

# 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 2008 に準拠して作成

アロマターゼ阻害剤/閉経後乳癌治療剤

## アナストロゾール錠 1mg「テバ」

### Anastrozole Tab. 1mg“TEVA”

剤形	錠剤(フィルムコーティング錠)
製剤の規制区分	劇薬・処方箋医薬品 (注意—医師等の処方箋により使用すること)
規格・含量	1錠中 アナストロゾール 1mg 含有
一般名	和名:アナストロゾール(JAN) 洋名:Anastrozole(JAN)
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:2012年 8月 15日 薬価基準収載年月日:2012年 12月 14日 発売年月日 :2012年 12月 14日
開発・製造販売(輸入)・提携・ 販売会社名	販 売:武田薬品工業株式会社 発 売 元:武田テバファーマ株式会社 製造販売元:武田テバ薬品株式会社
医薬情報担当者の 連絡先	
問い合わせ窓口	武田テバ薬品株式会社 武田テバ DIセンター TEL 0120-923-093 受付時間 9:00~17:30(土日祝日・弊社休業日を除く) 医療関係者向けホームページ <a href="https://www.med.takeda-teva.com">https://www.med.takeda-teva.com</a>

本IFは2016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 年が経過した現在、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新たな IF 記載要領が策定された。

## 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 2008」（以下、「IF 記載要領 2008」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 2008」は、平成 21 年 4 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 2008」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 2008」においては、従来の主に MR による紙媒体での提供に替え、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、医療機関での IT 環境によっては必要に応じて MR に印刷物での提供を依頼してもよいこととした。

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、今後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。

(2008 年 9 月)

# 目次

I 概要に関する項目	1	9. 製剤中の有効成分の確認試験法	7
1. 開発の経緯	1	10. 製剤中の有効成分の定量法	7
2. 製品の治療学的・製剤学的特性	1	11. 力 価	7
II 名称に関する項目	2	12. 混入する可能性のある夾雑物	7
1. 販売名	2	13. 治療上注意が必要な容器に関する情報	7
(1)和名	2	14. その他	8
(2)洋名	2	V 治療に関する項目	9
(3)名称の由来	2	1. 効能又は効果	9
2. 一般名	2	2. 用法及び用量	9
(1)和名(命名法)	2	3. 臨床成績	9
(2)洋名(命名法)	2	(1)臨床データパッケージ	9
(3)ステム	2	(2)臨床効果	9
3. 構造式又は示性式	2	(3)臨床薬理試験：忍容性試験	9
4. 分子式及び分子量	2	(4)探索的試験：用量反応探索試験	9
5. 化学名(命名法)	2	(5)検証的試験	9
6. 慣用名、別名、略号、記号番号	2	1) 無作為化並行用量反応試験	9
7. CAS 登録番号	2	2) 比較試験	9
III 有効成分に関する項目	3	3) 安全性試験	9
1. 物理化学的性質	3	4) 患者・病態別試験	9
(1)外観・性状	3	(6)治療的使用	9
(2)溶解性	3	1) 使用成績調査・特定使用成績調査(特別調査)	9
(3)吸湿性	3	・製造販売後臨床試験(市販後臨床試験)	9
(4)融点(分解点)、沸点、凝固点	3	2) 承認条件として実施予定の内容又は	9
(5)酸塩基解離定数	3	実施した試験の概要	9
(6)分配係数	3	VI 薬効薬理に関する項目	10
(7)その他の主な示性値	3	1. 薬理学的に関連ある化合物又は化合物群	10
2. 有効成分の各種条件下における安定性	3	2. 薬理作用	10
3. 有効成分の確認試験法	3	(1)作用部位・作用機序	10
4. 有効成分の定量法	3	(2)薬効を裏付ける試験成績	10
IV 製剤に関する項目	4	(3)作用発現時間・持続時間	10
1. 剤 形	4	VII 薬物動態に関する項目	11
(1)剤形の区別、規格及び性状	4	1. 血中濃度の推移・測定法	11
(2)製剤の物性	4	(1)治療上有効な血中濃度	11
(3)識別コード	4	(2)最高血中濃度到達時間	11
(4)pH、浸透圧比、粘度、比重、無菌の旨	4	(3)臨床試験で確認された血中濃度	11
及び安定な pH 域等	4	(4)中毒域	12
2. 製剤の組成	4	(5)食事・併用薬の影響	12
(1)有効成分(活性成分)の含量	4	(6)母集団(ポピュレーション)解析により判明した	12
(2)添加物	4	薬物体内動態変動要因	12
(3)その他	4	2. 薬物速度論的パラメータ	12
3. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意	4	(1)コンパートメントモデル	12
4. 製剤の各種条件下における安定性	4	(2)吸収速度定数	12
5. 調製法および溶解後の安定性	5	(3)バイオアベイラビリティ	12
6. 他剤との配合変化(物理化学的变化)	5	(4)消失速度定数	12
7. 溶出性	5	(5)クリアランス	12
8. 生物学的試験法	6	(6)分布容積	13
		(7)血漿蛋白結合率	13

