

**ジャクスタピッドカプセル小児用 2mg、
5mg、10 mg、20 mg に係る
医薬品リスク管理計画書**

レコルダティ・レア・ディジーズ・ジャパン株式会社

ジャクスタピッドカプセル小児用 2mg、5mg、10mg、20mg に係る
医薬品リスク管理計画書 (RMP) の概要

販売名	① ジャクスタピッドカプセル小児用 2mg ② ジャクスタピッドカプセル5mg ③ ジャクスタピッドカプセル10mg ④ ジャクスタピッドカプセル20mg	有効成分	ロミタピドメシル酸塩
製造販売業者	レコルダティ・レア・ディジーズ ・ジャパン株式会社	薬効分類	87218
提出年月日		令和8年6月1日	

1.1. 安全性検討事項		
【重要な特定されたリスク】	【重要な潜在的リスク】	【重要な不足情報】
肝臓への影響	出血性事象	長期投与時の安全性
胃腸障害	悪性腫瘍	
1.2. 有効性に関する検討事項		
使用実態下における長期投与時の有効性		

↓上記に基づく安全性監視のための活動

2. 医薬品安全性監視計画の概要
通常の医薬品安全性監視活動
市販直後調査 (小児)
追加の医薬品安全性監視活動
使用成績調査 (成人)
3. 有効性に関する調査・試験の計画の概要
使用成績調査 (成人)

↓上記に基づくリスク最小化のための活動

4. リスク最小化計画の概要
通常のリスク最小化活動
追加のリスク最小化活動
医療従事者向け資材の作成及び配布
患者向け資材の作成及び配布
市販直後調査 (小児) による情報提供

各項目の内容はRMPの本文でご確認下さい。

医薬品リスク管理計画書

会社名：レコルダティ・レア・ディジーズ・ジャパン株式会社

品目の概要			
承認年月日	成人：2016年9月28日 小児：2026年6月19日	薬効分類	87218
再審査期間	②③④成人： 2016年9月28日～ 2026年9月27日 ①②③④小児： 2026年6月19日～ 2032年6月19日	承認番号	① ジャクスタピッドカプセル小児用 <u>2mg : 30800AMX00157000</u> ② ジャクスタピッドカプセル 5mg :22800AMX00704000 ③ ジャクスタピッドカプセル 10mg :22800AMX00705000 ④ ジャクスタピッドカプセル 20mg :22800AMX00706000
国際誕生日	2012年12月21日		
販売名	① ジャクスタピッドカプセル小児用 2mg ② ジャクスタピッドカプセル 5mg ③ ジャクスタピッドカプセル 10mg ④ ジャクスタピッドカプセル 20mg		
有効成分	ロミタピドメシル酸塩		
含量及び剤形	① <u>1カプセル中にロミタピドメシル酸塩をロミタピドとして2mg含有する硬カプセル剤</u> ② 1カプセル中にロミタピドメシル酸塩をロミタピドとして5mg含有する硬カプセル剤 ③ 1カプセル中にロミタピドメシル酸塩をロミタピドとして10 mg含有する硬カプセル剤 ④ 1カプセル中にロミタピドメシル酸塩をロミタピドとして20mg含有する硬カプセル剤		

