

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

選択的ヒスタミンH₁受容体拮抗・アレルギー性疾患治療剤

日本薬局方 ベポタスチンベシル酸塩錠

ベポタスチンベシル酸塩錠5mg「サワイ」

ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」

BEPOTASTINE BESILATE

ベポタスチンベシル酸塩OD錠5mg「サワイ」

ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」

BEPOTASTINE BESILATE OD

ベポタスチンベシル酸塩口腔内崩壊錠

剤形	錠5mg：フィルムコーティング錠 錠10mg：割線入りフィルムコーティング錠 OD錠5mg：素錠(口腔内崩壊錠) OD錠10mg：割線入り素錠(口腔内崩壊錠)
製剤の規制区分	該当しない
規格・含量	錠5mg/OD錠5mg：1錠中日局ベポタスチンベシル酸塩5mg含有 錠10mg/OD錠10mg：1錠中日局ベポタスチンベシル酸塩10mg含有
一般名	和名：ベポタスチンベシル酸塩 洋名：Bepotastine Besilate
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：2018年2月15日 薬価基準収載年月日：2018年6月15日 発売年月日：2018年6月15日
開発・製造販売(輸入)・提携 ・販売会社名	製造販売元：沢井製薬株式会社
医薬情報担当者の連絡先	
問い合わせ窓口	沢井製薬株式会社 医薬品情報センター TEL：0120-381-999、FAX：06-7708-8966 医療関係者向け総合情報サイト： https://med.sawai.co.jp/

本IFは2022年7月改訂の電子添文の記載に基づき改訂した。

最新の情報は、独立行政法人医薬品医療機器総合機構ホームページ<https://www.pmda.go.jp/>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等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医薬品情報提供ホームページ(<http://www.info.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を掲載する医薬品情報提供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医薬品医療機器情報提供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情報提供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	VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目	26
1. 開発の経緯	1	1. 警告内容とその理由	26
2. 製品の治療学的・製剤学的特性	1	2. 禁忌内容とその理由(原則禁忌を含む)	26
II. 名称に関する項目	2	3. 効能又は効果に関連する使用上の注意とその理由	26
1. 販売名	2	4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由	26
2. 一般名	2	5. 慎重投与内容とその理由	26
3. 構造式又は示性式	2	6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	26
4. 分子式及び分子量	2	7. 相互作用	26
5. 化学名(命名法)	3	8. 副作用	27
6. 慣用名、別名、略号、記号番号	3	9. 高齢者への投与	28
7. CAS登録番号	3	10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与	28
III. 有効成分に関する項目	4	11. 小児等への投与	28
1. 物理化学的性質	4	12. 臨床検査結果に及ぼす影響	28
2. 有効成分の各種条件下における安定性	4	13. 過量投与	28
3. 有効成分の確認試験法	4	14. 適用上の注意	28
4. 有効成分の定量法	4	15. その他の注意	28
IV. 製剤に関する項目	5	16. その他	28
1. 剤形	5	IX. 非臨床試験に関する項目	29
2. 製剤の組成	6	1. 薬理試験	29
3. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意	6	2. 毒性試験	29
4. 製剤の各種条件下における安定性	7	X. 管理的事項に関する項目	30
5. 調製法及び溶解後の安定性	11	1. 規制区分	30
6. 他剤との配合変化(物理化学的変化)	11	2. 有効期間又は使用期限	30
7. 溶出性	11	3. 貯法・保存条件	30
8. 生物学的試験法	16	4. 薬剤取扱い上の注意点	30
9. 製剤中の有効成分の確認試験法	16	5. 承認条件等	30
10. 製剤中の有効成分の定量法	16	6. 包装	30
11. 力価	16	7. 容器の材質	31
12. 混入する可能性のある夾雑物	16	8. 同一成分・同効薬	31
13. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器に関する情報	16	9. 国際誕生年月日	31
14. その他	16	10. 製造販売承認年月日及び承認番号	31
V. 治療に関する項目	17	11. 薬価基準収載年月日	31
1. 効能又は効果	17	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	32
2. 用法及び用量	17	13. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容	32
3. 臨床成績	17	14. 再審査期間	32
VI. 薬効薬理に関する項目	19	15. 投薬期間制限医薬品に関する情報	32
1. 薬理学的に関連ある化合物又は化合物群	19	16. 各種コード	32
2. 薬理作用	19	17. 保険給付上の注意	32
VII. 薬物動態に関する項目	20	XI. 文献	33
1. 血中濃度の推移・測定法	20	1. 引用文献	33
2. 薬物速度論的パラメータ	23	2. その他の参考文献	34
3. 吸収	23	XII. 参考資料	35
4. 分布	23	1. 主な外国での発売状況	35
5. 代謝	24	2. 海外における臨床支援情報	35
6. 排泄	24	XIII. 備考	35
7. トランスポーターに関する情報	24	その他の関連資料	35
8. 透析等による除去率	25		

I. 概要に関する項目

1. 開発の経緯

ベポタスチンベシル酸塩錠 5 mg/錠10mg/OD錠 5 mg/OD錠10mg「サワイ」は、日局ベポタスチンベシル酸塩を含有する選択的ヒスタミンH₁受容体拮抗・アレルギー性疾患治療剤である。ベポタスチンベシル酸塩はヒスタミン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。¹⁾本剤は、後発医薬品として下記通知に基づき、製造方法並びに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、承認を得て上市に至った。

承認申請に際し準拠した通知名	平成26年11月21日 薬食発1121第2号
承認	2018年2月
上市	2018年6月

2019年11月に「〈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」の効能・効果が追加承認された。(X. -12. 参照)

2. 製品の治療学的・製剤学的特性

- 1) 錠剤両面に成分名及び規格を印字している。[OD錠 5 mg/OD錠10mg]
- 2) 水なし(唾液のみ)でも服用可能なオレンジ様芳香、添加剤由来の甘みを有する口腔内崩壊錠である。[OD錠 5 mg/OD錠10mg]
- 3) PTPシートに「抗アレルギー剤」の文字を記載している。
- 4) 個装箱の一部を切り離し、調剤棚のラベルとして使用可能である。
- 5) 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。好酸球浸潤・増多抑制やインターロイキン-5の産生抑制も示唆されている。¹⁾

II. 名称に関する項目

II. 名称に関する項目

1. 販売名

1) 和名

ベポタスチンベシル酸塩錠 5mg「サワイ」
ベポタスチンベシル酸塩錠 10mg「サワイ」
ベポタスチンベシル酸塩OD錠 5mg「サワイ」
ベポタスチンベシル酸塩OD錠 10mg「サワイ」

2) 洋名

BEPOTASTINE BESILATE
BEPOTASTINE BESILATE OD

3) 名称の由来

通知「平成17年9月22日 薬食審査発第0922001号」に基づき命名した。

2. 一般名

1) 和名(命名法)

ベポタスチンベシル酸塩(JAN)

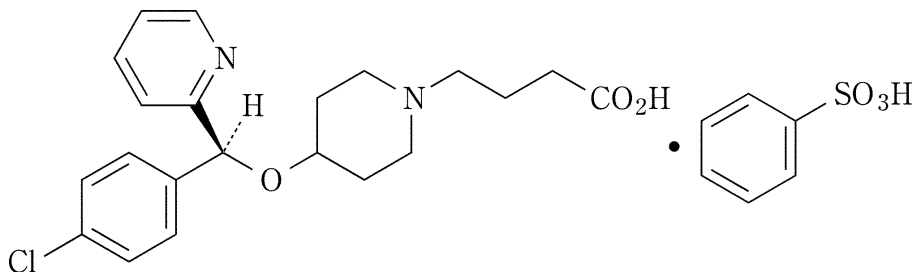
2) 洋名(命名法)

Bepotastine Besilate(JAN)
Bepotastine(INN)

