

SGLT2 阻害薬一覽 (2016年5月版)

alfresa

(薬価収載日別 商品名50音順)

薬価収載日	2015年2月24日		2014年9月2日		2014年5月23日				2014年4月17日			
商品名 (販売会社)	ジャディアンス (日本ペーリンガー)		カナグル (田辺三養)		アブルウェイ/デベルザ (サノフィ/興和創薬)		フォシーガ (小野)		ルセフィ (大正富山、ノバルティス)		スーグラ (アステラス)	
提携会社 ^{※1}	日本イーライリリー		第一三共		-		-		-		MSD、寿	
一般名	エンパグリフロジン		カナグリフロジン水和物		トホグリフロジン水和物		ダバグリフロジン プロピレングリコール水和物		ルセオグリフロジン水和物		イブラグリフロジン L-プロリン	
剤形・規格	錠10mg	錠25mg	錠100mg		(アブルウェイ) 錠20mg	(デベルザ) 錠20mg	錠5mg	錠10mg	錠2.5mg	錠5mg	錠25mg	錠50mg
薬価	208.40 356.00		205.50		203.90	202.80	202.10	302.80	202.20	303.30	135.00	202.80
大きさ 直径：厚さ(mm)	9.1 : 3.65 	長径 11.1 : 3.8 短径 5.6 	7.6 : 3.4 		約 6.1 : 約 3.3 	約 6.1 : 約 3.3 	7.1 : 3.2 	長径 10.9 : 4.0 短径 7.9 	約 7.1 : 約 3.2 	約 8.6 : 約 5.0 	約 8.1 : 約 3.6 	約 8.6 : 約 3.9
効能・効果	2型糖尿病											
用法	1日1回 朝食前又は朝食後		1日1回 朝食前又は朝食後		1日1回 朝食前又は朝食後		1日1回		1日1回 朝食前又は朝食後		1日1回 朝食前又は朝食後	
用量	10mg/回 効果不十分な場合 25mg/回に増量可能		100mg/回		20mg/回		5mg/回 効果不十分な場合 10mg/回に増量可能		2.5mg/回 効果不十分な場合 5mg/回に増量可能		50mg/回 効果不十分な場合 100mg/回まで増量可能	
主な肝機能障害に関連する注意 慎：慎重投与 注：重要な基本的注意	慎：高度肝機能障害		注：高度肝機能障害患者について、使用経験がなく安全性は確立していない		慎：重度肝機能障害		慎：重度肝機能障害		注：重度肝機能障害患者について、使用経験がなく安全性は確立していない		慎：重度肝機能障害 ^{※2}	
主な腎機能障害に関連する注意 禁：禁忌 慎：慎重投与 注：重要な基本的注意	禁：高度腎機能障害 ^{※3} 透析中の末期腎不全 ^{※3} 慎：中等度腎機能障害 ^{※4} 注：腎機能を定期的に検査する		禁：高度腎機能障害 ^{※3} 透析中の末期腎不全 ^{※3} 慎：中等度腎機能障害 ^{※4} 注：腎機能を定期的に検査する		禁：重度腎機能障害 ^{※3} 透析中の末期腎不全 ^{※3} 慎：中等度腎機能障害 ^{※4} 注：腎機能を定期的に検査する		禁：重度腎機能障害 ^{※3} 透析中の末期腎不全 ^{※3} 慎：中等度腎機能障害 ^{※4} 注：腎機能を定期的に検査する		禁：重度腎機能障害 ^{※3} 透析中の末期腎不全 ^{※3} 慎：中等度腎機能障害 ^{※4} 注：腎機能を定期的に検査する		禁：重度腎機能障害 ^{※3} 透析中の末期腎不全 ^{※3} 慎：中等度腎機能障害 ^{※4} 注：腎機能を定期的に検査する	
※5 薬物動態	最高血中濃度到達時間 ↑ _{max} (hr)	[10mg 日本人] 1.50	[200mg 日本人] 2.0	[20mg 日本人] 1.00±0.000	[10mg 日本人] 1.25	[2.5mg 日本人] 1.11±0.546	[100mg 日本人] 2.33±1.21					
	血中濃度半減期 ↑ _{1/2} (hr)	[10mg 日本人] 9.88	[200mg 日本人] 11.7	[20mg 日本人] 5.29±0.508	[10mg 日本人] 12.1	[2.5mg 日本人] 11.2±1.05	[100mg 日本人] 11.71±2.00					
	主な代謝酵素	グルクロン酸抱合 (UGT2B7、UGT1A3、UGT1A8、UGT1A9)	グルクロン酸抱合 (UGT1A9、UGT2B4)、CYP3A4、CYP2D6	CYP2C18、CYP4A11、CYP4F3B、アルコール脱水素酵素	グルクロン酸抱合 (UGT1A9)	CYP3A4/5、CYP4A11、CYP4F2、CYP4F3B、グルクロン酸抱合 (UGT1A1)	グルクロン酸抱合 (UGT2B7)					
	排泄 尿中：糞中 (%)	[50mg 外国人 投与開始から168hrまで] 約 54.4 : 約 41.2	[192mg 外国人 投与開始から168hrまで] 32.5 : 60.4	[20mg 外国人 投与開始から168hrまで] 77.0 : 21.7	[50mg 外国人 投与開始から312hrまで] 75 : 21	尿中、糞中に約半分ずつ排泄 ^{※6}	[100mg 外国人 投与開始から144hrまで] 67.9 : 32.7					
包装	(10mg) PTP100,700	(25mg) PTP100	(100mg) バラ500 PTP100,140,500	(アブルウェイ 20mg) バラ500 PTP100,140,500	(デベルザ 20mg) バラ500 PTP100,140,500,700	(5mg) バラ500 PTP100,140,500	(10mg) PTP100,140	(2.5mg) バラ500 PTP100,140,500	(5mg) バラ500 PTP100,140	(25mg) PTP100,140	(50mg) バラ300 PTP100,140,500	

SGLT2: sodium glucose co-transporter 2

※1：販売提携会社またはプロモーション提携会社

※2：低用量から投与を開始するなど慎重に投与する(「用法・用量に関する使用上の注意」に記載)

※3：本剤の効果が期待できないため、投与しない(「効能・効果に関する使用上の注意」に記載)

※4：本剤の効果が十分に得られない可能性があるため投与の必要性を慎重に判断する(「効能・効果に関する使用上の注意」に記載)

※5：健康成人への単回投与データを抜粋

※6：2型糖尿病患者(日本人)に5mgを単回投与したとき、未変化体及び代謝物の投与開始から72時間後までの尿中排泄率は44.2%であり、約半分が尿中に排泄され、残りの約半分が糞中に排泄されると推測される

薬剤使用時には最新の添付文書をご確認ください

添付文書・インタビューフォーム・私信等(2016年5月現在)に準拠
2016年5月 アルフレッサ(株) 医薬情報部 作成