\* 2022年11月改訂(第2版) 2020年8月改訂(第1版)

**貯** 法:室温保存 有効期間:3年 老人性白内障治療剤 ピレノキシン点眼剤

# 日本標準商品分類番号871319承認番号21900AMX01690販売開始1958年12月

# カタリン点眼用0.005%

**CATALIN® FOR OPHTHALMIC** 0.005%

# 3. 組成・性状

#### 3.1組成

販売名		カタリン点眼用 0.005%
錠剤 (1錠)	有効成分	1錠中 ピレノキシン0.75mg
	添加剤	タウリン、ホウ酸、ホウ砂
溶解液 (15mL)	添加剤	ホウ酸、パラオキシ安息香酸プロピル、パラオキシ安息香酸メチル、等張化剤、pH調節剤
添付の 溶解液に 溶解後	有効成分	1mL中 ピレノキシン0.05mg

#### 3.2 製剤の性状

販売名		カタリン点眼用 0.005%
錠剤	性状	だいだい黄色の無菌の錠剤
溶解液	性状	無色澄明の無菌溶液
添付の 溶解液に 溶解後	性状	黄色澄明の水性点眼剤
	pН	5.5~6.5

# 4. 効能又は効果

初期老人性白内障

#### 6. 用法及び用量

錠剤を添付溶解液に用時溶解し、1回1~2滴を1日 3~5回点眼する。

#### 11. 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。

# 11.2 その他の副作用

	頻度不明		
過敏症	眼瞼炎、接触皮膚炎		
眼	びまん性表層角膜炎、結膜充血、結膜炎、刺 激感、そう痒感、霧視、眼脂、流涙、眼痛、 眼の異常感、眼の異物感		

#### 14. 適用上の注意

#### 14.1 薬剤交付時の注意

患者に対し以下の点に注意するよう指導すること。

- ・錠剤を溶解するときは、溶解液容器の大キャップ をとりはずし、錠剤パックから錠剤を直接溶解液 に入れて、大キャップをしめ、よく振って溶解す ること。
- ・点眼のとき、冷所に保存した点眼液は、薬液が連続して落ちる場合があるので、点眼する前にしばらく容器を手で温めてから、小キャップのみをはずして点眼すること。
- ・薬液汚染防止のため、点眼のとき、容器の先端が 直接目に触れないように注意すること。

- \*・他の点眼剤を併用する場合には、少なくとも5分以 上間隔をあけてから点眼すること。
- \*・溶解後は、冷所に遮光して保存し、3週間以内に使用すること。

#### 16. 薬物動態

#### 16.3 分布

ウサギに $0.005\%^3$ H-ピレノキシン点眼液を $1回50\mu$ L、5分間隔で7回点眼したとき、放射能濃度は房水では投与後<math>2時間に最高濃度18.9ng eq./mL、水晶体では投与後4時間に最高濃度3.3ng eq./gを示した。

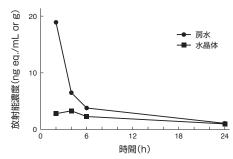


図 ウサギに0.005%<sup>3</sup>H-ピレノキシン点眼液を 点眼投与後の眼組織中放射能濃度

## 18. 薬効薬理

# 18.1 作用機序

キノイド学説によると、白内障の成因は水晶体の水溶性蛋白が、有核アミノ酸(トリプトファン、チロジン等)の代謝異常で生じるキノイド物質によって変性し不溶性化するためといわれているが、ピレノキシンはキノイド物質のこの作用を競合的に阻害して、水晶体の透明性を維持させることにより白内障の進行を抑制する1)2)。

# 18.2 実験的白内障に対する効果

ビタミンC欠乏モルモットに0.1あるいは0.2mg/mLのピレノキシン0.1mLずつを1日1回結膜下投与し、その1時間後にキノイド物質(キノンイミンカルボン酸又はベンツキノン酢酸)を1日1回腹腔内投与して白内障を惹起させたところ、白内障発生が防止又は遅延した3)。

