

貯 法：室温保存
有効期間：3年

脳循環・代謝改善剤

日本標準商品分類番号
87219

日本薬局方 ニセルゴリン錠
処方箋医薬品^{注)}
ニセルゴリン錠 5mg 「NP」
Nicergoline Tablets

注) 注意—医師等の処方箋により使用すること

承認番号	22500AMX00777
販売開始	1999年7月

2. 禁忌（次の患者には投与しないこと）

頭蓋内出血後、止血が完成していないと考えられる患者
〔出血を助長するおそれがある。〕

3. 組成・性状

3.1 組成

販売名	有効成分	添加剤
ニセルゴリン錠 5mg 「NP」	1錠中 日本薬局方 ニセルゴリン 5mg	結晶セルロース、無水乳糖、低置換度ヒドロキシプロピルセルロース、ステアリン酸マグネシウム、ヒプロメロース、マクロゴール6000、酸化チタン、カルナウバロウ

3.2 製剤の性状

販売名	性状	外形・大きさ		
		直径 (mm)	厚さ (mm)	重量 (mg)
		識別コード		
ニセルゴリン錠 5mg 「NP」	白色のフィルムコーティング錠			
		5.6	3.4	81
		HD-110		

4. 効能・効果

脳梗塞後遺症に伴う慢性脳循環障害による意欲低下の改善

6. 用法・用量

ニセルゴリンとして、通常成人1日量 15mg を3回に分けて経口投与する。
なお、年齢、症状により適宜増減する。

7. 用法・用量に関連する注意

本剤の投与期間は、臨床効果及び副作用の程度を考慮しながら慎重に決定するが、投与12週で効果が認められない場合には投与を中止すること。

9. 特定の背景を有する患者に関する注意

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投与すること。動物実験（ラット）で胎児及び出生児の発育抑制が報告されている。

9.6 授乳婦

治療上の有益性及び母乳栄養の有益性を考慮し、授乳の継続又は中止を検討すること。動物実験（ラット）で乳汁中へ移行することが報告されている。

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

減量するなど注意すること。一般に生理機能が低下している。

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

	0.1～1%未満	頻度不明
消化器	食欲不振、下痢、便秘、悪心、腹痛、口渇	
肝臓		肝機能障害
循環器	めまい、立ちくらみ	動悸、ほてり
精神神経系	眠気、倦怠感、頭痛、耳鳴	不眠
過敏症	発疹、そう痒	蕁麻疹

14. 適用上の注意

14.1 薬剤交付時の注意

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ある。

16. 薬物動態

16.1 血中濃度

16.1.1 健康成人にニセルゴリン 15mg^{注)}を経口投与した場合、吸収は速やかで、血漿中濃度は投与2～4時間後に最高に達した¹⁾。

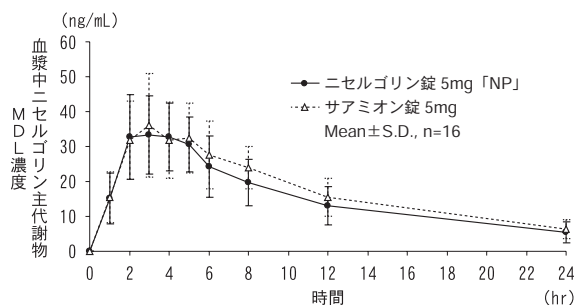
16.1.2 生物学的同等性試験

ニセルゴリン錠 5mg 「NP」とサアミオン錠 5mg のそれぞれ8錠（ニセルゴリンとして 40mg）^{注)}を、クロスオーバー法により健康成人男子に絶食時に単回経口投与して血漿中ニセルゴリン主代謝物 MDL 濃度を測定した。得られた薬物動態パラメータ（ $AUC_{0\rightarrow 24hr}$ 、 C_{max} ）について90%信頼区間法にて統計解析を行った結果、両剤は生物学的に同等と判断された²⁾。

薬物動態パラメータ

	判定パラメータ		参考パラメータ	
	$AUC_{0\rightarrow 24hr}$ (ng・hr/mL)	C_{max} (ng/mL)	T_{max} (hr)	$t_{1/2}$ (hr)
ニセルゴリン錠 5mg 「NP」	377.22±85.16	38.0±8.0	3.31±1.01	9.70±4.52
サアミオン錠 5mg	422.25±94.57	40.6±11.2	3.44±0.81	8.71±2.85

