

商品名 エンテカビル錠0.5mg「NIG」 添付文書情報

一般名	エンテカビル0.5mg錠	薬価	71.50
規格	0.5mg 1錠	区分	(劇)
製造メーカー	日医工岐阜工場	販売メーカー	日医工岐阜工場 日医工 武田薬品
薬効	6. 病原生物に対する医薬品 62. 化学療法剤 625. 抗ウイルス剤 6250. 抗ウイルス剤		

エンテカビル錠0.5mg「NIG」の用法・用量

本剤は、空腹時（食後2時間以降かつ次の食事の2時間以上前）に経口投与する。通常、成人にはエンテカビルとして0.5mgを1日1回経口投与する。なお、ラミブジン不応（ラミブジン投与中にB型肝炎ウイルス血症が認められる又はラミブジン耐性変異ウイルスを有するなど）患者には、エンテカビルとして1mgを1日1回経口投与することが推奨される。

【用法及び用量に関連する注意】

1. 本剤は食事の影響により吸収率が低下するので、空腹時（食後2時間以降かつ次の食事の2時間以上前）に投与すること。
2. 腎機能障害患者では、高い血中濃度が持続するおそれがあるので、次を参考にして、クレアチニンクリアランス50mL/min未満の患者並びに血液透析又は持続移行式腹膜透析を施行されている患者では、投与間隔の調節が必要である。

【腎機能障害患者における用法・用量の目安】

- [1] 〔腎機能障害患者における用法・用量の目安〕クレアチニンクリアランス30mL/min以上50mL/min未満：通常用量0.5mgを2日に1回、ラミブジン不応患者1mgを2日に1回。
- [2] 〔腎機能障害患者における用法・用量の目安〕クレアチニンクリアランス10mL/min以上30mL/min未満：通常用量0.5mgを3日に1回、ラミブジン不応患者1mgを3日に1回。
- [3] 〔腎機能障害患者における用法・用量の目安〕クレアチニンクリアランス10mL/min未満：通常用量0.5mgを7日に1回、ラミブジン不応患者1mgを7日に1回。
- [4] 〔腎機能障害患者における用法・用量の目安〕血液透析又は持続移行式腹膜透析（CAPD）患者：通常用量0.5mgを7日に1回、ラミブジン不応患者1mgを7日に1回（血液透析日は透析後に投与する）。

エンテカビル錠0.5mg「NIG」の効能・効果

B型肝炎ウイルスの増殖を伴い肝機能の異常が確認されたB型慢性肝疾患におけるB型肝炎ウイルスの増殖抑制。

【効能又は効果に関連する注意】

本剤投与開始に先立ち、HBV DNA、HBV DNAポリメラーゼあるいはHBe抗原により、ウイルスの増殖を確認すること。

エンテカビル錠0.5mg「NIG」の副作用

次の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投与を中止するなど適切な処置を行うこと。

1. 重大な副作用：

- 1) 肝機能障害（頻度不明）：本剤での治療中にAST上昇、ALT上昇することがあるので、AST、ALTの上昇が認められた場合、より頻回に肝機能検査を行うなど、観察を十分に行うこと（検査値等の経過から、肝機能障害が回復する兆候が認められない場合には、投与を中止するなど適切な処置を行うこと）。
- 2) 投与終了後の肝炎悪化（頻度不明）。
- 3) アナフィラキシー（頻度不明）。
- 4) 乳酸アシドーシス（頻度不明）：乳酸アシドーシスがあらわれることがあり、死亡例も報告されている。
- 5) 脂肪沈着による重度の肝腫大（脂肪肝）（頻度不明）：死亡例を含む脂肪沈着による重度肝腫大（脂肪肝）が、本剤を含むヌクレオシド類縁体の単独又は抗HIV薬との併用療法で報告されている。

2. その他の副作用：

- [1] 胃腸障害：（3%以上10%未満）下痢、悪心、便秘、上腹部痛。
- [2] 全身障害及び投与局所様態：（3%以上10%未満）倦怠感。
- [3] 感染症及び寄生虫症：（3%以上10%未満）鼻咽頭炎。
- [4] 筋骨格系及び結合組織障害：（3%以上10%未満）筋硬直。
- [5] 神経系障害：（10%以上）頭痛、（3%未満）浮動性めまい。
- [6] 皮膚及び皮下組織障害：（3%未満）発疹、脱毛。
- [7] 臨床検査：（10%以上）血中アミラーゼ増加、リパーゼ増加、血中乳酸増加、白血球数減少、（3%以上10%未満）AST上昇、ALT上昇、血中ビリルビン増加、血中ブドウ糖増加、BUN上昇、尿潜血陽性、尿中白血球陽性、好酸球数増加。

エンテカビル錠0.5mg「NIG」の使用上の注意

【警告】

本剤を含むB型肝炎に対する治療を終了した患者で、肝炎の急性増悪が報告されているため、B型肝炎に対する治療を終了する場合には、投与終了後少なくとも数ヵ月間は患者の臨床症状と臨床検査値の観察を十分に行うこと（経過に応じて、B型肝炎に対する再治療が必要となることもある）。

【禁忌】

本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者。

【重要な基本的注意】

1. 本剤によるB型慢性肝疾患の治療は、投与中のみでなく投与終了後も十分な経過観察が必要であり、経過に応じて適切な処置が必要なため、B型慢性肝疾患の治療に十分な知識と経験を持つ医師のもとで使用すること。

