貯法:室温保存 有効期間:3年

15 日本標準商品分類番号 872649

承認番号 販売開始 22200AMX00377 2010年10月

経皮吸収型鎮痛・抗炎症剤 ロキソプロフェンナトリウム水和物ゲル

キソニンゲル1% LOXONIN® GEL

2. 禁忌(次の患者には投与しないこと)

- 2.1 本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者
- 2.2 アスピリン喘息(非ステロイド性消炎鎮痛剤等による 喘息発作の誘発)又はその既往歴のある患者[喘息発 作を誘発することがある。] [9.1.1 参照]

3. 組成・性状

3.1 組成

| 販売名 | 有効成分 | 添加剤 |
|-----------|---|--|
| ロキソニンゲル1% | 1g中 ロキソプロフェンナト リウム水和物(日局) 11.3mg | エタノール、1,3-ブチレングリコール、ヒプロメロース、カルボキシビニルポリマー、2,2',2"-ニトリロトリエタノール |

3.2 製剤の性状

| 販売名 | 剤形 | 色 |
|-----------|----------|----------|
| ロキソニンゲル1% | ゼリー状のゲル剤 | 無色~微黄色透明 |

4. 効能又は効果

下記疾患並びに症状の消炎・鎮痛 変形性関節症、筋肉痛、外傷後の腫脹・疼痛

6. 用法及び用量

症状により、適量を1日数回患部に塗擦する。

8. 重要な基本的注意

- 8.1 消炎鎮痛剤による治療は原因療法ではなく対症療法であ ることに留意すること。
- 8.2 慢性疾患(変形性関節症等)に対し本剤を用いる場合には 薬物療法以外の療法も考慮すること。

9. 特定の背景を有する患者に関する注意

- 9.1 合併症・既往歴等のある患者
- 9.1.1 気管支喘息の患者(アスピリン喘息又はその既往歴のあ る患者を除く)

病態を悪化させることがある。[2.2 参照]

9.1.2 皮膚感染症のある患者

感染による炎症に対して用いる場合には適切な抗菌剤 又は抗真菌剤を併用し、観察を十分行い慎重に使用す ること。皮膚の感染症を不顕性化するおそれがある。

*9.5 妊婦

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使用する こと。シクロオキシゲナーゼ阻害剤を妊娠中期以降の妊 婦に使用し、胎児動脈管収縮が起きたとの報告がある。 また、シクロオキシゲナーゼ阻害剤(経口剤、坐剤)を妊 婦に使用し、胎児の腎機能障害及び尿量減少、それに伴 う羊水過少症が起きたとの報告がある。

9.7 小児等

小児等を対象とした臨床試験は実施していない。

9.8 高齢者

65歳以上の高齢者に使用する場合は、塗擦部の皮膚の状 態に注意すること。

ロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100mg及び テープ剤50mg・100mgの製造販売後調査の結果、65歳 以上の高齢者での副作用の発現率(3.7%、1.738例中65 例)は、65歳未満(1.7%、1,300例中22例)と比較して有 意に高く、主な副作用が使用部位の皮膚症状であった。

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使用を中止するなど適切な処置を 行うこと。

11.1 重大な副作用

11.1.1 ショック(頻度不明)、アナフィラキシー(頻度不明) ショック、アナフィラキシー(血圧低下、蕁麻疹、喉頭 浮腫、呼吸困難等)があらわれることがある。

11.2 その他の副作用

| | 1~3%未満 | 0.5~1%未満 | 0.5%未満 | 頻度不明 | | | |
|-----|---------|----------|--------|-------|--|--|--|
| 皮膚 | そう痒、紅斑、 | | | 皮膚刺激、 | | | |
| | 接触性皮膚炎、 | | | 色素沈着、 | | | |
| | 皮疹 | | | 水疱、腫脹 | | | |
| 消化器 | | 胃不快感 | 上腹部痛、 | | | | |
| | | | 下痢・軟便 | | | | |
| 肝臓 | | AST上昇、 | | | | | |
| | | ALT上昇、 | | | | | |
| | | γ-GTP上昇 | | | | | |
| その他 | | | | 浮腫 | | | |

ロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100mgの承認時までの臨床試験結果 をもとに頻度を算出した。

14. 適用上の注意

- 14.1 薬剤投与時の注意
- 14.1.1 損傷皮膚、眼及び粘膜に使用しないこと。
- 14.1.2 湿疹又は発疹の部位に使用しないこと。
- 14.1.3 密封包帯法(ODT)での使用により、全身的投与と同様 の副作用が発現する可能性があるので、密封包帯法で 使用しないこと。

16. 薬物動態

16.1 血中濃度

16.1.1 角層中濃度

健康成人男性18名の背部に、ロキソプロフェンナトリウム 水和物1%ゲル及びロキソプロフェンナトリウム水和物貼付 剤(パップ100mg)を投与したとき、角層中ロキソプロフェ ン量は同等であった1)。

17. 臨床成績

17.1 有効性及び安全性に関する試験 〈変形性関節症の消炎・鎮痛〉

17.1.1 国内第Ⅱ相試験

変形性膝関節症患者を対象とした一般臨床試験において、 ロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100mgもしく は200mg/日を2週間投与した結果、100mg群での最終全 般改善度の改善率(「改善」以上の比率)は80.0%(44/55例)、 200mg群での改善率は79.7%(47/59例)であった。副作用 は100mg群で4.7%(3/64例)、200mg群で6.1%(4/66例) に認められ、100mg群での副作用は、紅斑、そう痒症、丘 疹、発疹が各1.6%(1/64例)、200mg群での主な副作用は、 紅斑、そう痒症が各3.0%(2/66例)であった2)。

®登録商標 -1-

17.1.2 国内第Ⅲ相試験

- (1) 変形性膝関節症患者を対象とした二重盲検試験において、ロキソプロフェンナトリウム錠180mg/日を対照薬としてロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100mg/日を4週間投与した結果、ロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100mg群での最終全般改善度の改善率(「改善」以上の比率)は77.9%(67/86例)であった。副作用はロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100mg群で18.8%(16/85例)に認められ、主な副作用は、腹部不快感5.9%(5/85例)、下痢、そう痒症が各3.5%(3/85例)であった3)。
- (2) 変形性膝関節症患者を対象とした非盲検試験において、ケトプロフェン貼付剤60 mg/Hを対照薬としてロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100 mg/Hを4週間投与した結果、ロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100 mg群での最終全般改善度の改善率(「改善」以上の比率)は72.8%(107/147例)であった。副作用はロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100 mg群で10.0%(15/150例)に認められ、主な副作用は、接触皮膚炎、 γ -GTP増加が各2.7%(4/150例)、ALT増加2.0%(3/150例)であった41。
- (3) 変形性膝関節症患者を対象とした一般臨床試験において、ロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100mg/日を12~24週間投与した結果、最終全般改善度の改善率(「改善」以上の比率)は73.3%(22/30例)であった。副作用は10.0%(3/30例)に認められ、発現した副作用は接触皮膚炎、紅斑、皮下出血、そう痒症、発疹が各3.3%(1/30例)であった5)。

〈筋肉痛の消炎・鎮痛〉

17.1.3 国内第Ⅲ相試験

- (1) 筋肉痛患者を対象とした二重盲検試験において、ロキソプロフェンナトリウム錠180mg/日を対照薬としてロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100mg/日を2週間投与した結果、ロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100mg群での最終全般改善度の改善率(「改善」以上の比率)は75.2%(82/109例)であった。副作用はロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100mg群で9.4%(10/106例)に認められ、主な副作用は、そう痒症3.8%(4/106例)、上腹部痛2.8%(3/106例)であった6)。
- (2) 筋肉痛患者を対象とした非盲検試験において、インドメタシン貼付剤140mg/日を対照薬としてロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100mg/日を2週間投与した結果、ロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100mg群での最終全般改善度の改善率(「改善」以上の比率)は85.7%(102/119例)であった。副作用はロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100mg群で5.0%(6/120例)に認められ、主な副作用は、そう痒症1.7%(2/120例)であった⁷⁾。