ウサギに実験的ナフタリン白内障を起こし、その初発症状が確認されると同時にピレノキシンを投与したところ、初回投与期(第1期2ヵ月間)で72%に水晶体混濁の進行防止が認められた。また、投薬中止(3ヵ月間)により、再び混濁の進行がみられたが、ピレノキシンの再投与(第2期)により50%に効果が認められ、水晶体混濁進行を防止した $^{4}$ )。

ラット及びウサギの実験的ナフタリン白内障に対し、ピレノキシンをラットには0.1mg、14日間、ウサギには水晶体に空胞が発生したことを観察した直後から0.5mg、30日間連続で結膜下注射し、光学顕微鏡で組織学的に検討した結果、ピレノキシンを投与した水晶体は対照に比較して、その症状は軽度であった5)。

# 19. 有効成分に関する理化学的知見

一般名:ピレノキシン(Pirenoxine) [JAN]

化学名:1-Hydroxy-5-oxo-5*H*-pyrido[3, 2-a]phenoxazine-

3-carboxylic acid

構造式:

$$\begin{array}{c} HO \\ \\ N \\ \\ O \end{array}$$

分子式: C<sub>16</sub>H<sub>8</sub>N<sub>2</sub>O<sub>5</sub> 分子量: 308.25

性 状:ピレノキシンは黄褐色の粉末で、においはなく、

味は僅かに苦い。

ジメチルスルホキシドに極めて溶けにくく、水、アセトニトリル、エタノール(95)、テトラヒドロフラン又はジエチルエーテルにほとんど溶けない。

融点:約250℃ (分解)

# 20. 取扱い上の注意

本剤は、金属イオンの混入によって色調が変化するので注 意すること。

#### 22. 包装

(PTP1錠・プラスチック溶解液容器15mL)×10(PTP1錠・プラスチック溶解液容器15mL)×50

#### 23. 主要文献

1) 荻野周三:日本眼科学会雑誌, 1955; 59:666-710 2) 荻野周三:日本医事新報, 1957;第1732号:13-22

3) 荻野周三: 臨床眼科, 1957; 11: 272-276

4) Hockwin O 他:日本眼科紀要,1974;25:548-551 5) 藤永 豊 他:眼科臨床医報,1979;73:175-180

#### 24. 文献請求先及び問い合わせ先

千寿製薬株式会社 カスタマーサポート室 〒541-0048 大阪市中央区瓦町三丁目1番9号 TEL 0120-069-618 FAX 06-6201-0577 受付時間 9:00~17:30(土、日、祝日を除く)

# 26. 製造販売業者等

## 26.1 製造販売元

干 寿 製 薬 株 式 会 社 大阪市中央区瓦町三丁目1番9号

#### 26.2 販売

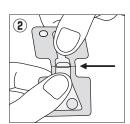
武田薬品工業株式会社大阪市中央区道修町四丁目1番1号

# 錠剤の溶解方法



溶解液容器の白色の大キャップをとりはずす。 その際、瓶口部に溶解液の膜が張っている場合は、膜が無くなるまで、瓶の胴部を軽く押える。

錠剤パックの開封 口が膜に触れると、 錠剤が湿って出に くくなりますので、 ご注意ください。



錠剤パックを、矢印付 近の切り込み線に指を かけないようにして、 図のように折る。



錠剤に手を触れないよう注意し、パックから 直接溶解液に入れる。



白色の大キャップをか たくしめ、よく振って 錠剤を溶解する。



点眼する時は、白色の 大キャップはそのまま にして茶色の小キャップ のみをはずし、容器の 先端が目に触れないよ うに注意して点眼する。

誤って白色の大キャップをはずしますと、液がこぼれますので、ご注意ください。

# 点眼される際のお願い

冷所に保存していた点眼液を取り出した後すぐに点眼すると (特に残りの薬液が少ない場合)、容器の中の冷たい空気が手 で温められて膨張し、薬液が連続して落ちる場合があります。 点眼する前にしばらく容器を手で温めてから点眼 1滴ずつ点眼できます。





-2-