\*2024年9月改訂(第2版) 2024年1月改訂(第1版)

**貯法**:室温保存 有効期間:3年

日本標準商品分類番号 871319

承認番号 販売開始 22800AMX00206000 2016年6月

# H<sub>1</sub>ブロッカー点眼剤 レボカバスチン塩酸塩点眼液

# レボカバスチン点眼液 0.025% 「JG」

Levocabastine Ophthalmic Solution

#### 2. 禁忌(次の患者には投与しないこと)

本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者[15.1 参照]

#### 3. 組成·性状

#### 3.1 組成

	販売名	有効成分 (1mL 中)	添加剤	
ļ	レボカバスチン 点眼液 0.025% [JG]	酸塩 0.27mg	ホウ酸、クエン酸水和物、トロメタモール、ポリソルベート80、ヒプロメロース、D-マンニトール、プロピレングリコール、グリセリン、ベンザルコニウム塩化物液、塩化ナトリウム、エデト酸ナトリウム水和物	

#### 3.2 製剤の性状

	販売名	性状・剤形	рН	浸透圧比
レ 点 E [JG	ドカバスチン 艮液 0.025%	白色の懸濁液 (無菌製剤)	6.0~8.0	2.3~3.3 (0.9%生理食塩液に対する比)

# 4. 効能又は効果

アレルギー性結膜炎

#### 6. 用法及び用量

1回1~2滴を1日4回(朝、昼、夕方及び就寝前)点眼する。

# 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、レボカバスチン80mg/kg経口投与(臨床投 与量の 33000 倍以上に相当) により、胎児死亡及び催奇形性 (多指、水頭、過剰中足骨及び無眼球)が報告されている1)。

### 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。ヒト母乳中へ移行することが報告され ている。[16.5.2 参照]

#### 9.7 小児等

低出生体重児、新生児、乳児、幼児を対象とした臨床試験は実 施していない。

#### 10. 相互作用

# 10.2 併用注意 (併用に注意すること)

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
	本剤の吸収が低下する 可能性がある。	機序不明

### 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。

#### 11.1 重大な副作用

# 11.1.1 ショック、アナフィラキシー (頻度不明)

呼吸困難、顔面浮腫等があらわれることがある。

# 11 2 その他の副作用

11.2 CONBOBILEM					
	0.5%以上	0.5%未満	頻度不明		
眼	眼刺激	眼瞼炎、眼脂、眼 球乾燥感、羞明、 そう痒感			
免疫系			血管神経性浮腫		
皮膚			接触皮膚炎、蕁 麻疹		
循環器			動悸		
精神神経系		頭痛、眠気			

#### 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。

- ・本剤はベンザルコニウム塩化物を含有するため、含水性ソフ トコンタクトレンズ装用時の点眼は避けること。
- ・本剤は懸濁液のため、使用の際にはその都度容器をよく振盪 すること。
- ・点眼したときに液が眼瞼皮膚等についた場合は、すぐにふき 取ること。
- ・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。
- ・患眼を開瞼して結膜囊内に点眼し、1~5分間閉瞼して涙嚢部 を圧迫させた後、開瞼すること。
- ・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。

## 15. その他の注意

## 15.1 臨床使用に基づく情報

本剤の保存剤であるベンザルコニウム塩化物による過敏症が知 られている。[2. 参照]

### 16. 薬物動態

#### 16.1 血中濃度

#### 16.1.1 反復投与

健康成人に 0.05%レボカバスチン塩酸塩点眼液を両眼に 1 滴ずつ (レボ カバスチン塩酸塩として 30 μg) 6 時間間隔で 1 日 3 回<sup>注)</sup>、11 日間反復 投与したとき、血漿中未変化体濃度は投与5日目には定常状態に達し、蓄 積性は認められなかった。最終投与後の Cmax は 0.94ng/mL、消失半 減期は約41時間であった2)。

#### 16.4 代謝

健康成人に<sup>3</sup>H-レボカバスチン塩酸塩 (レボカバスチンとして 1mg) を単 回経口投与注) したとき、尿中放射活性の大部分は未変化体であり、主代 謝物はレボカバスチンのグルクロン酸抱合体であった3)。(外国人データ)

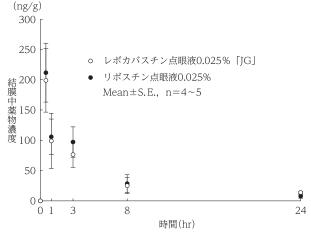
**16.5.1** 健康成人に 0.05%レボカバスチン塩酸塩点眼液を両眼に 1 滴ずつ (レボカバスチン塩酸塩として 30  $\mu$ g) 6 時間間隔で 1 日 3 回<sup>注)</sup>、11 日間 反復投与したとき、最終投与後96時間までに総点眼量の約16%が未変化 体として尿中へ排泄された2)。