〈外傷後の腫脹・疼痛〉

17.1.4 国内第Ⅲ相試験

外傷後の腫脹・疼痛患者を対象とした二重盲検試験において、ロキソプロフェンナトリウム錠 $180 \, \mathrm{mg}/\mathrm{He}$ を対照薬としてロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤 $100 \, \mathrm{mg}/\mathrm{He}$ 日を7日間投与した結果、ロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤 $100 \, \mathrm{mg}$ 群の出来の最終全般改善度の改善率(「改善」以上の比率)は98.1%(101/103) であった。副作用はロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤 $100 \, \mathrm{mg}$ 群で7.8%(8/102) に認められ、主な副作用は、そう痒症2.9%(3/102) であった8)。

18. 薬効薬理

18.1 作用機序

ロキソプロフェンナトリウム水和物は皮膚から吸収された後、活性代謝物trans-OH体に変換され、急性炎症・慢性炎症、疼痛に対して、優れた抗炎症・鎮痛作用を示す。

18.2 抗炎症作用

ロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤をラットに貼付したとき、カラゲニン浮腫(急性炎症モデル)、アジュバント関節炎(慢性炎症モデル)のいずれに対しても有意な抗炎症作用を示した⁹⁾。

18.3 鎮痛作用

ロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤をラットに貼付したとき、Randall-Selitto法(炎症足加圧法)において、鎮痛作用を示した^{9)、10)}。また、ラットのアジュバント慢性関節炎疼痛に鎮痛作用を示した¹⁰⁾。

19. 有効成分に関する理化学的知見

一般名:ロキソプロフェンナトリウム水和物 (Loxoprofen Sodium Hydrate)

化学名: Monosodium 2-{4-[(2-oxocyclopentyl)methyl]

phenyl}propanoate dihydrate

分子式: C₁₅H₁₇NaO₃・2H₂O

分子量:304.31

**性 状:白色~帯黄白色の結晶又は結晶性の粉末である。

水又はメタノールに極めて溶けやすく、エタノール (99.5)に溶けやすく、ジエチルエーテルにほとんど溶

けない。

水溶液(1→20)は旋光性を示さない。

構造式:

分配係数:

| 有機溶媒 | 水相のpH | 分配係数K |
|----------|---------------|-------|
| 1-オクタノール | 日局、第1液(pH1.2) | 190 |
| 1-オクタノール | 日局、第2液(pH6.8) | 0.82 |
| クロロホルム | 日局、第1液(pH1.2) | 87 |
| クロロホルム | 日局、第2液(pH6.8) | 0.95 |

20. 取扱い上の注意

火気を避けて保存すること。

22. 包装

(チューブ) $25g \times 10$ $50g \times 10$

23. 主要文献

1) 社内資料:生物学的同等性の検討

2) 菅原幸子ほか:臨床医薬 2006;22(4):311-326

3) 菅原幸子ほか: 臨床医薬 2006; 22(5): 393-409

4) 菅原幸子ほか: 臨床医薬 2007; 23(1):55-71

5) 社内資料:変形性膝関節症に対する一般臨床試験(ロキソニンパップ 2006年1月23日承認、申請資料概要ト1-4-6)

6) 菅原幸子ほか:臨床医薬 2006; 22(5): 411-426

7) 菅原幸子ほか:臨床医薬 2007;23(2):127-141

8) 菅原幸子ほか: 臨床医薬 2006; 22(5): 427-442

9) 浜本哲和ほか:臨床医薬 2006; 22(3): 179-186

10) 社内資料: ラットにおける鎮痛効果に関する検討(ロキソニンパップ 2006年1月23日承認、申請資料概要ホ2-2)

24. 文献請求先及び問い合わせ先

第一三共株式会社 製品情報センター 〒103-8426 東京都中央区日本橋本町3-5-1 TEL: 0120-189-132

26. 製造販売業者等

26.1 製造販売元



第一三共株式会社

Daiichi-Sankyo 東

東京都中央区日本橋本町3-5-1