3) ステム

-astine : 抗ヒスタミン薬

3. 構造式又は示性式



4. 分子式及び分子量

分子式 : $C_{21}H_{25}ClN_2O_3 \cdot C_6H_6O_3S$
分子量 : 547.06

5. 化学名(命名法)
(S)-4-{4-[(4-Chlorophenyl)(pyridin-2-yl)methoxy]piperidin-1-yl}butanoic acid
monobenzenesulfonate (IUPAC)
6. 慣用名、別名、略号、記号番号
特になし
7. CAS登録番号
190786-44-8 [Bepotastine Besilate]
125602-71-3 [Bepotastine]

Ⅲ. 有効成分に関する項目

1. 物理化学的性質

1) 外観・性状

白色～微黄白色の結晶又は結晶性の粉末である。

2) 溶解性

酢酸(100)に極めて溶けやすく、水又はエタノール(99.5)にやや溶けにくい。

3) 吸湿性

吸湿性は認められない。²⁾

水分：0.1%以下(0.3g、電量滴定法)

4) 融点(分解点)、沸点、凝固点

融点：159～163℃

5) 酸塩基解離定数

pK₁：3.81(吸光度法)、pK₂：4.23(滴定法)、pK₃：9.27(滴定法)²⁾

6) 分配係数

1.78(1-オクタノール/水系、pH7)³⁾

7) その他の主な示性値

比吸光度E_{1%¹}¹(262nm)：約113[本品の水溶液(1→20000)]¹⁾

pH：本品1gを水100mLに溶かした液のpHは約3.8である。

2. 有効成分の各種条件下における安定性

保存条件：気密容器

3. 有効成分の確認試験法

日局「ベポタスチンベシル酸塩」の確認試験に準ずる。

1) 紫外可視吸光度測定法

2) 赤外吸収スペクトル測定法

3) 炎色反応試験

4) 塩化バリウム試液による沈殿反応













4. 有効成分の定量法

日局「ベポタスチンベシル酸塩」の定量法に準ずる。(電位差滴定法)

IV. 製剤に関する項目

1. 剤形

1) 剤形の区別、外観及び性状

品名	剤形	表 (直径mm)	裏 (重量mg)	側面 (厚さmm)	性状
ベポタスチン ベシル酸塩錠 5mg「サワイ」	フィルム コーティング錠	 5.6	 約63	 2.5	白色
ベポタスチン ベシル酸塩錠 10mg「サワイ」	割線入り フィルム コーティング錠	 7.1	 約125	 3.0	白色
ベポタスチン ベシル酸塩OD錠 5mg「サワイ」	素錠 (口腔内崩壊錠)	 7.0	 約148	 3.6	白色
ベポタスチン ベシル酸塩OD錠 10mg「サワイ」	割線入り素錠 (口腔内崩壊錠)	 9.5	 約296	 4.2	白色

2) 製剤の物性

●ベポタスチンベシル酸塩錠 5mg/10mg「サワイ」

製剤均一性：日局ベポタスチンベシル酸塩錠 製剤均一性の項により含量均一性試験を行うとき、規格に適合する。

溶出性：日局ベポタスチンベシル酸塩錠 溶出性の項により試験を行うとき、規格に適合する。
(水、30分：85%以上)

●ベポタスチンベシル酸塩OD錠 5mg/10mg「サワイ」

製剤均一性：日局一般試験法 製剤均一性試験法の項により質量偏差試験を行うとき、規格に適合する。

溶出性：日局一般試験法 溶出試験法(パドル法)の項により試験を行うとき、規格に適合する。

崩壊性：日局一般試験法 崩壊試験法の項により試験を行うとき、規格に適合する。

3) 識別コード

●ベポタスチンベシル酸塩錠 5mg「サワイ」：SW BT5

●ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」：SW BT10

●ベポタスチンベシル酸塩OD錠 5mg「サワイ」：SW ベポタスチン OD5

●ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」：SW ベポタスチン OD10

4) pH、浸透圧比、粘度、比重、無菌の旨及び安定なpH域等

該当資料なし

IV. 製剤に関する項目

2. 製剤の組成

1) 有効成分(活性成分)の含量

- ベポタスチンベシル酸塩錠 5mg/OD錠 5mg「サワイ」
1錠中に日局ベポタスチンベシル酸塩 5mgを含有する。
- ベポタスチンベシル酸塩錠 10mg/OD錠 10mg「サワイ」
1錠中に日局ベポタスチンベシル酸塩 10mgを含有する。

2) 添加物

- ベポタスチンベシル酸塩錠 5mg「サワイ」
添加物として、カルナウバロウ、酸化チタン、ステアリン酸Mg、タルク、トレハロース、ヒドロキシプロピルセルロース、ヒプロメロース、部分アルファー化デンプン、D-マンニトールを含有する。
- ベポタスチンベシル酸塩錠 10mg「サワイ」
添加物として、カルナウバロウ、酸化チタン、ステアリン酸Mg、タルク、トレハロース、ヒドロキシプロピルセルロース、ヒプロメロース、部分アルファー化デンプン、D-マンニトールを含有する。
- ベポタスチンベシル酸塩OD錠 5mg「サワイ」
添加物として、アスパルテーム(L-フェニルアラニン化合物)、クロスカルメロースNa、ステアリン酸Mg、タウマチン、二酸化ケイ素、ヒプロメロース酢酸エステルコハク酸エステル、D-マンニトール、香料を含有する。
- ベポタスチンベシル酸塩OD錠 10mg「サワイ」
添加物として、アスパルテーム(L-フェニルアラニン化合物)、クロスカルメロースNa、ステアリン酸Mg、タウマチン、二酸化ケイ素、ヒプロメロース酢酸エステルコハク酸エステル、D-マンニトール、香料を含有する。

3) その他

該当資料なし

3. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意

該当しない

4. 製剤の各種条件下における安定性

●ベポタスチンベシル酸塩錠 5mg「サワイ」

1) 加速試験⁴⁾

本製剤の安定性を確認するため、加速試験を実施した。
その結果、規格に適合した。

PTP： [PTPシート]ポリ塩化ビニルフィルム、アルミ箔
[ピロー]アルミ袋、乾燥剤

	イニシャル	40°C75%RH・遮光 6ヵ月
性状	白色のフィルムコーティング錠	同左
確認試験	規格に適合	同左
含量均一性試験	規格に適合	同左
溶出試験	規格に適合	同左
定量試験*	100.6	100.2

※：表示量に対する含有率(%)

2) 無包装下の安定性試験⁵⁾

無包装の本製剤を、下記条件で保存し、安定性試験を行った。
その結果、以下の結果が得られた。

	イニシャル	温度 (40°C・遮光 3ヵ月)	湿度 (25°C75%RH ・遮光3ヵ月)	光 (総照射量 60万lx・hr)	室温 (25°C60%RH ・遮光3ヵ月)
性状	白色のフィルムコーティング錠	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし
硬度(kg)	6.6	7.1	6.8	7.0	7.0
溶出試験	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし
定量試験*	100.0	100.6	99.8	99.8	100.9

※：イニシャルを100としたときの含有率(%)

「錠剤・カプセル剤の無包装状態での安定性試験法について(答申)」(平成11年8月20日 日本病院薬剤師会)に準じて試験を実施した。

3) PTP包装品(ピロー包装なし)の安定性試験⁶⁾

PTP包装品(ピロー包装なし)の本製剤を、下記条件で保存し、安定性試験を行った。
その結果、以下の結果が得られた。

	イニシャル	室温 (25°C60%RH・遮光6ヵ月)
性状	白色のフィルムコーティング錠	変化なし
硬度(kg)	6.6	7.7
溶出試験	問題なし	問題なし
定量試験*	100.0	100.4

※：イニシャルを100としたときの含有率(%)

「錠剤・カプセル剤の無包装状態での安定性試験法について(答申)」(平成11年8月20日 日本病院薬剤師会)に準じて試験を実施した。

IV. 製剤に関する項目

●ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」

1) 加速試験⁷⁾

本製剤の安定性を確認するため、加速試験を実施した。
その結果、規格に適合した。

PTP： [PTPシート]ポリ塩化ビニルフィルム、アルミ箔
[ピロー]アルミ袋、乾燥剤

	イニシャル	40°C75%RH・遮光 6ヵ月
性状	白色の割線入りフィルムコーティング錠	同左
確認試験	規格に適合	同左
含量均一性試験	規格に適合	同左
溶出試験	規格に適合	同左
定量試験*	100.3	99.4