3. 吸収	13
4. 分布	13
(1)血液-脳関門通過性	13
(2)血液-胎盤関門通過性	13
(3)乳汁への移行性	13
(4)髄液への移行性	13
(5)その他の組織への移行性	13
5. 代謝	13
(1)代謝部位及び代謝経路	13
(2)代謝に關与する酵素(CYP450等)の分子種	13
(3)初回通過効果の有無及びその割合	13
(4)代謝物の活性の有無及びその比率	13
(5)活性代謝物の速度論的パラメータ	13
6. 排泄	14
(1)排泄部位及び経路	14
(2)排泄率	14
(3)排泄速度	14
7. 透析等による除去率	14
<b>VIII 安全性(使用上の注意等)に関する項目</b>	<b>15</b>
1. 警告内容とその理由	15
2. 禁忌内容とその理由(原則禁忌を含む)	15
3. 効能又は効果に關連する 使用上の注意とその理由	15
4. 用法及び用量に關連する 使用上の注意とその理由	15
5. 慎重投与内容とその理由	15
6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	15
7. 相互作用	15
(1)併用禁忌とその理由	15
(2)併用注意とその理由	15
8. 副作用	16
(1)副作用の概要	16
(2)重大な副作用と初期症状	16
(3)その他の副作用	16
(4)項目別副作用発現頻度及び 臨床検査値異常一覽	16
(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	17
(6)薬物アレルギーに対する注意及び試験法	17
9. 高齢者への投与	17
10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与	17
11. 小児等への投与	17
12. 臨床検査結果に及ぼす影響	17
13. 過量投与	17
14. 適用上の注意	17
15. その他の注意	18
16. その他	18

<b>IX 非臨床試験に関する項目</b>	<b>19</b>
1. 薬理試験	19
(1)薬効薬理試験	19
(2)副次的薬理試験	19
(3)安全性薬理試験	19
(4)その他の薬理試験	19
2. 毒性試験	19
(1)単回投与毒性試験	19
(2)反復投与毒性試験	19
(3)生殖発生毒性試験	19
(4)その他の特殊毒性	19
<b>X 管理的事項に関する項目</b>	<b>20</b>
1. 規制区分	20
2. 有効期間又は使用期限	20
3. 貯法・保存条件	20
4. 薬剤取扱い上の注意点	20
(1)薬局での取り扱いについて	20
(2)薬剤交付時の注意 (患者等に留意すべき必須事項等)	20
5. 承認条件等	20
6. 包装	20
7. 容器の材質	20
8. 同一成分・同効薬	20
9. 国際誕生年月日	20
10. 製造販売承認年月日及び承認番号	21
11. 薬価基準収載年月日	21
12. 効能・効果追加、用法・用量変更追加等の 年月日及びその内容	21
13. 再審査結果、再評価結果公表年月日 及びその内容	21
14. 再審査期間	21
15. 投薬期間制限医薬品に関する情報	21
16. 各種コード	21
17. 保険給付上の注意	21
<b>XI 文献</b>	<b>22</b>
1. 引用文献	22
2. その他の参考文献	22
<b>XII 参考資料</b>	<b>22</b>
1. 主な外国での発売状況	22
2. 海外における臨床支援情報	22
<b>XIII 備考</b>	<b>22</b>
その他の関連資料	22