2. 本剤は、投与中止により肝機能の悪化もしくは肝炎の重症化を起こすことがあるので、本内容を患者に説明し、患者が自己の判断で投与を中止しないように十分指導すること。
3. 本剤の投与終了により肝炎悪化が認められることがあるので、本剤の投与を終了する場合には、投与終了後少なくとも数ヵ月間は患者の臨床症状と臨床検査値の観察を十分に行うこと。
4. 本剤の投与中は定期的に肝機能検査を行うなど十分注意すること。
5. 本剤による治療により他者へのHBV感染が避けられることは証明されていない旨を患者に説明すること。

【合併症・既往歴等のある患者】

1. HIV/HBV重複感染患者：抗HIV療法を併用していないHIV/HBV重複感染患者には本剤の投与を避けることが望ましい（抗HIV療法を受けていないHIV/HBVの重複感染患者のB型肝炎に対して本剤を投与した場合、薬剤耐性HIVが出現する可能性がある）。

【腎機能障害患者】

腎機能障害患者：高い血中濃度が持続するおそれがある。

【肝機能障害患者】

- 1) 肝移植患者：シクロスポリン又はタクロリムス等の腎機能を抑制する可能性のある免疫抑制剤が投与されている肝移植患者では、本剤の投与開始前と投与中に腎機能の観察を十分に行うこと（肝移植患者を対象とした有効性及び安全性を指標とした国内臨床試験は実施していない）。
- 2) 非代償性肝硬変患者：非代償性肝硬変患者を対象とした有効性及び安全性を指標とした国内臨床試験は実施していない。

【生殖能を有する者】

妊娠の可能性のある女性：妊娠の可能性のある女性に対しては避妊するよう指導すること（胎児の発育に影響を及ぼすおそれがある）。

【妊婦】

- 1) 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（生殖発生毒性試験において、ラットでは母動物毒性及び胚毒性・胎仔毒性が認められ、ウサギでは胚・胎仔のみに毒性が認められた。ラット及びウサギの曝露量は、ヒト1mg投与時の曝露量のそれぞれ180倍及び883倍に相当する）。
- 2) 新生児のHBV感染を防止するため適切な処置を行うこと（本剤が母体から新生児へのHBV感染に及ぼす影響についてはデータがない）。

【授乳婦】

治療上の有益性及び母乳栄養の有益性を考慮し、授乳の継続又は中止を検討すること（動物実験（ラット）で、乳汁中に移行することが報告されている（本剤がヒトの乳汁中に分泌されるか否かは不明である））。

【小児等】

小児等を対象とした臨床試験は実施していない。

【高齢者】

患者の腎機能を定期的に観察しながら投与間隔を調節するなど慎重に投与すること（本剤は主に腎から排泄されるが、高齢者では若年者よりも腎機能が低下していることが多い）。

【相互作用】

- 併用注意：エンテカビルは主に腎から排泄されるため、腎機能障害作用のある薬剤や尿細管分泌により排泄される薬剤と併用した場合には、本剤又は併用薬剤の血中濃度が上昇する可能性がある（このような薬剤と併用する場合には副作用の発現に注意し、患者の状態を十分に観察すること）。

【適用上の注意】

- 薬剤交付時の注意：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ある）。

【その他の注意】

- 非臨床試験に基づく情報：

- がん原性：2年間がん原性試験がマウス（エンテカビルとして：0.004、0.04、0.4及び4mg/kg/日）とラット（エンテカビルとして、雄：0.003、0.02、0.2及び1.4mg/kg/日、雌：0.01、0.06、0.4及び2.6mg/kg/日）で行われている。雄マウスの0.04mg/kg以上、雌マウスの4mg/kgの投与量で肺腺腫の発生率上昇が観察された。雌雄マウスの最高用量群で肺癌の発生率上昇が観察された。腫瘍発生に先立ち肺胞細胞増殖が認められたが、ラット、イヌ及びサルでこのような変化が観察されていないことから、肺腫瘍はマウスに特有な所見であり、ヒトの安全性との関連は低いと考えられた。これ以外に高用量群で、雄マウスの肝癌、雌マウスの良性血管腫瘍、雌雄ラットの脳神経膠腫、並びに雌ラットの肝腺腫及び肝癌の発生率が上昇した。これらは、臨床用量での曝露量と比べて高い曝露量で観察されたことから、ヒトの安全性に関連を持つものではないと考えられた。
- 変異原性：培養ヒトリンパ球にin vitroで染色体異常を誘発したが、微生物を用いた復帰突然変異試験（Ames試験）、哺乳類細胞を用いた遺伝子突然変異試験及びシリアンハムスター胚細胞を用いた形質転換試験で、遺伝毒性は認められていない。また、ラットを用いた経口投与による小核試験とDNA修復試験も陰性を示している。
- 生殖毒性：ラットの生殖発生毒性試験において受胎能への影響は認められなかった。げっ歯類及びイヌを用いた毒性試験において精上皮変性が認められた。なお、臨床用量での曝露量と比べて高い曝露量で1年間投与したサルでは、精巣の変化は認められなかった。

【保管上の注意】

室温保存。



薬学をはじめとする専門知識と情報処理技術が実現する高い信頼性と豊富な情報量

医薬品データベースの決定版 『 DIR 』