※：表示量に対する含有率(%)

2) 無包装下の安定性試験⁸⁾

無包装の本製剤を、下記条件で保存し、安定性試験を行った。
その結果、以下の結果が得られた。

	イニシャル	温度 (40°C・遮光 3ヵ月)	湿度 (25°C75%RH ・遮光3ヵ月)	光 (総照射量 60万lx・hr)	室温 (25°C60%RH ・遮光3ヵ月)
性状	白色の割線 入りフィルム コーティ ング錠	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし
硬度(kg)	6.8	7.5	7.9	7.1	7.2
溶出試験	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし
定量試験*	100.0	99.9	100.4	101.4	100.3

※：イニシャルを100としたときの含有率(%)

「錠剤・カプセル剤の無包装状態での安定性試験法について(答申)」(平成11年8月20日 日本病院薬剤師会)に準じて試験を実施した。

3) PTP包装品(ピロー包装なし)の安定性試験⁹⁾

PTP包装品(ピロー包装なし)の本製剤を、下記条件で保存し、安定性試験を行った。
その結果、以下の結果が得られた。

	イニシャル	室温 (25°C60%RH・遮光6ヵ月)
性状	白色の割線入りフィルムコーティング錠	変化なし
硬度(kg)	6.8	7.3
溶出試験	問題なし	問題なし
定量試験*	100.0	100.8

※：イニシャルを100としたときの含有率(%)

「錠剤・カプセル剤の無包装状態での安定性試験法について(答申)」(平成11年8月20日 日本病院薬剤師会)に準じて試験を実施した。

4) 分割後の安定性試験¹⁰⁾

本製剤を割線で二分割後、下記条件で保存し、安定性試験を行った。
その結果、以下の結果が得られた。

保存条件		イニシャル	室温 (25°C60%RH・遮光3ヵ月)	光 (総照射量120万lx・hr)
性状	表面	白色	変化なし	変化なし
	分割面	白色	変化なし	変化なし
定量試験*		100.0	99.8	98.6

※：イニシャルを100としたときの含有率(%)

●ベポタスチンベシル酸塩OD錠5mg「サワイ」

1) 加速試験¹¹⁾

本製剤の安定性を確認するため、加速試験を実施した。
その結果、規格に適合した。

PTP： [PTPシート]ポリ塩化ビニルフィルム、アルミ箔
[ピロー]アルミ袋、乾燥剤

	イニシャル	40°C75%RH・遮光 6ヵ月
性状	白色の口腔内崩壊錠	同左
確認試験	規格に適合	同左
含量均一性試験	規格に適合	同左
崩壊試験	規格に適合	同左
溶出試験	規格に適合	同左
定量試験*	101.5	101.3

※：表示量に対する含有率(%)

2) 無包装下の安定性試験¹²⁾

無包装の本製剤を、下記条件で保存し、安定性試験を行った。
その結果、以下の結果が得られた。

	イニシャル	温度 (40°C・遮光 3ヵ月)	湿度 (25°C75%RH ・遮光3ヵ月)	光 (総照射量 120万lx・hr)	室温 (25°C60%RH ・遮光3ヵ月)
性状	白色の口腔 内崩壊錠	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし
硬度(kg)	7.1	6.7	6.2	6.4	6.8
崩壊試験	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし
溶出試験	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし
定量試験*	100.0	100.3	101.1	100.5	101.4

※：イニシャルを100としたときの含有率(%)

「錠剤・カプセル剤の無包装状態での安定性試験法について(答申)」(平成11年8月20日 日本病院薬剤師会)に準じて試験を実施した。

IV. 製剤に関する項目

3) PTP包装品(ピロー包装なし)の安定性試験¹³⁾

PTP包装品(ピロー包装なし)の本製剤を、下記条件で保存し、安定性試験を行った。その結果、以下の結果が得られた。

	イニシャル	室温 (25°C60%RH・遮光6ヵ月)
性状	白色の口腔内崩壊錠	変化なし
硬度(kg)	7.1	6.7
崩壊試験	問題なし	問題なし
溶出試験	問題なし	問題なし
定量試験※	100.0	98.6

※：イニシャルを100としたときの含有率(%)

「錠剤・カプセル剤の無包装状態での安定性試験法について(答申)」(平成11年8月20日 日本病院薬剤師会)に準じて試験を実施した。

●ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」

1) 加速試験¹⁴⁾

本製剤の安定性を確認するため、加速試験を実施した。その結果、規格に適合した。

PTP： [PTPシート]ポリ塩化ビニルフィルム、アルミ箔
[ピロー]アルミ袋、乾燥剤

	イニシャル	40°C75%RH・遮光 6ヵ月
性状	白色の割線入り口腔内崩壊錠	同左
確認試験	規格に適合	同左
含量均一性試験	規格に適合	同左
崩壊試験	規格に適合	同左
溶出試験	規格に適合	同左
定量試験※	100.9	101.4

※：表示量に対する含有率(%)

2) 無包装下の安定性試験¹⁵⁾

無包装の本製剤を、下記条件で保存し、安定性試験を行った。その結果、以下の結果が得られた。

	イニシャル	温度 (40°C・遮光 3ヵ月)	湿度 (25°C75%RH ・遮光3ヵ月)	光 (総照射量 120万lx・hr)	室温 (25°C60%RH ・遮光3ヵ月)
性状	白色の割線入り口腔内崩壊錠	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし
硬度(kg)	7.2	7.3	6.9	6.4	6.9
崩壊試験	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし
溶出試験	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし
定量試験※	100.0	99.4	99.0	99.9	98.7

※：イニシャルを100としたときの含有率(%)

「錠剤・カプセル剤の無包装状態での安定性試験法について(答申)」(平成11年8月20日 日本病院薬剤師会)に準じて試験を実施した。

3) PTP包装品(ピロー包装なし)の安定性試験¹⁶⁾

PTP包装品(ピロー包装なし)の本製剤を、下記条件で保存し、安定性試験を行った。その結果、以下の結果が得られた。

	イニシャル	室温 (25°C60%RH・遮光6ヵ月)
性状	白色の割線入り口腔内崩壊錠	変化なし
硬度(kg)	7.2	6.9
崩壊試験	問題なし	問題なし
溶出試験	問題なし	問題なし
定量試験※	100.0	99.5

※：イニシャルを100としたときの含有率(%)

「錠剤・カプセル剤の無包装状態での安定性試験法について(答申)」(平成11年8月20日 日本病院薬剤師会)に準じて試験を実施した。

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(物理化学的变化)……………
該当資料なし

7. 溶出性……………

<溶出挙動における同等性及び類似性>

●ベポタスチンベシル酸塩錠 5mg「サワイ」¹⁷⁾

本剤は、日本薬局方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。

通知等	「含量が異なる経口固形製剤の生物学的同等性試験ガイドライン」：平成24年2月29日 薬食審査発0229第10号	
試験条件	パドル法	50rpm(pH1.2、3.0、6.8、水)
試験回数	12ベッセル	
試験製剤	ベポタスチンベシル酸塩錠 5mg「サワイ」	
標準製剤	ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」	

【結果及び考察】

<50rpm : pH1.2>

標準製剤の平均溶出率が60%(15分)及び85%(30分)付近の2時点において、試験製剤の平均溶出率は標準製剤の平均溶出率±10%の範囲にあった。

最終比較時点(30分)における試験製剤の個々の溶出率は、試験製剤の平均溶出率±15%の範囲を超えるものが12個中1個以下で、±25%の範囲を超えるものがなかった。

<50rpm : pH3.0>

標準製剤の平均溶出率が60%(15分)及び85%(30分)付近の2時点において、試験製剤の平均溶出率は標準製剤の平均溶出率±10%の範囲にあった。

最終比較時点(30分)における試験製剤の個々の溶出率は、試験製剤の平均溶出率±15%の範囲を超えるものが12個中1個以下で、±25%の範囲を超えるものがなかった。