# I 概要に関する項目

## 1. 開発の経緯

アナストロゾールは、閉経後において乳がん細胞の増殖を促進するエストロゲンの合成を抑えるアロマトラーゼ阻害剤である。

アナストロゾール錠 1mg「テバ」は、後発医薬品として武田テバ薬品株式会社(旧大正薬品工業株式会社)が開発を企画し、医薬発第 481 号(平成 11 年 4 月 8 日)に基づき規格及び試験方法を設定、加速試験、生物学的同等性試験を実施し、2012 年 8 月に承認され、2012 年 12 月に発売するに至った。

## 2. 製品の治療学的・製剤学的特性

1) 閉経後乳癌に適応を有している。

(「V 1. 効能又は効果」の項参照)

2) 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のでいずれも頻度は不明であるが、重大な副作用として、皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson 症候群)、アナフィラキシー、血管浮腫、蕁麻疹、肝機能障害、黄疸、間質性肺炎、血栓塞栓症があらわれることがある。

(「VIII 8. 副作用」の項参照)

## II 名称に関する項目

### 1. 販売名

#### (1) 和名

アナストロゾール錠 1mg「テバ」

#### (2) 洋名

Anastrozole Tab.1mg “TEVA”

#### (3) 名称の由来

一般名＋剤形＋含量＋会社略号

### 2. 一般名

#### (1) 和名(命名法)

アナストロゾール

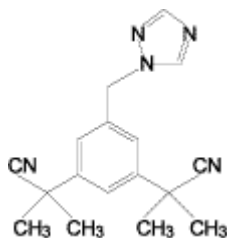
#### (2) 洋名(命名法)

Anastrozole

#### (3) ステム

不明

### 3. 構造式又は示性式



### 4. 分子式及び分子量

分子式:  $C_{17}H_{19}N_5$

分子量: 293.37

### 5. 化学名(命名法)

2-[3-(1-Cyano-1-methylethyl)-5-(1*H*-1,2,4-triazol-1-ylmethyl)phenyl]-2-methylpropanenitrile

### 6. 慣用名、別名、略号、記号番号

特になし

### 7. CAS 登録番号

120511-73-1

### Ⅲ 有効成分に関する項目

#### 1. 物理化学的性質

##### (1) 外観・性状

白色の粉末である。

##### (2) 溶解性

アセトニトリルに極めて溶解やすく、メタノール、エタノール(99.5)、アセトン又はテトラヒドロフランに溶解やすく、ジエチルエーテルに溶けにくく、水に極めて溶けにくい。

##### (3) 吸湿性

該当資料なし

##### (4) 融点(分解点)、沸点、凝固点

該当資料なし

##### (5) 酸塩基解離定数

該当資料なし

##### (6) 分配係数

該当資料なし

##### (7) その他の主な示性値

該当資料なし

#### 2. 有効成分の各種条件下における安定性

該当資料なし

#### 3. 有効成分の確認試験法

赤外吸収スペクトル測定法(臭化カリウム錠剤法)

#### 4. 有効成分の定量法

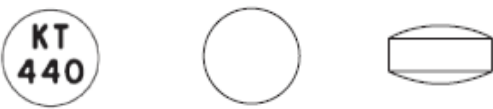
液体クロマトグラフィー



## IV 製剤に関する項目

### 1. 剤形

#### (1) 剤形の区別、規格及び性状

性状	白色のフィルムコーティング錠
外形	
大きさ	直径:6.1mm 厚み:3.4mm 質量:約 103mg

#### (2) 製剤の物性

該当資料なし

#### (3) 識別コード

KT440

#### (4) pH、浸透圧比、粘度、比重、無菌の旨及び安定な pH 域等

該当しない

### 2. 製剤の組成

#### (1) 有効成分(活性成分)の含量

1錠中にアナストロゾール 1mg を含有

#### (2) 添加物

乳糖水和物、ポビドン、デンプングリコール酸ナトリウム、ステアリン酸マグネシウム、ヒプロメロース、酸化チタン、タルク

#### (3) その他

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. 製剤の各種条件下における安定性

加速試験<sup>1)</sup>

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、アナストロゾール錠 1mg 「テバ」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。