(Mean ± S.D., n=16)



血漿中ニセルゴリン主代謝物 MDL 濃度推移

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。

16.3 分布

16.3.1 組織移行性

³H-ニセルゴリン (5mg/kg) を SD 系雄ラットに経口投与した時、全身の放射能は投与後 30～60 分の時点で最高値を示し、肝臓、唾液腺、腎臓、肺及び心筋で高く、血液及び筋肉では中程度、脳では低かった³⁾。

16.3.2 蛋白結合率

ヒト血漿蛋白への³H-ニセルゴリンの結合率は 10～100ng/mL の濃度範囲で 93～95% であった³⁾ (*in vitro*、限外濾過法)。

16.5 排泄

健康成人にニセルゴリン錠 5mg 8 錠^{注)} を経口投与したとき、大部分が代謝物として排泄され、24 時間までの尿中排泄率は 51% であった⁴⁾。

注) 本剤の承認用法・用量は、通常成人 1 日量 15mg を 3 回に分けて経口投与である。

18. 薬効薬理

18.1 作用機序

脳血管を拡張し脳血流を増加させると共に、血小板凝集抑制作用、赤血球変形能改善作用及び PAF 産生能抑制作用等により血液流動性を改善し脳循環を改善する。また、脳内アセチルコリン系及びドーパミン系の神経伝達機能を促進し、脳虚血時のグルコース、ATP 及びピルビン酸等の各種脳エネルギー関連物質の代謝改善作用により脳代謝を改善する^{5) -11)}。

18.2 脳循環改善作用

18.2.1 脳血管障害患者において、内頸及び椎骨動脈の血流量増加^{12)、13)} が、また、虚血病巣部での脳血流増加¹⁴⁾ が認められている。

18.2.2 ネコの内頸動脈血流量を用量依存的に増加させる¹⁵⁾。

18.3 血液流動性改善作用

健康成人⁵⁾ 及び脳血管障害患者^{10)、16)} において、ADP、コラーゲン等による血小板凝集抑制作用及び赤血球変形能亢進作用が認められている。

18.4 神経伝達系に対する作用

18.4.1 ラットにおいて、加齢により低下した脳内コリンアセチルトランスフェラーゼ (CAT) 活性及びムスカリン性アセチルコリン受容体の結合能を大脳皮質及び海馬において回復させる¹⁷⁾。

18.4.2 ラットにおいて、加齢により低下した海馬のアセチルコリン遊離を回復させる¹⁸⁾。

18.4.3 アセチルコリンエステラーゼ (AChE) に選択的なコリンエステラーゼ阻害活性を有し、マウスにおいて、脳内 AChE 活性阻害と海馬アセチルコリン量の増加作用を示す⁶⁾。

18.4.4 ラットにおいて、連続経口投与によりドーパミンの代謝回転の促進作用が認められている⁷⁾。

18.5 脳エネルギー代謝改善作用

18.5.1 マウスの脳虚血モデル⁸⁾ 及び低酸素モデル¹⁹⁾ において、脳エネルギー代謝障害に対し改善作用を示す。

18.5.2 老齢ラットの脳梗塞モデル²⁰⁾ において、グルコースの取込み及び消費に対し改善作用を示す。

18.6 脳神経機能改善作用

18.6.1 マウスの脳虚血モデル⁸⁾ 及び低酸素モデル¹⁹⁾ において、脳障害に対し保護作用を示す。

18.6.2 ラット海馬 CA1 領域神経細胞において、低閾値 (T-type) カルシウムチャンネル遮断作用を示す²¹⁾。

18.6.3 スナネズミの一過性脳虚血モデルにおいて、海馬 CA1 領域神経細胞の遅発性壊死を抑制する²²⁾。

18.6.4 老齢ラットの脳梗塞モデル²⁰⁾ 及びマウスのスコボラミンによる健忘症モデル²³⁾ において、学習・記憶障害に対し改善作用を示す。

18.7 脳波改善作用

脳血管障害患者において、脳波異常の改善が認められている¹⁶⁾。

19. 有効成分に関する理化学的知見

一般名：ニセルゴリン (Nicergoline)