<50rpm : pH6.8>

標準製剤の平均溶出率が60%(10分)及び85%(15分)付近の2時点において、試験製剤の平均溶出率は標準製剤の平均溶出率±10%の範囲にあった。

最終比較時点(15分)における試験製剤の個々の溶出率は、試験製剤の平均溶出率±12%の範囲を超えるものが12個中1個以下で、±20%の範囲を超えるものがなかった。

IV. 製剤に関する項目

<50rpm：水>

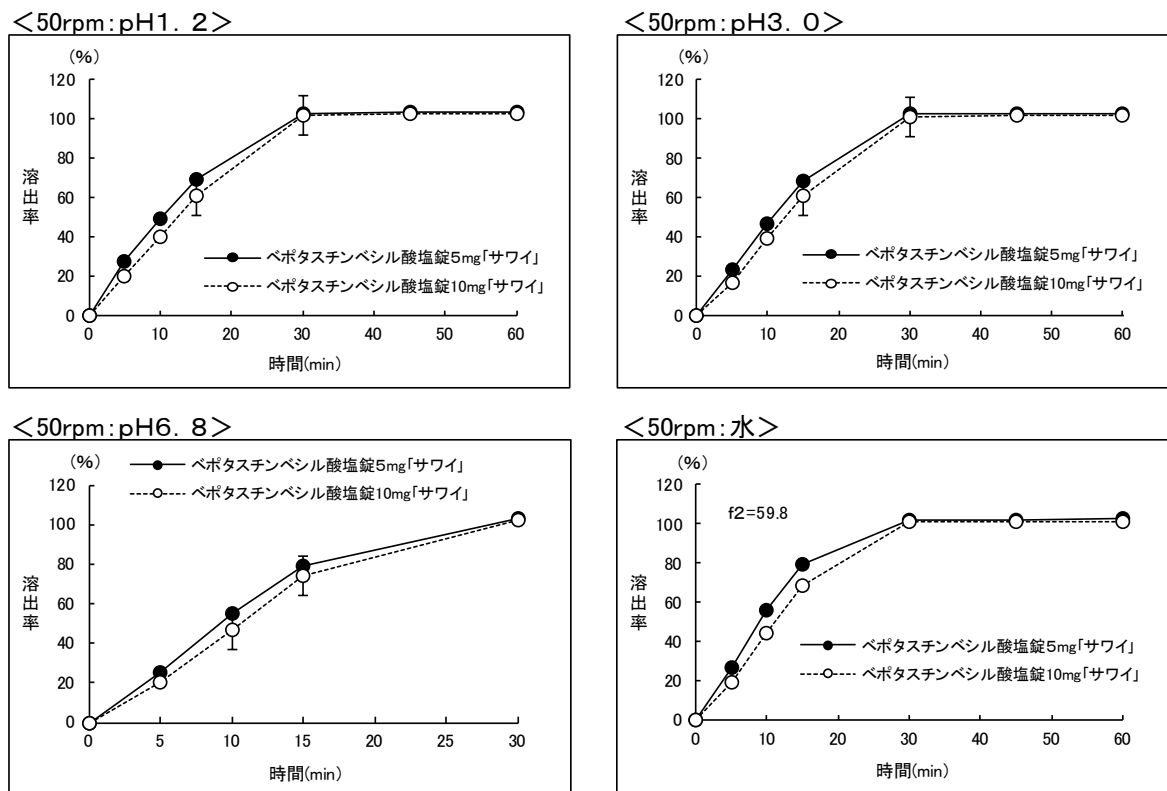
f 2 関数の値が50以上であった。

最終比較時点(45分)における試験製剤の個々の溶出率は、試験製剤の平均溶出率±15%の範囲を超えるものが12個中1個以下で、±25%の範囲を超えるものがなかった。

以上の結果より、両製剤の溶出挙動は同等であると判断した。

本剤の処方変更水準はC水準であり、両製剤の溶出挙動は同等であったことから、両製剤は生物学的に同等であるとみなした。

(溶出曲線)



(I : 判定基準の適合範囲)

●ペポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」¹⁸⁾

本剤は、日本薬局方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。

通知等	「後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン」：平成24年2月29日 薬食審査発0229第10号	
試験条件	パドル法	50rpm(pH1.2、3.0、6.8、水)、100rpm(pH1.2)
試験回数	12ベッセル	

【結果及び考察】

<50rpm：pH1.2>

f 2 関数の値が42以上であった。

<50rpm：pH3.0>

標準製剤の平均溶出率が60% (15分) 及び85% (30分) 付近の2時点において、試験製剤の平均溶出率は標準製剤の平均溶出率±15%の範囲にあった。

<50rpm：pH6.8>

標準製剤の平均溶出率が60% (15分) 及び85% (30分) 付近の2時点において、試験製剤の平均溶出率は標準製剤の平均溶出率±15%の範囲にあった。

<50rpm：水>

IV. 製剤に関する項目

標準製剤の平均溶出率が60% (15分) 及び85% (30分) 付近の2時点において、試験製剤の平均溶出率は標準製剤の平均溶出率±15%の範囲にあった。

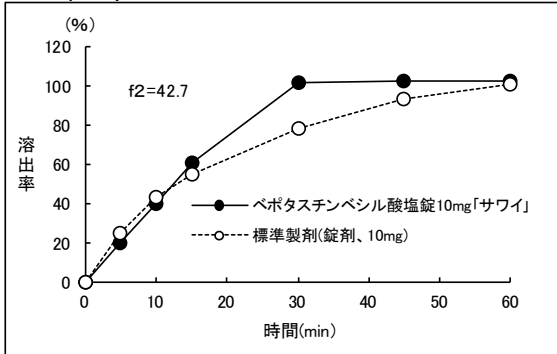
<100rpm : pH1. 2>

標準製剤の平均溶出率が60% (10分) 及び85% (15分) 付近の2時点において、試験製剤の平均溶出率は標準製剤の平均溶出率±15%の範囲にあった。

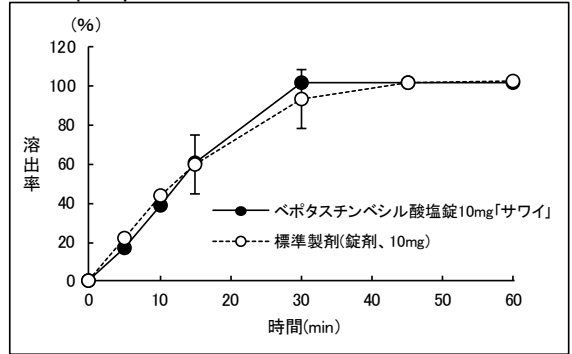
以上の結果より、両製剤の溶出挙動は類似していると判断した。

(溶出曲線)

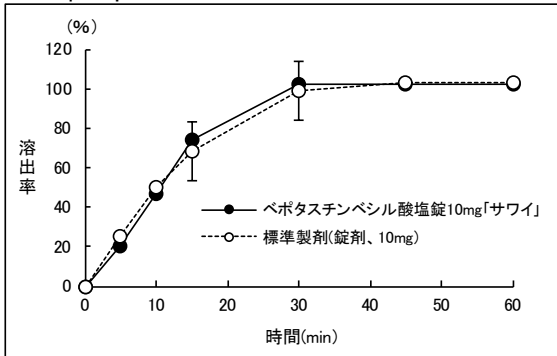
<50rpm : pH1. 2>



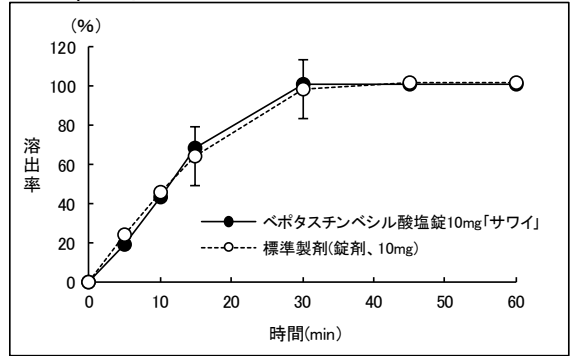
<50rpm : pH3. 0>



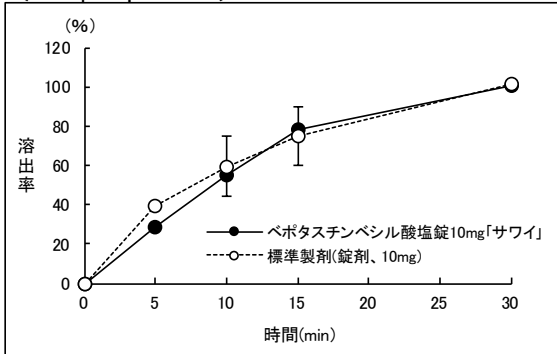
<50rpm : pH6. 8>



<50rpm : 水>



<100rpm : pH1. 2>



(I : 判定基準の適合範囲)

