学的性質</p> <p>(1) 外観・性状</p> <p>(2) 溶解性</p> <p>(3) 吸湿性</p> <p>(4) 融点（分解点）、沸点、凝固点</p> <p>(5) 酸塩基解離定数</p> <p>(6) 分配係数</p> <p>(7) その他の主な示性値</p>	<p>白色の結晶性の粉末である。</p> <p>水又はエタノール(99.5)に溶けにくい。</p> <p>0.01mol/L 塩酸試液に溶ける。</p> <p>溶解度(37°C) : pH1.2 3.48mg/mL 以下</p> <p style="padding-left: 40px;">pH4.0 51.1mg/mL</p> <p style="padding-left: 40px;">pH6.8 60.7mg/mL</p> <p style="padding-left: 40px;">水 50.8mg/mL</p> <p>該当資料なし</p> <p>該当資料なし</p> <p>pKa₁ : 3.89(カルボキシ基、滴定法)</p> <p>pKa₂ : 8.42(第三アミノ基、滴定法)</p> <p>該当資料なし</p> <p>水溶液(1→100)は旋光性を示さない。</p>
<p>2. 有効成分の各種条件下における安定性</p>	<p>該当資料なし</p>
<p>3. 有効成分の確認試験法</p>	<p>日本薬局方「サルポグレラート塩酸塩」の確認試験法による</p> <p>(1) 紫外可視吸光度測定法</p> <p>(2) 赤外吸収スペクトル測定法(臭化カリウム錠剤法)</p> <p>(3) 塩化物の定性反応</p>
<p>4. 有効成分の定量法</p>	<p>日本薬局方「サルポグレラート塩酸塩」の定量法による</p> <p>液体クロマトグラフィー</p>

IV. 製剤に関する項目

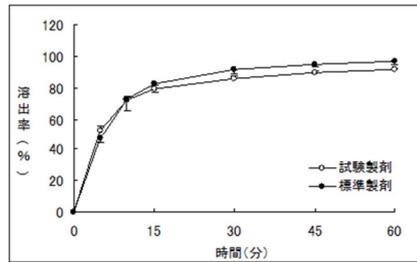
1. 剤形 (1) 剤形の区別、外観及び性状 (2) 剤形の物性 (3) 識別コード (4) pH、浸透圧比、粘度、比重、無菌の旨及び安定な pH 域等	販売名	サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「DK」			サルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「DK」		
	剤形	白色のフィルムコーティング錠					
	外形						
	大きさ	直径	厚さ	質量	直径	厚さ	質量
	6.6mm	3.2mm	99.0mg	8.1mm	4.2mm	198.0mg	
	該当資料なし サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「DK」 : SG50 サルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「DK」 : SG100 該当しない						
2. 剤形の組成 (1) 有効成分（活性成分）の含量 (2) 添加物 (3) その他	サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「DK」 1錠中「日本薬局方」サルポグレラート塩酸塩…50mg サルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「DK」 1錠中「日本薬局方」サルポグレラート塩酸塩…100mg サルポグレラート塩酸塩錠 50/100mg 「DK」 D-マンニトール、結晶セルロース、クエン酸水和物、ヒドロキシプロピルセルロース、無水ケイ酸、ステアリン酸マグネシウム、ヒプロメロース、タルク、マクロゴール、酸化チタン、カルナウバロウ 該当しない						
3. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意	該当しない						
4. 剤形の各種条件下における安定性	加速試験 ²⁾ 最終包装製品を用いた加速試験(40℃、相対湿度 75%、6 ヶ月)の結果、サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「DK」及びサルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「DK」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。 試験条件 : 40±1℃、75±5%RH 試験製剤 : アルミパックした PTP 包装品(乾燥剤入り) (1) サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「DK」						
	試験項目	規格	開始時	1 ヶ月	3 ヶ月	6 ヶ月	
	性状	白色のフィルムコーティング錠	白色のフィルムコーティング錠であった	変化なし	変化なし	変化なし	
	定量(%)	95.0~105.0	99.9	99.9	99.6	99.6	
	その他の試験項目(確認試験、純度試験、製剤均一性試験(含量均一性試験)、溶出試験)についても変化を認めなかった。						