試験結果

試験項目	規格	開始時	6 ヶ月
性状	白色のフィルムコーティング錠	適合	適合
確認試験 赤外吸収スペクトル	標準物質と同一波数のところに同様の強度の吸収を認める	適合	適合
含量均一性	判定値が 15.0%を超えない	適合	適合
溶出性(%)	(15 分) 80 以上	92~107	90~104
定量 <sup>1)</sup> (%)	95.0~105.0	97.1±1.0	97.3±1.0

1) 平均値±S.D.

[3 ロット、n=3/ロット]

5. 調製法および溶解後の安定性

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

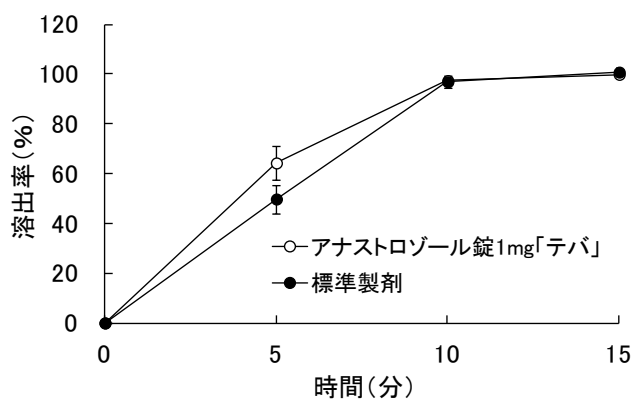
< 標準製剤との溶出比較試験 ><sup>2)</sup>

「後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン(一部改正)」(平成18年11月24日 薬食審査発第1124004号により一部改正)に従い、標準製剤と試験製剤との溶出性の比較を行った結果、アナストロゾール錠1mg「テバ」は標準製剤と同様の溶出挙動を示した。

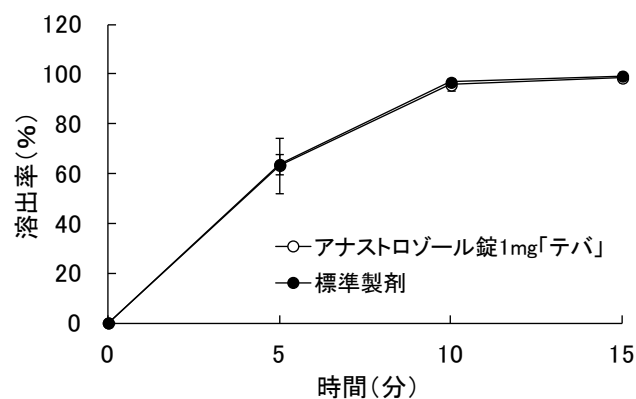
試験方法	日本薬局方 一般試験法溶出試験法 パドル法		
試験液量	900mL	温度	37±0.5℃
試験液	pH1.2: 日本薬局方溶出試験の第1液		
	pH4.0: 薄めた McIlvaine の緩衝液		
	pH6.8: 薄めた McIlvaine の緩衝液		
	水: 日本薬局方精製水		
界面活性剤	なし		
回転数	50 回転:pH1.2、pH4.0、pH6.8、水 100 回転:pH1.2		
標準製剤の平均溶出率が 85%以上の時点で終了とする。			