IV. 製剤に関する項目

●ベポタスチンベシル酸塩OD錠 5mg「サワイ」¹⁹⁾

通知等	「含量が異なる経口固形製剤の生物学的同等性試験ガイドライン」：平成24年2月29日 薬食審査発0229第10号	
試験条件	パドル法	50rpm(pH1.2、4.0、6.8、水)
試験回数	12ベッセル	
試験製剤	ベポタスチンベシル酸塩OD錠 5mg「サワイ」	
標準製剤	ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」	

【結果及び考察】

<50rpm : pH1. 2>

両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。

最終比較時点(15分)における試験製剤の個々の溶出率は、試験製剤の平均溶出率±15%の範囲を超えるものが12個中1個以下で、±25%の範囲を超えるものがなかった。

<50rpm : pH4. 0>

両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。

最終比較時点(15分)における試験製剤の個々の溶出率は、試験製剤の平均溶出率±15%の範囲を超えるものが12個中1個以下で、±25%の範囲を超えるものがなかった。

<50rpm : pH6. 8>

両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。

最終比較時点(15分)における試験製剤の個々の溶出率は、試験製剤の平均溶出率±15%の範囲を超えるものが12個中1個以下で、±25%の範囲を超えるものがなかった。

<50rpm : 水>

両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。

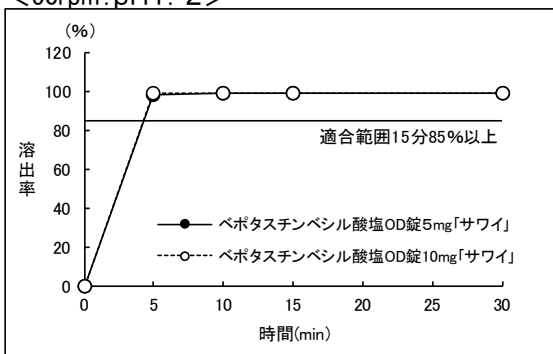
最終比較時点(15分)における試験製剤の個々の溶出率は、試験製剤の平均溶出率±15%の範囲を超えるものが12個中1個以下で、±25%の範囲を超えるものがなかった。

以上の結果より、両製剤の溶出挙動は同等であると判断した。

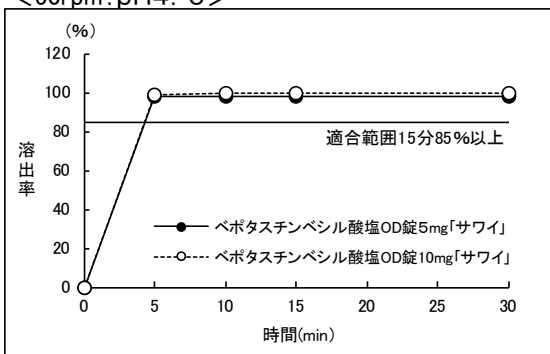
本剤の処方変更水準はA水準であり、両製剤の溶出挙動は同等であったことから、両製剤は生物学的に同等であるとみなした。

(溶出曲線)

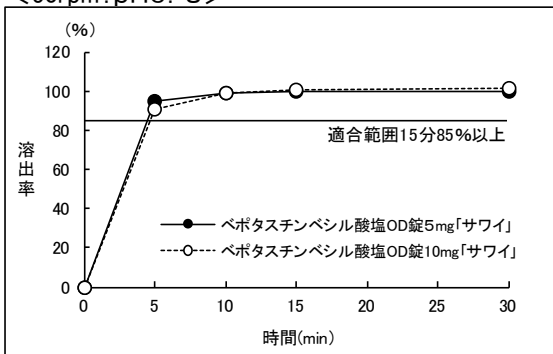
<50rpm:pH1. 2>



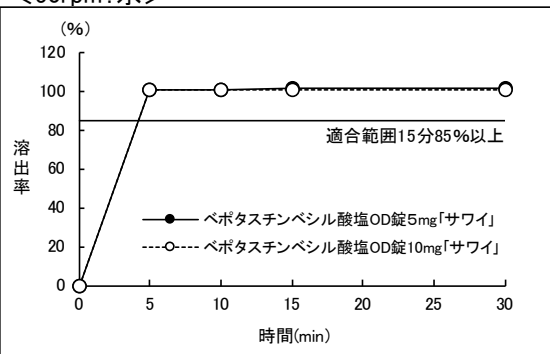
<50rpm:pH4. 0>



<50rpm:pH6. 8>



<50rpm:水>



●ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」²⁰⁾

通知等	「後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン」：平成24年2月29日 薬食審査発0229第10号	
試験条件	パドル法	50rpm(pH1.2、4.0、6.8、水)
試験回数	12ベッセル	

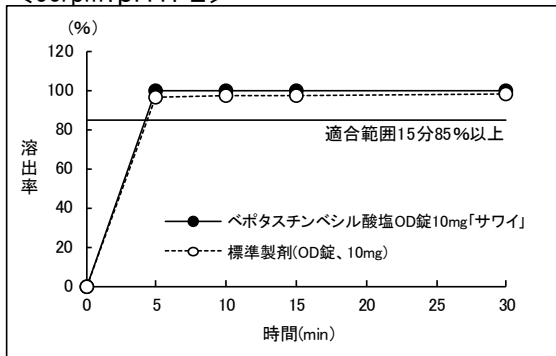
【結果及び考察】

<50rpm：pH1.2>
 両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。
 <50rpm：pH4.0>
 両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。
 <50rpm：pH6.8>
 両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。
 <50rpm：水>
 両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。

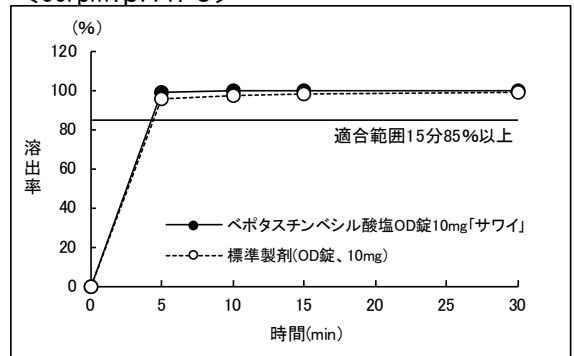
以上の結果より、両製剤の溶出挙動は類似していると判断した。

(溶出曲線)

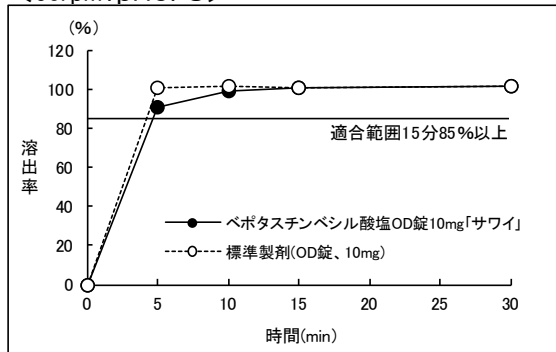
<50rpm：pH1.2>



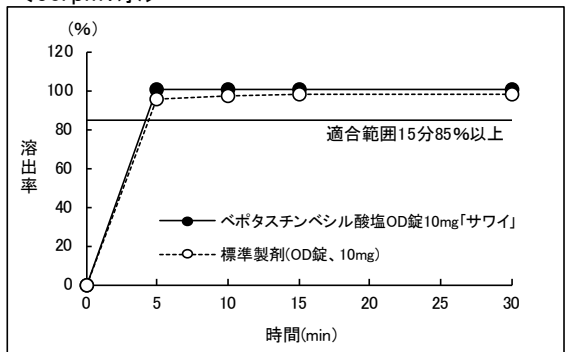
<50rpm：pH4.0>



<50rpm：pH6.8>



<50rpm：水>



IV. 製剤に関する項目

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

- ベポタスチンベシル酸塩錠 5 mg/錠10mg「サワイ」

日局「ベポタスチンベシル酸塩錠」の確認試験に準ずる。(紫外可視吸光度測定法)