	<p>(2) サルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「DK」</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>試験項目</th> <th>規格</th> <th>開始時</th> <th>1 ヵ月</th> <th>3 ヵ月</th> <th>6 ヵ月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>性状</td> <td>白色のフィルムコーティング錠</td> <td>白色のフィルムコーティング錠であった</td> <td>変化なし</td> <td>変化なし</td> <td>変化なし</td> </tr> <tr> <td>定量(%)</td> <td>95.0~105.0</td> <td>99.9</td> <td>100.2</td> <td>99.9</td> <td>99.2</td> </tr> </tbody> </table> <p>その他の試験項目(確認試験、純度試験、製剤均一性試験(含量均一性試験)、溶出試験)についても変化を認めなかった。</p>	試験項目	規格	開始時	1 ヵ月	3 ヵ月	6 ヵ月	性状	白色のフィルムコーティング錠	白色のフィルムコーティング錠であった	変化なし	変化なし	変化なし	定量(%)	95.0~105.0	99.9	100.2	99.9	99.2
試験項目	規格	開始時	1 ヵ月	3 ヵ月	6 ヵ月														
性状	白色のフィルムコーティング錠	白色のフィルムコーティング錠であった	変化なし	変化なし	変化なし														
定量(%)	95.0~105.0	99.9	100.2	99.9	99.2														
5. 調製法及び溶解後の安定性	該当しない																		
6. 他剤との配合変化(物理化学的変化)	該当しない																		
7. 溶出性	<p>(1) 溶出挙動における同等性³⁾ 「後発医薬品の生物学的同等性ガイドラインについて」 (平成 18 年 11 月 24 日付 薬食審査発第 1124004 号)</p> <p>1) サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「DK」 試験方法：日本薬局方 一般試験法 溶出試験法 パドル法 試験条件 試験液量：900mL 温度：37.0±0.5℃ 試験液：pH1.2、pH5.0、pH6.8、水 回転数：50rpm(pH1.2、pH5.0、pH6.8、水) 100rpm(pH1.2) 試験結果：全ての条件において判定基準に適合した。</p> <p><溶出曲線></p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <p>pH1.2、50rpm</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>pH5.0、50rpm</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>pH6.8、50rpm</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>水、50rpm</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>pH1.2、100rpm</p> </div> </div>																		

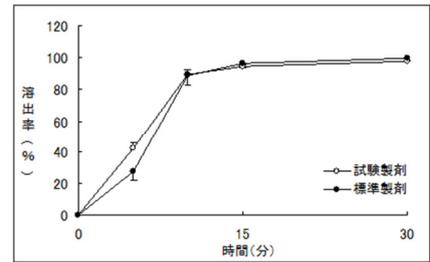
2) サルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「DK」
 試験方法：日本薬局方 一般試験法 溶出試験法 パドル法
 試験条件
 試験液量：900mL 温度：37.0±0.5℃
 試験液：pH1.2、pH3.0、pH6.8、水
 回転数：50rpm(pH1.2、pH3.0、pH6.8、水)
 100rpm(pH1.2)
 試験結果：全ての条件において判定基準に適合した。

<溶出曲線>

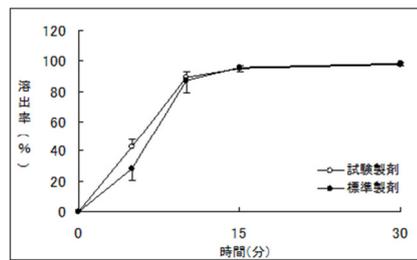
pH1.2、50rpm



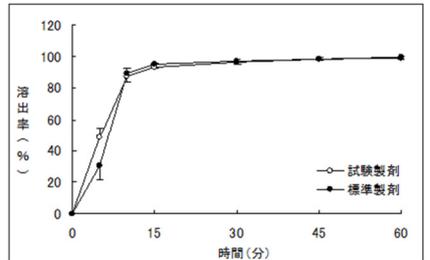
pH3.0、50rpm



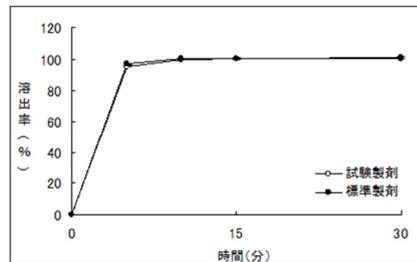
pH6.8、50rpm



水、50rpm



pH1.2、100rpm



(2) 公的溶出規格への適合性⁴⁾

サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「DK」及びサルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「DK」は、日本薬局方医薬品各条に定められたサルポグレラート塩酸塩錠の溶出規格に適合していることが確認されている。