16.5.2 授乳婦に単回経口投与 (レボカバスチンとして 0.5mg) <sup>注)</sup> したと き、母乳中への微量の移行がみられ、唾液中濃度と乳汁中濃度はほぼ等し かった4)。(外国人データ) [9.6 参照]

#### 16.8 その他

#### 16.8.1 生物学的同等性試験

日本白色家兎にレボカバスチン点眼液 0.025% 「JG」あるいはリボスチ ン点眼液 0.025%を点眼後 0.5、1、3、8 及び 24 時間に眼瞼結膜を摘出 し結膜中薬物濃度を測定した。結膜中の薬物濃度は、レボカバスチン点眼 液 0.025% 「JG」の点眼 0.5 時間後に最高値(199.19ng/g)を示した 後、一次速度式に従って徐々に消失した。レボカバスチン点眼液 0.025% 「JG」とリボスチン点眼液 0.025%の値を用いて Student の t 検定にて統 計解析を行った結果、いずれの測定点においても両剤の間に有意な差は認 められなかった<sup>5)</sup>。



注)本剤の濃度は0.025%であり、本剤の承認された用法及び用量は、「1 回1~2滴を1日4回(朝、昼、夕方及び就寝前)点眼する。」である。

#### 17. 臨床成績

#### 17.1 有効性及び安全性に関する試験

#### 17.1.1 国内臨床試験

アレルギー性結膜炎患者 230 例において、比較試験を含む臨床試験での 中等度改善以上の改善率は 69.1% (159/230 例) で、自覚症状ではそう 痒感、異物感、眼脂、流涙、羞明、眼痛、他覚所見では結膜充血及び浮 腫、角膜輪部病変が改善された。また、比較試験で0.025%レボカバスチ ン塩酸塩点眼液の有用性が確認された6)-10)。

#### 18. 薬効薬理

#### 18.1 作用機序

ヒスタミン H1 受容体に特異的に働き、強力かつ持続的な拮抗作用を有 し、アレルギー性結膜炎におけるそう痒感、充血、流涙などの諸症状を改 善する!!)。

#### 18.2 抗ヒスタミン作用

18.2.1 モルモットでのヒスタミン誘発による回腸及び気管の収縮を抑制 する<sup>12),13)</sup> (in vitro)。

18.2.2 モルモットでのヒスタミン静注致死及びヒスタミン吸入呼吸困難を 抑制する<sup>14)</sup> (*in vivo*)。

**18.2.3** ラットでの compound48/80 誘発致死を抑制する<sup>15)</sup> (in vivo)。

# 18.3 実験的アレルギー性結膜炎モデルに対する作用

モルモット及びラットのアレルギー性結膜炎モデルにおいて、ヒスタミン 及び抗原誘発による結膜炎症状 (充血及び浮腫)、結膜の血管透過性亢進 を抑制する16)-19)

# 18.4 好中球及び好酸球の遊走抑制作用(点眼投与)

ヒスタミン誘発によるモルモット結膜への好中球及び好酸球の遊走を抑 制する<sup>20)</sup> (*in vivo*)。

#### 18.5 生物学的同等性試験

# 18.5.1 ラット実験的アレルギー性結膜炎モデルに対する作用

抗卵白アルブミンラット血清をラット結膜下に注射することにより感作 し、2日後に卵白アルブミン/エバンスブルー溶液を静脈内投与し結膜に アレルギー反応を惹起した。惹起 30 分後に眼球結膜及び眼瞼結膜を摘 出し、組織中漏出色素量を血管透過性の指標とし評価した。レボカバスチ ン点眼液 0.025% [JG] 及びリボスチン点眼液 0.025%において得られ た値を用いて 90%信頼区間法にて統計解析を行った結果、log (0.80) ~ log (1.25) の範囲内にあることから両剤の生物学的同等性が確認さ れた<sup>5)</sup>。

試験製剤	例数	組織内色素量 (吸光度)
レボカバスチン点眼液 0.025% 「JG」	10	0.1414±0.0041**
リボスチン点眼液 0.025%	10	0.1393±0.0069**
基剤	20	0.2397±0.0083

<sup>\*\*\*</sup> p < 0.01 (Dunnett の多重比較検定、対基剤)、平均値±標準誤差

#### 18.5.2 モルモットヒスタミン誘発結膜炎モデルに対する作用

ヒスタミン溶液をモルモット眼瞼結膜嚢に投与し実験的結膜炎を惹起し た。レボカバスチン点眼液 0.025% 「JG」あるいはリボスチン点眼液 0.025%を惹起 15 分前に点眼投与することにより予防効果を検証し、惹 起後5分及び10分に2回点眼することにより治療効果を検証した。結 膜炎の程度を肉眼的に観察し、基準に従いスコア化することで評価した。 基剤のスコア値に対するレボカバスチン点眼液 0.025%「JG」及びリボ スチン点眼液 0.025%のスコア値の比率より結膜炎抑制率を算出し、それ らの値を用いて90%信頼区間法にて統計解析を行った結果、予防効果、 治療効果共に  $\log$  (0.80)  $\sim$   $\log$  (1.25) の範囲内にあることから両剤の 生物学的同等性が確認された5)。