- ベポタスチンベシル酸塩OD錠 5 mg/OD錠10mg「サワイ」

紫外可視吸光度測定法

10. 製剤中の有効成分の定量法

- ベポタスチンベシル酸塩錠 5 mg/錠10mg「サワイ」

日局「ベポタスチンベシル酸塩錠」の定量法に準ずる。(液体クロマトグラフィー)

- ベポタスチンベシル酸塩OD錠 5 mg/OD錠10mg「サワイ」

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

該当資料なし

14. その他

該当資料なし

V. 治療に関する項目

1. 効能又は効果

〈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)

〈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

2. 用法及び用量

〈成人〉

通常、成人にはベポタスチンベシル酸塩として1回10mgを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歳以上の小児にはベポタスチンベシル酸塩として1回10mgを1日2回経口投与する。

〈用法及び用量に関連する使用上の注意〉

[OD錠 5mg/OD錠10mg]

本剤は口腔内で速やかに崩壊することから唾液のみ(水なし)でも服用可能であるが、口腔粘膜からの吸収により効果発現を期待する製剤ではないため、崩壊後は唾液又は水で飲み込むこと。

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

V. 治療に関する項目

(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

ヒスタミンH₁受容体拮抗薬：オロパタジン塩酸塩、フェキソフェナジン塩酸塩、セチリジン塩酸塩、レボセチリジン塩酸塩、エバスチン、エピナスチン塩酸塩、メキタジン、オキサトミド、ケトチフェンフマル酸塩、ロラタジン等²¹⁾

2. 薬理作用

ベポタスチンベシル酸塩の薬理作用について以下のとおり報告されている。

1) 作用部位・作用機序

ベポタスチンは、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。好酸球浸潤・増多抑制やインターロイキン-5の産生抑制も示唆されている。¹⁾

2) 薬効を裏付ける試験成績

該当資料なし

3) 作用発現時間・持続時間

該当資料なし

VII. 薬物動態に関する項目

ベポタスチンベシル酸塩錠剤の薬物動態について以下のとおり報告されている。

1. 血中濃度の推移・測定法

1) 治療上有効な血中濃度

該当資料なし

2) 最高血中濃度到達時間

VII. -1. -3) 参照

3) 臨床試験で確認された血中濃度

<生物学的同等性試験>

●ベポタスチンベシル酸塩錠 5mg「サワイ」¹⁷⁾

ベポタスチンベシル酸塩錠 5mg「サワイ」は、「含量が異なる経口固形製剤の生物学的同等性試験ガイドライン(平成24年2月29日付 薬食審査発0229第10号)」に基づき、ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」を標準製剤としたとき、溶出挙動が等しく、生物学的に同等とみなされた。

●ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」^{22, 23)}

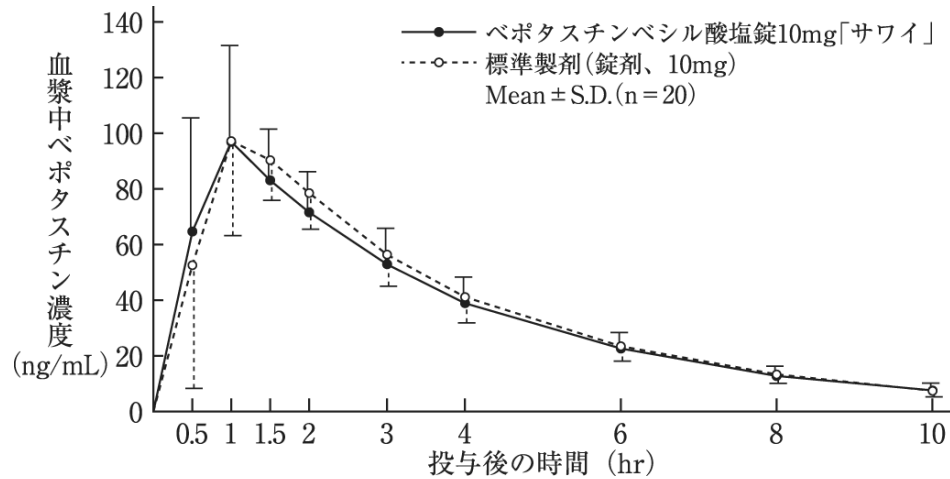
通知等	「後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン」： 平成24年2月29日 薬食審査発0229第10号
採血時点	0、0.5、1、1.5、2、3、4、6、8、10hr
休薬期間	7日間
測定方法	LC/MS法

ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」と標準製剤を健康成人男子にそれぞれ1錠(ベポタスチンベシル酸塩として10mg)空腹時単回経口投与(クロスオーバー法)し、血漿中ベポタスチン濃度を測定した。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、 $\log(0.80) \sim \log(1.25)$ の範囲内であり、両剤の生物学的同等性が確認された。

各製剤1錠投与時の薬物動態パラメータ

	Cmax (ng/mL)	Tmax (hr)	T _{1/2} (hr)	AUC _t (ng・hr/mL)
ベポタスチンベシル酸塩錠 10mg「サワイ」	105.8±26.3	1.2±0.7	2.5±0.3	365.9±45.8
標準製剤 (錠剤、10mg)	109.1±26.1	1.2±0.3	2.4±0.3	378.1±52.3

(Mean±S.D.)



	対数値の平均値の差	対数値の平均値の差の90%信頼区間
AUC _t	log(0.97)	log(0.94) ~ log(1.00)
Cmax	log(0.97)	log(0.87) ~ log(1.07)

●ベポタスチンベシル酸塩OD錠5mg「サワイ」¹⁹⁾

ベポタスチンベシル酸塩OD錠5mg「サワイ」は、「含量が異なる経口固形剤の生物学的同等性試験ガイドライン(平成24年2月29日付 薬食審査発0229第10号)」に基づき、ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」を標準製剤としたとき、溶出挙動が等しく、生物学的に同等とみなされた。

●ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」^{24, 25)}

通知等	「後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン」： 平成24年2月29日 薬食審査発0229第10号
採血時点	0、0.25、0.5、1、1.5、2、3、4、6、8、10hr
休薬期間	7日間
測定方法	LC/MS法