8. 生物学的試験法	該当しない
9. 製剤中の有効成分の確認試験法	日本薬局方「サルポグレラート塩酸塩錠」の確認試験法による紫外可視吸光度測定法
10. 製剤中の有効成分の定量法	日本薬局方「サルポグレラート塩酸塩錠」の定量法による液体クロマトグラフィー
11. 力価	該当しない
12. 混入する可能性のある夾雑物	該当資料なし
13. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器に関する情報	該当しない
14. その他	該当しない

V. 治療に関する項目

1. 効能又は効果	慢性動脈閉塞症に伴う潰瘍、疼痛および冷感等の虚血性諸症状の改善
2. 用法及び用量	サルポグレラート塩酸塩として、通常成人1回100mgを1日3回食後経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減する。
3. 臨床成績	
(1) 臨床データパッケージ	該当しない
(2) 臨床効果	該当資料なし
(3) 臨床薬理試験	該当資料なし
(4) 探索的試験	該当資料なし
(5) 検証的試験	
1) 無作為化並行用量反応試験	該当資料なし
2) 比較試験	該当資料なし
3) 安全性試験	該当資料なし
4) 患者・病態別試験	該当資料なし
(6) 治療的使用	
1) 使用成績調査・特定使用成績調査（特別調査）・製造販売後臨床試験（市販後臨床試験）	該当資料なし
2) 承認条件として実施予定の内容又は実施した試験の概要	該当しない

VI. 薬効薬理に関する項目

1. 薬理的に関連ある化合物又は化合物群	チクロピジン塩酸塩、クロピドグレル硫酸塩、シロスタゾール、リマプロスト アルファデクス、イコサペント酸エチル、ベラプロストナトリウム
2. 薬理作用 (1) 作用部位・作用機序 (2) 薬効を裏付ける試験成績 (3) 作用発現時間・持続時間	選択的 5-HT ₂ 受容体拮抗薬。血小板及び血管平滑筋に作用して、活性化血小板から遊離した 5-HT による血小板凝集と血管収縮を抑制する。この作用を利用して、臨床的には末梢循環障害の治療に用いられる。 ¹⁾ 該当資料なし 該当資料なし

VII. 薬物動態に関する項目

1. 血中濃度の推移・測定法

- (1) 治療上有効な血中濃度
- (2) 最高血中濃度到達時間
- (3) 臨床試験で確認された血中濃度

該当資料なし

「VII.-1. (3) 臨床試験で確認された血中濃度」の項参照
 生物学的同等性試験⁵⁾

「後発医薬品の生物学的同等性ガイドラインについて」
 (平成 18 年 11 月 24 日付 薬食審査発第 1124004 号)

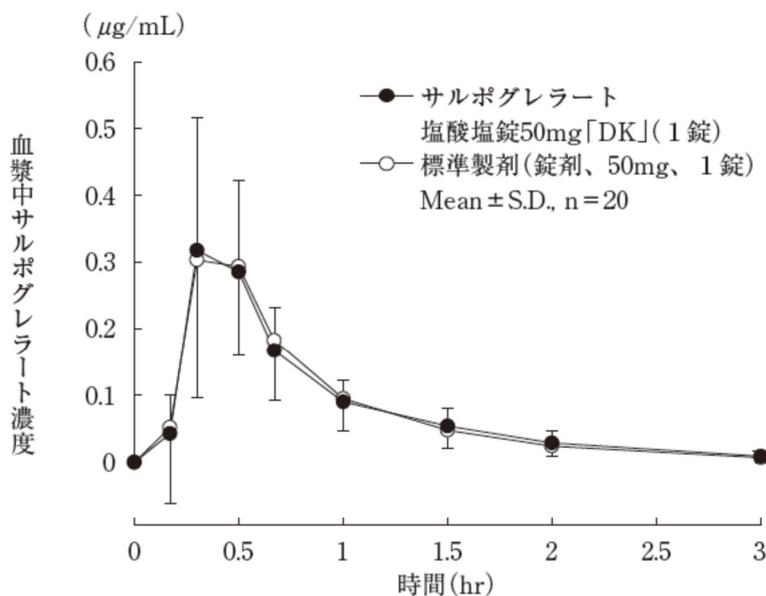
(1) サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「DK」

サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「DK」と標準製剤を、クロスオーバー法によりそれぞれ 1 錠(サルポグレラート塩酸塩として 50mg)健康成人男子に空腹時、単回経口投与して血漿中未変化体濃度を測定し、得られた薬物動態パラメータ(AUC、Cmax)について統計解析を行った結果、両剤の生物学的同等性が確認された。

薬物動態パラメータ

	AUC ₀₋₃ ($\mu\text{g}\cdot\text{hr}/\text{mL}$)	Cmax ($\mu\text{g}/\text{mL}$)	Tmax (hr)	t _{1/2} (hr)
サルポグレラート 塩酸塩錠50mg 「DK」(1錠)	0.24 ± 0.07	0.39 ± 0.17	0.43 ± 0.10	0.76 ± 0.33
標準製剤 (錠剤、50mg、 1錠)	0.24 ± 0.09	0.40 ± 0.16	0.41 ± 0.11	0.65 ± 0.18

(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。

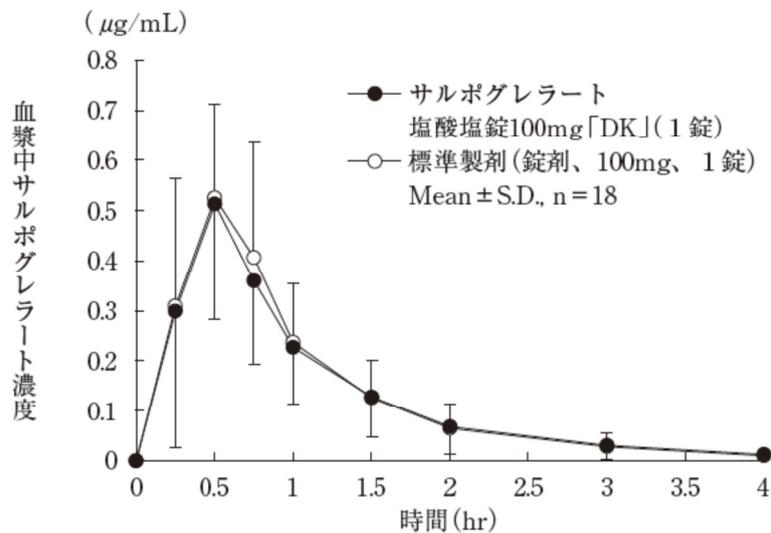
(2) サルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「DK」

サルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「DK」と標準製剤を、クロスオーバー法によりそれぞれ1錠(サルポグレラート塩酸塩として100mg)健康成人男子に空腹時、単回経口投与して血漿中未変化体濃度を測定し、得られた薬物動態パラメータ(AUC、Cmax)について統計解析を行った結果、両剤の生物学的同等性が確認された。

薬物動態パラメータ

	AUC ₀₋₄ ($\mu\text{g}\cdot\text{hr}/\text{mL}$)	Cmax ($\mu\text{g}/\text{mL}$)	Tmax (hr)	t _{1/2} (hr)
サルポグレラート 塩酸塩錠100mg 「DK」(1錠)	0.53 ± 0.16	0.62 ± 0.18	0.53 ± 0.15	0.95 ± 0.25
標準製剤 (錠剤、100mg、 1錠)	0.54 ± 0.17	0.64 ± 0.20	0.51 ± 0.13	0.97 ± 0.28

(Mean ± S.D., n=18)



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。

- (4) 中毒域
- (5) 食事・併用薬の影響
- (6) 母集団（ポピュレーション）解析により判明した薬物体内動態変動要因

該当資料なし
「Ⅷ.-7. 相互作用」の項参照
該当資料なし

2. 薬物速度論的パラメータ

- (1) 解析方法
- (2) 吸収速度定数
- (3) バイオアベイラビリティ
- (4) 消失速度定数
- (5) クリアランス
- (6) 分布容積
- (7) 血漿蛋白結合率

該当資料なし
該当資料なし
該当資料なし
サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「DK」
1.0455 ± 0.3450 (hr⁻¹) (Mean ± S.D., n=20)
サルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「DK」
0.7668 ± 0.1549 (hr⁻¹) (Mean ± S.D., n=18)
該当資料なし
該当資料なし
該当資料なし