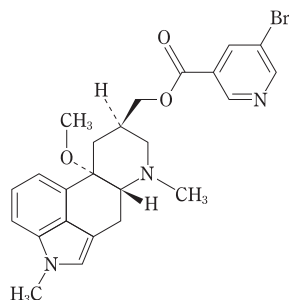
化学名：[(8R,10S)-10-Methoxy-1,6-dimethylergolin-8-yl]

methyl 5-bromopyridine-3-carboxylate

分子式：C₂₄H₂₆BrN₃O₃

分子量：484.39

構造式：



性状：・白色～淡黄色の結晶又は結晶性の粉末である。
・アセトニトリル、エタノール (99.5) 又は無水酢酸にやや溶けやすく、水にほとんど溶けない。
・光によって徐々に淡褐色となる。
・融点：約 136℃ (分解)。

22. 包装

100 錠 [10 錠 (PTP) × 10]

500 錠 [瓶、バラ、乾燥剤入り]

1000 錠 [10 錠 (PTP) × 100]

23. 主要文献

- 1) 第十八改正日本薬局方解説書。2021：C-3891-C-3895 (L20250025)
- 2) 社内資料：生物学的同等性試験
- 3) 藤原充雄，他：応用薬理。1986；32 (1)：31-48 (L20230193)
- 4) 河合喜孝，他：基礎と臨床。1986；20 (2)：1054-1064 (L20221194)
- 5) 葛谷文男，他：薬理と治療。1983；11 (9)：3627-3635 (L20221199)
- 6) Matsuoka Y, et al. : Basic, Clinical, and Therapeutic Aspects of Alzheimer's and Parkinson's Diseases. 1990 ; Vol.2 : 415-419 (L20221203)
- 7) Moretti A, et al. : Proof of Therapeutical Effectiveness of Nootropic and Vasoactive Drugs. 1985 ; 103-110 (L20221204)
- 8) 新富敬一，他：日薬理誌。1986；87 (4)：427-434 (L20221205)
- 9) Moretti A. : Arzneimittelforschung. 1979 ; 29 (8a) : 1213-1223 (L20230194)

- 10) Nagakawa Y, et al. : Arzneimittelforschung. 1990 ; 40 (8) : 862-864 (L20230195)
- 11) 仲村恒敬, 他 : 医学のあゆみ . 1990 ; 154 (7) : 447-448 (L20230196)
- 12) 宮崎 学:薬理と治療. 1984;12(1):401-407(L20221195)
- 13) 宮崎 学 : 薬理と治療 . 1985 ; 13 (11) : 6817-6821 (L20221196)
- 14) 谷本道則, 他 : 薬理と治療 . 1985 ; 13 (4) : 2075-2084 (L20221197)
- 15) 新 富 敬 一 , 他 : 日 薬 理 誌 . 1986 ; 87 (5) : 537-549 (L20221198)
- 16) 浮田義一郎, 他 : 薬理と治療 . 1985 ; 13 (4) : 2085-2096 (L20221200)
- 17) 小川紀雄, 他 : Geriatric Medicine. 1989 ; 27 (8) : 1198-1204 (L20221201)
- 18) Carfagna N, et al. : Neurosci Lett. 1995 ; 197 (3) : 195-198 (L20221202)
- 19) 新 富 敬 一 , 他 : 日 薬 理 誌 . 1986 ; 87 (4) : 445-456 (L20221206)
- 20) Le Poncin-Lafitte M, et al. : Gerontology. 1984 ; 30 (2) : 109-119 (L20221207)
- 21) Takahashi K, et al. : Br J Pharmacol. 1990 ; 100 (4) : 705-710 (L20221208)
- 22) 岩崎 仁, 他 : 薬理と治療 . 1990 ; 18 (5) : 1995-2004 (L20221209)
- 23) 工藤幸司, 他 : 薬理と治療 . 1985 ; 13 (11) : 6489-6493 (L20221210)

24. 文献請求先及び問い合わせ先

ニプロ株式会社 医薬品情報室
〒 566-8510 大阪府摂津市千里丘新町 3 番 26 号
TEL 0120-226-898
FAX 050-3535-8939

26. 製造販売業者等

26.1 製造販売元



NIPRO

ニプロ株式会社
大阪府摂津市千里丘新町3番26号