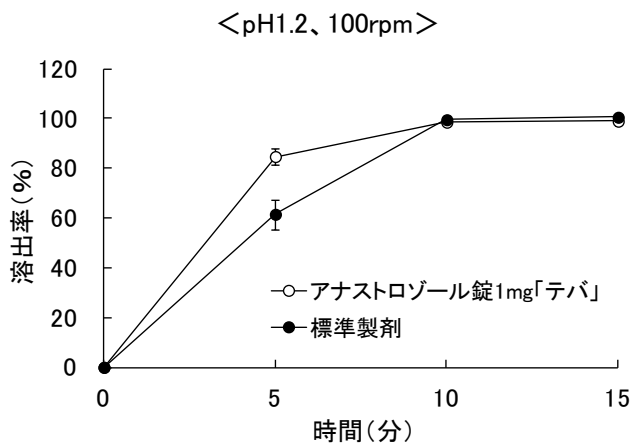
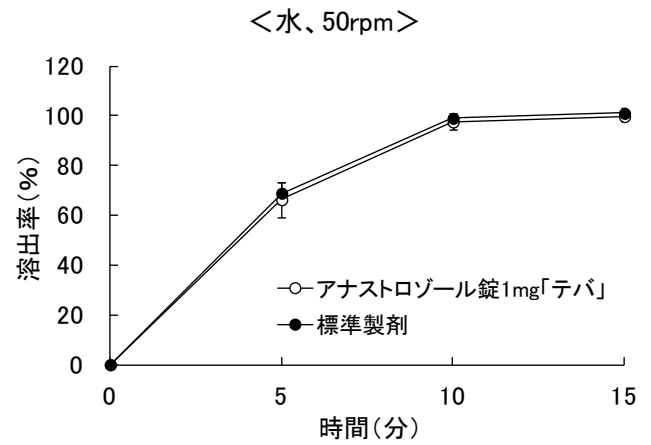
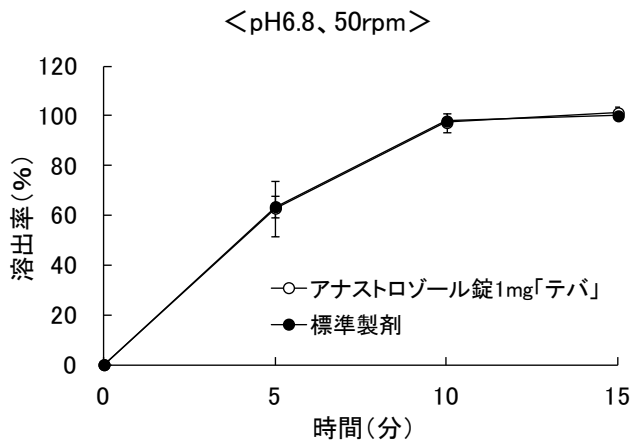
試験条件			12 ベッセル平均溶出率		
			採取時間	標準製剤 平均溶出率 (%)	試験製剤 平均溶出率 (%)
方法	回転数	試験液			
パドル法	50rpm	pH1.2	5分後	49.8	64.3
			10分後	96.9	97.4
			15分後	100.8	99.9
		pH4.0	5分後	63.7	63.3
			10分後	96.7	95.6
			15分後	99.2	98.4
		pH6.8	5分後	63.5	62.9
			10分後	97.9	97.3
			15分後	100.0	101.2
		水	5分後	68.9	66.3
			10分後	99.0	97.5
			15分後	101.0	99.7
	100rpm	pH1.2	5分後	61.5	84.7
			10分後	99.5	98.5
			15分後	100.5	98.9

<pH1.2、50rpm>



<pH4.0、50rpm>





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

赤外吸収スペクトル測定法(臭化カリウム錠剤法)

10. 製剤中の有効成分の定量法

液体クロマトグラフィー

11. カ 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. 治療上注意が必要な容器に関する情報

該当資料なし

14. その他

特になし

## V 治療に関する項目

### 1. 効能又は効果

閉経後乳癌

### 2. 用法及び用量

通常、成人にはアナストロゾールとして1mgを1日1回、経口投与する。

### 3. 臨床成績

該当資料なし

(1) 臨床データパッケージ(2009年4月以降承認品目)

(2) 臨床効果

(3) 臨床薬理試験：忍容性試験

(4) 探索的試験：用量反応探索試験

(5) 検証的試験

1) 無作為化並行用量反応試験

2) 比較試験

3) 安全性試験

4) 患者・病態別試験

(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)

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

## 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

エキセメスタン、レトゾール

### 2. 薬理作用

#### (1) 作用部位・作用機序<sup>3)</sup>

アナストロゾールは、選択的な非ステロイド性のアロマトラーゼ阻害剤である。閉経後の女性では、末梢組織にあるアロマトラーゼ酵素複合体によって副腎由来のアンドロゲン(アンドロステンジオン)からエストロンが産生され、その後エストラジオールに変換されている。アナストロゾールは、血中のエストラジオール濃度を低下させることで乳癌の増殖を抑制する。