3. 吸収	該当資料なし
4. 分布 (1) 血液－脳関門通過性 (2) 血液－胎盤関門通過性 (3) 乳汁への移行性 (4) 髄液への移行性 (5) その他の組織への移行性	該当資料なし 「Ⅷ.－10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与」の項参照 「Ⅷ.－10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与」の項参照 該当資料なし 該当資料なし
5. 代謝 (1) 代謝部位及び代謝経路 (2) 代謝に關与する酵素 (CYP450 等) の分子種 (3) 初回通過効果の有無及 びその割合 (4) 代謝物の活性の有無及 び比率 (5) 活性代謝物の速度論的 パラメータ	該当資料なし 脱エステル化された後、代謝物は複数のチトクロム P450 分子種 (CYP1A2、CYP2B6、CYP2C9、CYP2C19、CYP2D6、CYP3A4)で代 謝される。 ¹⁾ 該当資料なし 該当資料なし 該当資料なし
6. 排泄 (1) 排泄部位及び経路 (2) 排泄率 (3) 排泄速度	該当資料なし 健常成人に 100mg 単回経口投与したとき、24 時間までに尿中に 44.5%、糞中に 4.2%排泄され、未変化体は認められなかった。 ¹⁾ 該当資料なし
7. トランスポーターに關する 情報	該当資料なし
8. 透析等による除去率	該当資料なし

VIII. 安全性（使用上の注意等）に関する項目

1. 警告内容とその理由	該当しない							
2. 禁忌内容とその理由（原則禁忌を含む）	<p>【禁忌(次の患者には投与しないこと)】</p> <p>(1) 出血している患者（血友病、毛細血管脆弱症、消化管潰瘍、尿路出血、喀血、硝子体出血等）[出血を更に増強する可能性がある。]</p> <p>(2) 妊婦又は妊娠している可能性のある婦人（「VIII.-10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与」の項参照）</p>							
3. 効能又は効果に関連する使用上の注意とその理由	該当しない							
4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由	該当しない							
5. 慎重投与内容とその理由	<p>慎重投与(次の患者には慎重に投与すること)</p> <p>(1) 月経期間中の患者 [出血を増強するおそれがある。]</p> <p>(2) 出血傾向並びにその素因のある患者 [出血傾向を増強するおそれがある。]</p> <p>(3) 抗凝固剤(ワルファリン等)あるいは血小板凝集抑制作用を有する薬剤(アスピリン、チクロピジン塩酸塩、シロスタゾール等)を投与中の患者 [出血傾向を増強するおそれがある。]</p> <p>(4) 重篤な腎障害のある患者 [排泄に影響するおそれがある。]</p>							
6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	本剤投与中は定期的に血液検査を行うことが望ましい。							
7. 相互作用 (1) 併用禁忌とその理由 (2) 併用注意とその理由	<p>該当しない</p> <p>【併用注意】（併用に注意すること）</p> <table border="1" data-bbox="544 1167 1428 1469"> <thead> <tr> <th>薬剤名等</th> <th>臨床症状・措置方法</th> <th>機序・危険因子</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>抗凝固剤 ワルファリン等</td> <td rowspan="2">出血傾向を増強するおそれがある。</td> <td rowspan="2">相互に作用を増強する。</td> </tr> <tr> <td>血小板凝集抑制作用を有する薬剤 アスピリン チクロピジン塩酸塩 シロスタゾール等</td> </tr> </tbody> </table>	薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子	抗凝固剤 ワルファリン等	出血傾向を増強するおそれがある。	相互に作用を増強する。	血小板凝集抑制作用を有する薬剤 アスピリン チクロピジン塩酸塩 シロスタゾール等
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子						
抗凝固剤 ワルファリン等	出血傾向を増強するおそれがある。	相互に作用を増強する。						
血小板凝集抑制作用を有する薬剤 アスピリン チクロピジン塩酸塩 シロスタゾール等								
8. 副作用 (1) 副作用の概要 (2) 重大な副作用と初期症状	<p>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。</p> <p>重大な副作用</p> <p>(1) 脳出血、消化管出血(頻度不明)：脳出血、吐血や下血等の消化管出血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。</p> <p>(2) 血小板減少(頻度不明)：血小板減少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。</p> <p>(3) 肝機能障害、黄疸(頻度不明)：AST (GOT)、ALT (GPT)、Al-P、γ-GTP、LDH の上昇等を伴う肝機能障害や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。</p>							