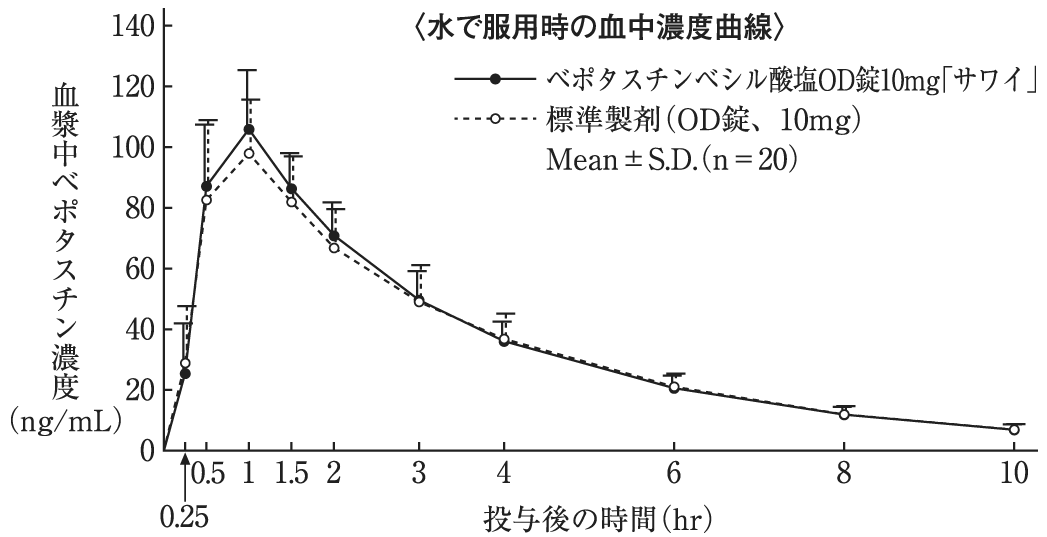
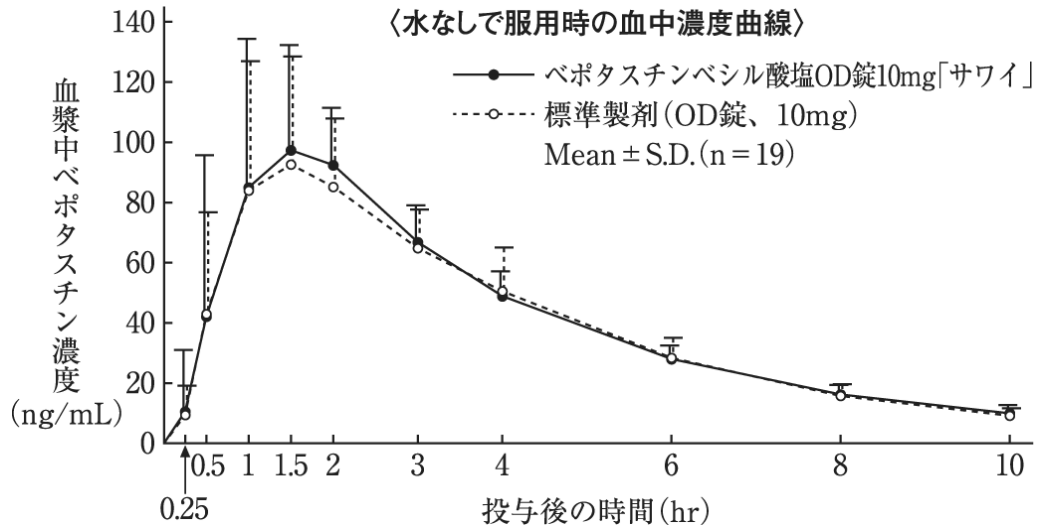
ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」と標準製剤を健康成人男子にそれぞれ1錠(ベポタスチンベシル酸塩として10mg)空腹時単回経口投与(クロスオーバー法)し、血漿中ベポタスチン濃度を測定した。得られた薬物動態パラメータ(AUC、Cmax)について90%信頼区間法にて統計解析を行った結果、log(0.80)~log(1.25)の範囲内であり、両剤の生物学的同等性が確認された。

各製剤1錠投与時の薬物動態パラメータ

		Cmax (ng/mL)	Tmax (hr)	T _{1/2} (hr)	AUC _t (ng·hr/mL)
水なし	ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」	122.8±34.2	1.6±0.6	2.6±0.3	416.8±65.5
	標準製剤(OD錠、10mg)	108.4±26.1	1.6±0.9	2.4±0.3	407.9±66.5
水あり	ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」	110.0±16.6	1.0±0.3	2.5±0.3	363.2±40.6
	標準製剤(OD錠、10mg)	103.1±15.1	0.9±0.3	2.5±0.3	354.8±47.0

(Mean±S.D.)

VII. 薬物動態に関する項目



		対数値の平均値の差	対数値の平均値の差の90%信頼区間
水なし	AUC _t	log(1.02)	log(1.00) ~ log(1.05)
	Cmax	log(1.13)	log(1.05) ~ log(1.22)
水あり	AUC _t	log(1.03)	log(1.00) ~ log(1.05)
	Cmax	log(1.07)	log(1.02) ~ log(1.12)

血漿中濃度ならびに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

該当資料なし

5) 食事・併用薬の影響

該当資料なし

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

2. 薬物速度論的パラメータ

1) 解析方法

該当資料なし

2) 吸収速度定数

該当資料なし

3) バイオアベイラビリティ

VII. - 1. -3) 参照

4) 消失速度定数

●ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」を健康成人男子に1錠(ベポタスチンベシル酸塩として10mg)空腹時単回経口投与した場合のベポタスチンの消失速度定数^{22, 23)}

$0.282 \pm 0.029 \text{ hr}^{-1}$

●ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」を健康成人男子に1錠(ベポタスチンベシル酸塩として10mg)空腹時単回経口投与した場合のベポタスチンの消失速度定数^{24, 25)}

[水なし] $0.275 \pm 0.033 \text{ hr}^{-1}$ 、[水あり] $0.279 \pm 0.037 \text{ hr}^{-1}$

5) クリアランス

該当資料なし

6) 分布容積

該当資料なし

7) 血漿蛋白結合率

55~56%³⁾

3. 吸収

VII. - 1. -3) 参照

4. 分布

1) 血液-脳関門通過性

該当資料なし

2) 血液-胎盤関門通過性

<参考>妊娠中の投与に関する安全性は確立されておらず、また、動物実験で胎児への移行が認められている。

VII. 薬物動態に関する項目

3) 乳汁への移行性

<参考>動物実験(ラット)で乳汁中への移行が報告されている。

4) 髄液への移行性

該当資料なし

5) その他の組織への移行性

該当資料なし

5. 代謝

1) 代謝部位及び代謝経路

血漿及び尿中に代謝物はほとんど認められない。¹⁾

2) 代謝に関与する酵素(CYP450等)の分子種

該当資料なし

3) 初回通過効果の有無及びその割合

該当資料なし

4) 代謝物の活性の有無及び比率

該当資料なし

5) 活性代謝物の速度論的パラメータ

該当資料なし

6. 排泄

1) 排泄部位及び経路

投与後24時間までに投与量の75~90%が未変化体として尿中に排泄される。¹⁾

2) 排泄率

VII. -6. -1) 参照

3) 排泄速度

VII. -6. -1) 参照

7. トランスポーターに関する情報

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)……………
【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

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……………
●ベポタスチンベシル酸塩OD錠 5mg/OD錠10mg「サワイ」
V. -2. 参照

5. 慎重投与内容とその理由……………
慎重投与(次の患者には慎重に投与すること)
腎機能障害のある患者〔本剤の血中濃度を上昇させることがある。また、高い血中濃度が持続するおそれがあるので、低用量(例えば1回量5mg)から投与するなど慎重に投与し、異常が認められた場合は減量、休薬するなど適切な処置を行う。〕

6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法……………
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を操作する際には注意させること。
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図る場合に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。
4)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。

7. 相互作用……………
1)併用禁忌とその理由
該当しない

2) 併用注意とその理由

該当しない

8. 副作用

1) 副作用の概要

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。
副作用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) 重大な副作用と初期症状

該当しない

3) その他の副作用

その他の副作用		頻度不明
血 液		白血球数増加、白血球数減少、好酸球増多
精 神 神 経 系		眠気、倦怠感、頭痛、頭重感、めまい
消 化 器		口渇、悪心、胃痛、胃部不快感、下痢、口内乾燥、舌炎、嘔吐、腹痛、便秘
過 敏 症		発疹、腫脹、蕁麻疹
肝 臓		AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP、LDH、総ビリルビンの上昇
腎 臓		尿潜血、尿蛋白、尿糖、尿ウロビリノーゲン、尿量減少、排尿困難、尿閉
そ の 他		月経異常、浮腫、動悸、呼吸困難、しびれ、味覚異常

4) 項目別副作用発現頻度及び臨床検査値異常一覧

該当資料なし

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

該当資料なし

6) 薬物アレルギーに対する注意及び試験法

【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

副作用		頻度不明
その他の副作用		
過 敏 症		発疹、腫脹、蕁麻疹

VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目

9. 高齢者への投与

本剤は、主として腎臓から排泄されるが、一般に高齢者では生理機能が低下していることが多いため高い血中濃度が持続するおそれがあるので注意すること。

10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

- 1) 妊婦又は妊娠している可能性のある婦人には、投与しないことが望ましいが、やむを得ず投与する場合には、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おらず、また、動物実験で胎児への移行が認められている。]
- 2) 授乳中の婦人には投与しないことが望ましいが、やむを得ず本剤を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。]