#### (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

### 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)臨床試験で確認された血中濃度」の項参照

#### (3) 臨床試験で確認された血中濃度

<生物学的同等性><sup>4)</sup>

アナストロゾール錠 1mg「テバ」と標準製剤をクロスオーバー法により、それぞれ 1 錠(アナストロゾールとして 1mg)を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 90%信頼区間法にて統計解析を行った結果、log(0.8)～(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。

「後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン(一部改正)」(平成 18 年 11 月 24 日、薬食審査発第 1124004 号)

被験者数	16 名
投与方法	2 剤 2 期のクロスオーバー法 空腹時単回経口投与
投与量	製剤 1 錠(アナストロゾールとして 1mg)
休薬期間	21 日間
採血時間	投与前、投与後 0.5、1、1.5、2、4、6、9、12、24、48、72、120 及び 168 時間後の 14 時点
分析法	LC/MS/MS 法

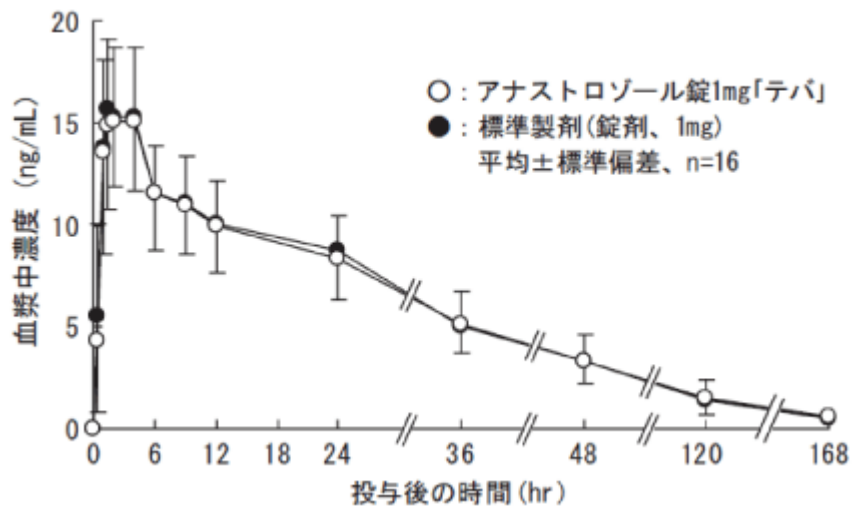
### 試験結果

#### 薬物速度論的パラメータ

	判定パラメータ		参考パラメータ		
	AUC <sub>0~168</sub> (ng·hr/mL)	Cmax (ng/mL)	tmax (hr)	kel (/hr)	t <sub>1/2</sub> (hr)
アナストロゾール錠 1mg「テバ」	684.45±205.65	16.40±3.58	2.13±1.19	0.018±0.003	40.47±8.08
標準製剤 (錠剤、1mg)	683.18±171.85	16.58±3.64	2.00±1.05	0.018±0.005	40.27±10.03

	AUC <sub>0~168</sub>	Cmax
2 製剤間の対数変換値の差	log(0.9915)	log(0.9881)
90%信頼区間(%)	log(0.9630)～log(1.0208)	log(0.9613)～log(1.0157)





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

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) コンパートメントモデル

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

該当資料なし

(4) 消失速度定数

「Ⅶ1. (3)臨床試験で確認された血中濃度」の項参照

(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

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

該当資料なし

(2) 血液－胎盤関門通過性

「Ⅷ 10.妊婦、産婦、授乳婦等への投与」の項参照

(3) 乳汁への移行性

「Ⅷ 10.妊婦、産婦、授乳婦等への投与」の項参照

(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

該当資料なし

(1) 代謝部位及び代謝経路

(2) 代謝に関与する酵素(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その比率

(5) 活性代謝物の速度論的パラメータ

## 6. 排 泄

該当資料なし

(1) 排泄部位及び経路

(2) 排泄率

(3) 排泄速度

## 7. 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)

#### 次の患者には投与しないこと

- (1)妊婦又は妊娠している可能性のある婦人〔動物実験(ラット)で胎児の発育遅延が認められている。また、動物実験(ラット及びウサギ)で胎児への移行が認められている。〕(「10.妊婦、産婦、授乳婦等への投与」の項参照)
- (2)授乳婦〔本剤の授乳中婦人における使用経験はない。〕(「10.妊婦、産婦、授乳婦等への投与」の項参照)
- (3)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