<p>(3) その他の副作用</p> <p>(4) 項目別副作用発現頻度及び臨床検査値異常一覧</p> <p>(5) 基礎疾患、合併症、重症度及び手術の有無等背景別の副作用発現頻度</p> <p>(6) 薬物アレルギーに対する注意及び試験法</p>	<p>(4) 無顆粒球症(頻度不明)：無顆粒球症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。</p> <table border="1" data-bbox="544 297 1420 869"> <thead> <tr> <th></th> <th>頻度不明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>過敏症^{注1)}</td> <td>発疹、発赤、丘疹、そう痒、紅斑、蕁麻疹</td> </tr> <tr> <td>肝臓^{注2)}</td> <td>肝機能障害(ビリルビン、AST(GOT)、ALT(GPT)、Al-P、γ-GTP、LDHの上昇等)</td> </tr> <tr> <td>出血傾向^{注2)}</td> <td>出血(鼻出血、皮下出血等)</td> </tr> <tr> <td>消化器</td> <td>嘔気、胸やけ、腹痛、便秘、異物感(食道)、食欲不振、腹部膨満感、下痢、嘔吐、口内炎</td> </tr> <tr> <td>循環器</td> <td>心悸亢進、息切れ、胸痛、ほてり</td> </tr> <tr> <td>精神神経系</td> <td>頭痛、眠気、味覚異常、めまい</td> </tr> <tr> <td>腎臓</td> <td>蛋白尿、尿潜血、BUN上昇、クレアチニン上昇</td> </tr> <tr> <td>血液</td> <td>貧血、血小板減少、白血球減少</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>血清中性脂肪の上昇、血清コレステロールの上昇、血清アルブミンの減少、尿糖、尿沈渣、体重の増加、浮腫、倦怠感、血清カルシウムの減少、しびれ感、発熱、咽頭痛、咽頭不快感、咽頭灼熱感</td> </tr> </tbody> </table> <p>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。 注2)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。</p> <p>該当資料なし</p> <p>該当資料なし</p> <p>「Ⅷ.－8. (3) その他の副作用」の項参照</p>		頻度不明	過敏症 ^{注1)}	発疹、発赤、丘疹、そう痒、紅斑、蕁麻疹	肝臓 ^{注2)}	肝機能障害(ビリルビン、AST(GOT)、ALT(GPT)、Al-P、 γ -GTP、LDHの上昇等)	出血傾向 ^{注2)}	出血(鼻出血、皮下出血等)	消化器	嘔気、胸やけ、腹痛、便秘、異物感(食道)、食欲不振、腹部膨満感、下痢、嘔吐、口内炎	循環器	心悸亢進、息切れ、胸痛、ほてり	精神神経系	頭痛、眠気、味覚異常、めまい	腎臓	蛋白尿、尿潜血、BUN上昇、クレアチニン上昇	血液	貧血、血小板減少、白血球減少	その他	血清中性脂肪の上昇、血清コレステロールの上昇、血清アルブミンの減少、尿糖、尿沈渣、体重の増加、浮腫、倦怠感、血清カルシウムの減少、しびれ感、発熱、咽頭痛、咽頭不快感、咽頭灼熱感
	頻度不明																				
過敏症 ^{注1)}	発疹、発赤、丘疹、そう痒、紅斑、蕁麻疹																				
肝臓 ^{注2)}	肝機能障害(ビリルビン、AST(GOT)、ALT(GPT)、Al-P、 γ -GTP、LDHの上昇等)																				
出血傾向 ^{注2)}	出血(鼻出血、皮下出血等)																				
消化器	嘔気、胸やけ、腹痛、便秘、異物感(食道)、食欲不振、腹部膨満感、下痢、嘔吐、口内炎																				
循環器	心悸亢進、息切れ、胸痛、ほてり																				
精神神経系	頭痛、眠気、味覚異常、めまい																				
腎臓	蛋白尿、尿潜血、BUN上昇、クレアチニン上昇																				
血液	貧血、血小板減少、白血球減少																				
その他	血清中性脂肪の上昇、血清コレステロールの上昇、血清アルブミンの減少、尿糖、尿沈渣、体重の増加、浮腫、倦怠感、血清カルシウムの減少、しびれ感、発熱、咽頭痛、咽頭不快感、咽頭灼熱感																				
<p>9. 高齢者への投与</p>	<p>高齢者では低用量(例えば 150mg/日)より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。[一般に高齢者では腎、肝等の生理機能が低下していることが多く、高い血中濃度が持続するおそれがある。]</p>																				
<p>10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与</p>	<p>(1) 妊婦又は妊娠している可能性のある婦人には投与しないこと。[動物実験(ラット)で胚胎児死亡率増加及び新生児生存率低下が報告されている。]</p> <p>(2) 授乳中の婦人には投与しないことが望ましいが、やむを得ず投与する場合に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。]</p>																				
<p>11. 小児等への投与</p>	<p>小児等に対する安全性は確立していない。(使用経験がない。)</p>																				
<p>12. 臨床検査結果に及ぼす影響</p>	<p>該当資料なし</p>																				
<p>13. 過量投与</p>	<p>該当資料なし</p>																				