予防効果 (煮起の15分前に1回点眼)

試験製剤	例数	結膜炎抑制率(%)	
レボカバスチン点眼液 0.025% 「JG」	8	70.4±3.29	
リボスチン点眼液 0.025%	8	67.1±4.30	

平均値±標準誤差

治療効果 (若起答5分及が10分に2回占眼)

但原如未(总贮板 3 万及 0 TO 万 C 2 固点吸)			
試験製剤	例数	結膜炎抑制率(%)	
レボカバスチン点眼液 0.025% 「JG」	14	41.8±2.99	
リボスチン点眼液 0.025%	14	41.8±2.99	

平均値+標進誤差

#### 19. 有効成分に関する理化学的知見

・般名:レボカバスチン塩酸塩(Levocabastine Hydrochloride)

化学名: (-)-(3*S*,4*R*)-1-[cis-4-Cyano-4-(4-

fluorophenyl)cyclohexyl]-3-methyl-4-phenylpiperidine-4carboxylic acid monohydrochloride

分子式: C26H29FN2O2・HCl

分子量:456.98

性 状:白色もしくはほとんど白色の粉末である。

ギ酸にやや溶けやすく、メタノールにやや溶けにくく、エタノー ル (95) に極めて溶けにくく、水、無水酢酸、2-プロパノール 又はジエチルエーテルにほとんど溶けない。

構造式:

# 20. 取扱い上の注意

20.1 本剤は、保管の仕方によっては振り混ぜても粒子が分散しにくくなる 場合があるので、上向きに保管すること。

20.2 小児の手の届かない所に保管すること。

#### 22. 包装

プラスチック点眼容器 5mL×10本

#### 23. 主要文献

- 1) Wistar 系ラットにおける胎児毒性及び催奇形性試験 (segment ii) 帝王切開及び自然分娩試験並びに次世代試験 投与経路:強制経口投与 (リボスチン点眼液: 2000 年 9 月 22 日承認、申請資料概要 二.3.(2) 1))
- 2) 澤充 他:薬理と治療 1994;22:4697-4771
- 3) ヒトに単回経口投与したときの levocabastine の吸収、排泄及び代謝 (リボスチン点眼液: 2000 年 9 月 22 日承認、申請資料概要 へ.3.(1) 2) (1)
- 4) ヒト乳汁中への levocabastine の排泄 (リボスチン点眼液: 2000 年 9月22日承認、申請資料概要へ.3.(1)2)③)
- 5) 社内資料:生物学的同等性試験
- 6) 澤充 他: あたらしい眼科 1995; 12: 317-332
- 7) 澤充 他: あたらしい眼科 1995; 12: 333-350
- 8) 澤充 他:あたらしい眼科 1994;11:1893-1902
- 9) 澤充 他:あたらしい眼科 1994;11:1903-1912
- 承認時までの試験における改善率 (リボスチン点眼液: 2009年12月 21 日、再審查報告書)
- 11) 作用機序(リボスチン点眼液: 2000年9月22日承認、申請資料概要 ホ. 2)
- 12) Tasaka, K. et al.: Arzneim.-Forsch./Drug Res. 1993; 43: 1331-1337
- 13) 点眼投与以外の投与経路による効力試験(リボスチン点眼液:2000 年9月22日承認、申請資料概要ホ.5)
- 14) モルモットにおける塩酸レボカバスチンの in vivo での抗ヒスタミン 作用、抗セロトニン作用及び抗コリン作用:対照薬との比較(リボス チン点眼液:2000 年 9 月 22 日承認、申請資料概要 ホ.2. (1) 3))
- 15) Dechant, K.L. et al.: Drugs. 1991; 41: 202-224
- 16) Kamei, C. et al.: J. Pharmacobio-Dyn. 1991;14:467-473 17) 亀井千晃 他:あたらしい眼科 1994;11:603-605
- 18) モルモットにおけるヒスタミン及び抗原誘発結膜炎に対するレボカバ スチン局所投与の作用(リボスチン点眼液:2000年9月22日承認、 申請資料概要 ホ.1. (2))
- 19) 実験的アレルギー性結膜炎ならびに鼻炎に対する塩酸 levocabastine の影響(リボスチン点眼液:2000年9月22日承認、申請資料概要 ホ.1. (3) 2)、ホ.1. (4) 2))
- モルモットにおける histamine 誘発による好中球および好酸球の結 膜への浸潤に対する塩酸 levocabastine 点眼薬の作用(リボスチン点 眼液:2000年9月22日承認、申請資料概要ホ.1.(6))

\* 24. 文献請求先及び問い合わせ先 日本ジェネリック株式会社 お客さま相談室 〒 108-0014 東京都港区芝五丁目 33 番 11 号 TEL 0120-893-170 FAX 0120-893-172

# 26. 製造販売業者等 \* 26.1 製造販売元