該当しない

### 5. 慎重投与内容とその理由

#### 次の患者には慎重に投与すること

重度の肝・腎障害のある患者〔本剤の重度の肝・腎障害患者における安全性は確立していない。〕

### 6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法

- (1)本剤の特性ならびに使用経験がないことを考慮して閉経前患者への使用は避けること。
- (2)本剤は内分泌療法剤であり、がんに対する薬物療法について十分な知識・経験を持つ医師のもとで、本剤による治療が適切と判断される患者についてのみ使用すること。
- (3)本剤の投与によって、骨粗鬆症、骨折が起こりやすくなるので、骨密度等の骨状態を定期的に観察することが望ましい。

### 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。

### (2) 重大な副作用と初期症状

頻度不明

- 1)皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson 症候群):皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson 症候群)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)アナフィラキシー、血管浮腫、蕁麻疹:アナフィラキシー、血管浮腫、蕁麻疹等の過敏症状があらわれることがあるので、このような症状があらわれた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと。
- 3)肝機能障害、黄疸:AST(GOT)、ALT(GPT)、Al-P、 $\gamma$ -GTP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、定期的な肝機能検査を行うなど、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。
- 4)間質性肺炎:間質性肺炎があらわれることがあるので、咳嗽、呼吸困難、発熱等の臨床症状を十分に観察し、異常が認められた場合には、胸部X線、胸部CT等の検査を実施すること。間質性肺炎が疑われた場合には投与を中止し、副腎皮質ホルモン剤の投与等の適切な処置を行うこと。
- 5)血栓塞栓症:深部静脈血栓症、肺塞栓症等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。

### (3) その他の副作用

	頻度不明
全身	ほてり、頭痛、倦怠感、無力症、疲労
肝臓	肝機能検査値異常(AST(GOT) 上昇、ALT(GPT) 上昇、Al-P 上昇、 $\gamma$ -GTP 上昇、ビリルビン上昇)
消化器	嘔気、食欲不振、嘔吐、下痢
精神神経系	感覚異常(錯感覚、味覚異常を含む)、傾眠、手根管症候群
皮膚	脱毛、発疹、皮膚血管炎、ヘンソホ・シェーンライン紫斑病
筋・骨格系	関節痛、硬直、骨折、関節炎、骨粗鬆症、骨痛、弾発指、筋肉痛
生殖器	性器出血 <sup>注)</sup> 、膣乾燥
血液	白血球減少、好中球減少
その他	高コレステロール血症、高カルシウム血症

注) 性器出血が認められた場合には直ちに検査を行うなど適切な処置を行うこと。

### (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

- 1) 本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者には投与しないこと。
- 2) アナフィラキシー、血管浮腫、蕁麻疹等の過敏症状があらわれることがあるので、このような症状があらわれた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと。

9. 高齢者への投与

アナストロゾール製剤の臨床試験成績から、高齢者と非高齢者において血漿中濃度及び副作用の発現率並びにその程度に差は見られていない。しかし、一般に高齢者では生理機能が低下しており、副作用があらわれやすいので慎重に投与すること。

10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

本剤は、閉経後患者を対象とするものであることから、妊婦、授乳婦に対する投与は想定していないが、妊婦、授乳婦への投与の安全性については次の知見がある。

- (1) 妊娠中の投与に関する安全性は確立していない。〔動物実験(ラット)で胎児の発育遅延が認められている。また、動物実験(ラット及びウサギ)で胎児への移行が認められている。〕
- (2) 授乳婦への投与に関する安全性は確立していない。〔本剤の授乳中婦人における使用経験はない。〕