11. 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)²⁶⁾。

12. 臨床検査結果に及ぼす影響

該当資料なし

13. 過量投与

該当資料なし

14. 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)
[OD錠 5 mg/OD錠10mg]
- 2) 服用時：
 - (1) 本剤は舌の上のせ唾液を浸潤させると唾液のみで崩壊するので、水なしで服用することが可能である。また、水で服用することも可能である。
 - (2) 本剤は寝たままの状態では、水なしで服用しないこと。

15. その他の注意

該当しない

16. その他

IX. 非臨床試験に関する項目

ベポタスチンベシル酸塩の非臨床試験成績について以下のとおり報告されている。

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
該当資料なし

 - 3) 安全性薬理試験
該当資料なし

 - 4) その他の薬理試験
該当資料なし

2. 毒性試験.....
 - 1) 単回投与毒性試験
該当資料なし

 - 2) 反復投与毒性試験
該当資料なし

 - 3) 生殖発生毒性試験
VIII. -10. 参照

 - 4) その他の特殊毒性
該当資料なし

X. 管理的事項に関する項目

1. 規制区分

規制区分	
製剤	該当しない
有効成分	該当しない

2. 有効期間又は使用期限

使用期限：3年

3. 貯法・保存条件

室温保存(気密容器)

4. 薬剤取扱い上の注意点

1) 薬局での取扱い上の留意点について

該当しない

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)

患者向医薬品ガイド：有り、くすりのしおり：有り

VIII. -6. 及びVIII. -14. 参照

3) 調剤時の留意点について

該当しない

5. 承認条件等

該当しない

6. 包装

●ベポタスチンベシル酸塩錠 5mg「サワイ」

PTP：100錠(10錠×10)

●ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」

PTP：100錠(10錠×10)、140錠(14錠×10)、500錠(10錠×50)

●ベポタスチンベシル酸塩OD錠 5mg「サワイ」

PTP：100錠(10錠×10)

●ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」

PTP：100錠(10錠×10)、500錠(10錠×50)

7. 容器の材質

- ベポタスチンベシル酸塩錠 5mg「サワイ」
PTP：[PTPシート]ポリ塩化ビニルフィルム、アルミ箔
[ピロー]アルミ袋、乾燥剤
- ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」
PTP：[PTPシート]ポリ塩化ビニルフィルム、アルミ箔
[ピロー]アルミ袋、乾燥剤
- ベポタスチンベシル酸塩OD錠 5mg「サワイ」
PTP：[PTPシート]ポリ塩化ビニルフィルム、アルミ箔
[ピロー]アルミ袋、乾燥剤
- ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」
PTP：[PTPシート]ポリ塩化ビニルフィルム、アルミ箔
[ピロー]アルミ袋、乾燥剤

8. 同一成分・同効薬

同一成分：タリオン錠 5mg/錠10mg/OD錠 5mg/OD錠10mg

同効薬：ヒスタミンH₁受容体拮抗薬

オロパタジン塩酸塩、フェキソフェナジン塩酸塩、セチリジン塩酸塩、レボセチリジン塩酸塩、エバスチン、エピナスチン塩酸塩、メキタジン、オキサトミド、ケトチフェンフマル酸塩、ロラタジン等²¹⁾

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

- ベポタスチンベシル酸塩錠 5mg「サワイ」
製造販売承認年月日：2018年2月15日、承認番号：23000AMX00351000
- ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」
製造販売承認年月日：2018年2月15日、承認番号：23000AMX00352000
- ベポタスチンベシル酸塩OD錠 5mg「サワイ」
製造販売承認年月日：2018年2月15日、承認番号：23000AMX00255000
- ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」
製造販売承認年月日：2018年2月15日、承認番号：23000AMX00256000

11. 薬価基準収載年月日

2018年6月15日

X. 管理的事項に関する項目

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

承認年月日：2019年11月6日

効能・効果内容：「〈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」の効能・効果を追加した。

用法・用量内容：効能・効果追加に伴い、関連の用法・用量を追加した。

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

品名	HOT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
ベポタスチンベシル酸塩 錠5mg「サワイ」	126379401	4490022F1011	622637901
ベポタスチンベシル酸塩 錠10mg「サワイ」	126380001	4490022F2093	622638001
ベポタスチンベシル酸塩 OD錠5mg「サワイ」	126377001	4490022F3014	622637701
ベポタスチンベシル酸塩 OD錠10mg「サワイ」	126378701	4490022F4053	622637801

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。

XI . 文 献

1. 引用文献
- 1) 日本薬局方解説書編集委員会編, 第十八改正 日本薬局方解説書, 廣川書店, 2021, C-5268 -C-5274.
 - 2) 第十八改正 日本薬局方 医薬品情報 JPDI 2021, p. 708.
 - 3) 平田純生他編, 透析患者への投薬ガイドブック 慢性腎臓病(CKD)の薬物治療, 改訂3版, じほう, 2017, p. 391-392.
 - 4) 沢井製薬(株) 社内資料[加速試験] ベポタスチンベシル酸塩錠5mg「サワイ」
 - 5) 沢井製薬(株) 社内資料[無包装下の安定性試験] ベポタスチンベシル酸塩錠5mg「サワイ」
 - 6) 沢井製薬(株) 社内資料[PTP包装品(ピロー包装なし)の安定性試験] ベポタスチンベシル酸塩錠5mg「サワイ」
 - 7) 沢井製薬(株) 社内資料[加速試験] ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」
 - 8) 沢井製薬(株) 社内資料[無包装下の安定性試験] ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」
 - 9) 沢井製薬(株) 社内資料[PTP包装品(ピロー包装なし)の安定性試験] ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」
 - 10) 沢井製薬(株) 社内資料[分割後の安定性試験] ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」
 - 11) 沢井製薬(株) 社内資料[加速試験] ベポタスチンベシル酸塩OD錠5mg「サワイ」
 - 12) 沢井製薬(株) 社内資料[無包装下の安定性試験] ベポタスチンベシル酸塩OD錠5mg「サワイ」
 - 13) 沢井製薬(株) 社内資料[PTP包装品(ピロー包装なし)の安定性試験] ベポタスチンベシル酸塩OD錠5mg「サワイ」
 - 14) 沢井製薬(株) 社内資料[加速試験] ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」
 - 15) 沢井製薬(株) 社内資料[無包装下の安定性試験] ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」
 - 16) 沢井製薬(株) 社内資料[PTP包装品(ピロー包装なし)の安定性試験] ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」
 - 17) 沢井製薬(株) 社内資料[溶出試験] ベポタスチンベシル酸塩錠5mg「サワイ」
 - 18) 沢井製薬(株) 社内資料[溶出試験] ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」
 - 19) 沢井製薬(株) 社内資料[溶出試験] ベポタスチンベシル酸塩OD錠5mg「サワイ」
 - 20) 沢井製薬(株) 社内資料[溶出試験] ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」
 - 21) 薬剤分類情報閲覧システム<<https://shinryohoshu.mhlw.go.jp/shinryohoshu/yakuzaiMenu/>> (2022/9/20アクセス)
 - 22) 花田隆造他, 診療と新薬, 55(4), 296(2018).
 - 23) 沢井製薬(株) 社内資料[生物学的同等性試験] ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「サワイ」
 - 24) 中川美聡他, 診療と新薬, 55(5), 352(2018).
 - 25) 沢井製薬(株) 社内資料[生物学的同等性試験] ベポタスチンベシル酸塩OD錠10mg「サワイ」
 - 26) 馬場駿吉, 臨床医薬, 18(12), 1371(2002).

X I. 文献

2. その他の参考文献

XII. 参考資料

1. 主な外国での発売状況

2. 海外における臨床支援情報

該当資料なし

XIII. 備考

その他の関連資料