14. 適用上の注意	<p>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。]</p>
15. その他の注意	該当しない
16. その他	該当しない

Ⅸ. 非臨床試験に関する項目

1. 薬理試験 (1) 薬効薬理試験（「Ⅵ. 薬効薬理に関する項目」参照） (2) 副次的薬理試験 (3) 安全性薬理試験 (4) その他の薬理試験	該当資料なし 該当資料なし 該当資料なし
2. 毒性試験 (1) 単回投与毒性試験 (2) 反復投与毒性試験 (3) 生殖発生毒性試験 (4) その他の特殊毒性	該当資料なし 該当資料なし 該当資料なし 該当資料なし

X. 管理的事項に関する項目

1. 規制区分	製 剤：該当しない 有効成分：劇薬
2. 有効期間又は使用期限	使用期限：3年(安定性試験に基づく)
3. 貯法・保存条件	室温保存
4. 薬剤取扱い上の注意点 (1) 薬局での取り扱い上の留意点について (2) 薬剤交付時の取扱いについて(患者等に留意すべき必須事項等) (3) 調剤時の留意点について	該当資料なし 「Ⅷ.-14. 適用上の注意」の項参照 該当しない
5. 承認条件等	該当しない
6. 包装	サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「DK」：100錠、1000錠(PTP) サルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「DK」：100錠、630錠(PTP)
7. 容器の材質	PTP：ポリ塩化ビニル、アルミニウム ピロー：ポリエチレン、アルミニウム 個装箱：紙
8. 同一成分・同効薬	同一成分：アンプラーグ錠 50mg、アンプラーグ錠 100mg、アンプラーグ細粒 10% 等 同 効 薬：チクロピジン塩酸塩、クロピドグレル硫酸塩、シロスタゾール、リマプロスト アルファデクス、イコサペント酸エチル、ベラプロストナトリウム
9. 国際誕生年月日	該当しない
10. 製造販売承認年月日及び承認番号	製造販売承認年月日：2009年7月13日 承認番号： サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「DK」 22100AMX02168000 サルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「DK」 22100AMX02169000
11. 薬価基準収載年月日	2009年11月13日
12. 効能又は効果追加、用法及び用量変更追加等の年月日及びその内容	該当しない
13. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容	該当しない
14. 再審査期間	該当しない
15. 投薬期間制限医薬品に関する情報	本剤は、投薬(あるいは投与)期間に関する制限は定められていない。

16. 各種コード	サルポグレラート塩酸塩錠 50mg 「DK」		
	HOT(9桁)番号	厚生労働省薬価基準 収載医薬品コード	レセプト 電算コード
	119613901	3399006F1042	621961301
	サルポグレラート塩酸塩錠 100mg 「DK」		
HOT(9桁)番号	厚生労働省薬価基準 収載医薬品コード	レセプト 電算コード	
119620701	3399006F2049	621962001	
17. 保険給付上の注意	本剤は診療報酬上の後発医薬品である。		

X I . 文献

1. 引用文献	1) 第十六改正日本薬局方解説書、廣川書店 2) 大興製薬(株)：安定性に関する資料(社内資料) 3) 大興製薬(株)：溶出比較による生物学的同等性に関する資料(社内資料) 4) 大興製薬(株)：溶出挙動に関する資料(社内資料) 5) 大興製薬(株)：生物学的同等性に関する資料(社内資料)
2. その他の参考文献	該当資料なし

X II. 参考資料

1. 主な外国での発売状況	海外で発売されていない(2015年10月時点)
2. 海外における臨床支援情報	該当資料なし

XⅢ. 備考

1. その他の関連資料	該当資料なし
-------------	--------