11. 小児等への投与

該当しない

12. 臨床検査結果に及ぼす影響

該当資料なし

13. 過量投与

本薬 60mg を単回投与した臨床試験においても、忍容性は良好であった。過量投与には以下の処置を考慮すること。

**処置:** 本薬の過量投与に特異的な解毒薬はないため、対症療法を行うこと。過量投与時の処置においては、複数の薬剤を服用していた可能性を考慮すること。患者の意識がある場合は、嘔吐を誘発してもよい。本薬の蛋白結合率は高くないので透析も有用と考えられる。バイタルサインの頻繁なモニタリングや患者を注意深く観察すること。

14. 適用上の注意

**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。)

## 15. その他の注意

- (1)本剤との関連性は明確ではないが、臨床試験において無力症や傾眠等が報告されているので、自動車の運転や機械の操作には注意すること。
- (2)ラット2年間がん原性試験において高用量(25mg/kg/日)のみで雌の肝臓腫瘍及び雄の甲状腺腫瘍増加が認められた。この変化はヒトへの治療用量投与時の曝露の雄で約 80 倍以上、雌で約 90 倍以上の時にのみ増加することから、患者への本剤投与時の臨床的な安全性との関連性は低いと考えられる。マウス2年間がん原性試験では良性卵巣腫瘍の増加が認められた。この変化はアロマターゼ阻害によるマウスに特異的な変化であると考えられ患者への本剤投与時の臨床的な安全性との関連性は低いと考えられる。
- (3)ラット及びウサギを用いた生殖発生毒性試験において、本薬の薬理作用に起因すると考えられる着床数、妊娠率及び出生児数の低下、胎盤の肥大等が認められている。

## 16. その他

特になし

## Ⅸ 非臨床試験に関する項目

### 1. 薬理試験

該当資料なし

(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

### 2. 毒性試験

該当資料なし

(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



## X 管理的事項に関する項目

### 1. 規制区分

製 剤:劇薬、処方箋医薬品(注意—医師等の処方箋により使用すること)  
有効成分:劇薬

### 2. 有効期間又は使用期限

使用期限:3年(安定性試験結果に基づく)

### 3. 貯法・保存条件

室温保存

### 4. 薬剤取扱い上の注意点

#### (1) 薬局での取り扱いについて

特になし

#### (2) 薬剤交付時の注意(患者等に留意すべき必須事項等)

「Ⅷ 14.適用上の注意」の項参照

### 5. 承認条件等

特になし

### 6. 包装

90錠(PTP30錠×3;患者さん用パッケージ付き PTP 包装)

30錠(PTP10錠×3)

100錠(PTP10錠×10)

### 7. 容器の材質

PTP 包装	PTP シート	ポリ塩化ビニル・ポリ塩化ビニリデン・ポリエチレン複合シート、アルミニウム箔
	ピロー	アルミニウム・ポリエチレンラミネートフィルム

### 8. 同一成分・同効薬

同一成分薬 :アリミデックス錠 1mg(アストラゼネカ)

同 効 薬 :エキセメスタン、レトロゾール

### 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:2012年8月15日

承認番号 :22400AMX01109

11. 薬価基準収載年月日

2012年12月14日

12. 効能・効果追加、用法・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、投薬期間に関する制限は定められていない。

16. 各種コード

HOT 番号	厚生労働省薬価基準 収載医薬品コード (YJ コード)	レセプト電算コード
121955502	4291010F1163	622195501

17. 保険給付上の注意

本剤は保険診療上の後発医薬品である。

## XI 文 献

### 1. 引用文献

- 1) 武田テバ薬品(株) 社内資料：加速試験
- 2) 武田テバ薬品(株) 社内資料：溶出試験
- 3) UK MHRA Public Assessment Report Decentralised Procedure, Anastrozole 1mg Tablets, UK/H/911/001/DCTeva UK Ltd, 2008
- 4) 武田テバ薬品(株) 社内資料：生物学的同等性試験

### 2. その他の参考文献

特になし

## XII 参考資料

### 1. 主な外国での発売状況

該当しない

### 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

該当資料なし