用法及び用量	<p>【ジャクスタピッドカプセル小児用 2mg】</p> <p>通常、2 歳以上 18 歳未満の患者には、1 日 1 回夕食後 2 時間以上あけて、ロミタピドとして下表のとおり年齢に応じた用量を経口投与する。忍容性に問題がなく、効果不十分な場合には、下表のとおり 4 週間（2 歳以上 11 歳未満の初回増量は 8 週間）以上の間隔をあけて段階的に増量することができる。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="3">年齢</th> <th colspan="5">用量 (mg)</th> <th rowspan="3">最大用量</th> </tr> <tr> <th colspan="5">投与開始</th> </tr> <tr> <th>1~4 週</th> <th>5~8 週</th> <th>9~12 週</th> <th>13~16 週</th> <th>17 週以降</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2 歳以上 11 歳未満</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>20</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>11 歳以上 16 歳未満</td> <td>2</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>20</td> <td>40</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>16 歳以上 18 歳未満</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>20</td> <td>40</td> <td>40</td> <td>40</td> </tr> </tbody> </table> <p>【ジャクスタピッドカプセル 5 mg、同カプセル 10 mg、同カプセル 20 mg】</p> <p>〈18 歳以上の患者〉</p> <p>通常、18 歳以上の患者には、1 日 1 回夕食後 2 時間以上あけて、ロミタピドとして 5 mg の経口投与から開始する。忍容性に問題がなく、効果不十分な場合には 2 週間以上の間隔をあけて 10 mg に増量する。さらに増量が必要な場合には、4 週間以上の間隔で忍容性を確認しながら段階的に 20 mg、40 mg に増量することができる。</p> <p>〈2 歳以上 18 歳未満の患者〉</p> <p>通常、2 歳以上 18 歳未満の患者には、1 日 1 回夕食後 2 時間以上あけて、ロミタピドとして下表のとおり年齢に応じた用量を経口投与する。忍容性に問題がなく、効果不十分な場合には、下表のとおり 4 週間（2 歳以上 11 歳未満の初回増量は 8 週間）以上の間隔をあけて段階的に増量することができる。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="3">年齢</th> <th colspan="5">用量 (mg)</th> <th rowspan="3">最大用量</th> </tr> <tr> <th colspan="5">投与開始</th> </tr> <tr> <th>1~4 週</th> <th>5~8 週</th> <th>9~12 週</th> <th>13~16 週</th> <th>17 週以降</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2 歳以上 11 歳未満</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>20</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>11 歳以上 16 歳未満</td> <td>2</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>20</td> <td>40</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>16 歳以上 18 歳未満</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>20</td> <td>40</td> <td>40</td> <td>40</td> </tr> </tbody> </table>	年齢	用量 (mg)					最大用量	投与開始					1~4 週	5~8 週	9~12 週	13~16 週	17 週以降	2 歳以上 11 歳未満	2	2	5	10	20	20	11 歳以上 16 歳未満	2	5	10	20	40	40	16 歳以上 18 歳未満	5	10	20	40	40	40	年齢	用量 (mg)					最大用量	投与開始					1~4 週	5~8 週	9~12 週	13~16 週	17 週以降	2 歳以上 11 歳未満	2	2	5	10	20	20	11 歳以上 16 歳未満	2	5	10	20	40	40	16 歳以上 18 歳未満	5	10	20	40	40	40
	年齢		用量 (mg)						最大用量																																																																				
			投与開始																																																																										
		1~4 週	5~8 週	9~12 週	13~16 週	17 週以降																																																																							
	2 歳以上 11 歳未満	2	2	5	10	20	20																																																																						
11 歳以上 16 歳未満	2	5	10	20	40	40																																																																							
16 歳以上 18 歳未満	5	10	20	40	40	40																																																																							
年齢	用量 (mg)					最大用量																																																																							
	投与開始																																																																												
	1~4 週	5~8 週	9~12 週	13~16 週	17 週以降																																																																								
2 歳以上 11 歳未満	2	2	5	10	20	20																																																																							
11 歳以上 16 歳未満	2	5	10	20	40	40																																																																							
16 歳以上 18 歳未満	5	10	20	40	40	40																																																																							
効能又は効果	ホモ接合体家族性高コレステロール血症																																																																												
承認条件	<ul style="list-style-type: none"> ・医薬品リスク管理計画を策定の上、適切に実施すること。 <p>＜成人＞</p> <ul style="list-style-type: none"> ・国内での治験症例が極めて限られていることから、製造販売後、一定数の症例に係るデータが集積されるまでの間は、全症例を対象に使用成績調査（成人）を実施することにより、本剤の使用患者の背景情報を把握するとともに、本剤の安全性及び有効性に関するデータを早期に収集し、本剤の適正使用に必要な措置を講じること。 																																																																												
備考	2026 年 6 月 19 日に「ホモ接合体家族性高コレステロール血症」の新用量（小児）に関わる一変承認取得及び小児用カプセルの新規承認取得																																																																												

変更の履歴

前回提出日：令和8年3月31日

変更内容の概要：

1. 品目の概要：「再審査期間」、「承認番号」、「販売名」、「含量及び剤形」、「用法及び用量」、「承認条件」及び「備考」欄に「ホモ接合体家族性高コレステロール血症」の用量（小児）に関わる一変承認及び小児用カプセルの新規承認に関する記載を追記
2. 「1.1 安全性検討事項」：海外小児第 III 相試験での有害事象の発現状況等を追記
3. 「2. 医薬品安全性監視計画の概要」：「市販直後調査（小児）」の追記
4. 「4. リスク最小化計画の概要」：「市販直後調査（小児）による情報提供」の追記
5. 「5.1 医薬品安全性監視計画の一覧」：「市販直後調査（小児）」の追記
6. 「5.3 リスク最小化計画の一覧」：「市販直後調査（小児）による情報提供」の追記

変更理由：

- 1.2.3.4.5.6 新用量（小児）に関わる一変承認及び小児用カプセルの新規承認

1. 医薬品リスク管理計画の概要

1.1 安全性検討事項

重要な特定されたリスク	
肝臓への影響	
	<p>肝臓への影響を重要な特定されたリスクとした理由：</p> <p>本剤の投与は、トランスアミナーゼのグレード3の上昇を含む一過性の可逆的な用量依存的上昇や肝脂肪の増加と関連しており、重要な特定されたリスクとした。肝障害に関連する事象が、国内成人第Ⅲ相試験（56週まで）において9例中4例（44%）、海外成人第Ⅲ相試験（78週まで）において29例中8例（28%）、海外小児第Ⅲ相試験（104週まで）において43例中23例（54%）に認められた。</p> <p>本剤の投与により肝脂肪が蓄積することはその薬理学的作用により考えられた。長期間の肝脂肪の蓄積による影響は不明であるが、脂肪性肝炎及び肝繊維症が発現する可能性は否定できない。肝臓中の脂肪量は、海外成人第Ⅲ相試験において、ベースライン時1%以下が78週時8%に増加し、国内成人第Ⅲ相試験において、ベースライン時3%が56週時13%に増加した。海外小児第Ⅲ相試験では、ベースライン時4%が56週時9%、104週時8%に増加した。臨床試験において、肝線維症の症例報告はなかったが、海外製造販売後において、肝炎2例、肝線維症1例の報告があった。この肝線維症が発現した患者には脂肪肝の既往があり、脂肪肝が進行して12年後に脂肪性肝炎及び肝線維症を発症したと考えられた。</p> <p>本剤の肝臓に対する作用のため、肝機能障害を既に有する患者では、本剤投与により肝機能障害が悪化するリスクが高まる。</p>
	<p>肝臓への影響に対する医薬品安全性監視活動の内容及び選択理由：</p> <p>【内容】</p> <ul style="list-style-type: none">• 通常の医薬品安全性監視活動を実施する。• 追加の医薬品安全性監視活動として以下を実施する。<ul style="list-style-type: none">○ 使用成績調査（成人） <p>【選択理由】</p> <p>使用成績調査期間中は、使用実態下における肝臓への影響を観察し、発現率、重症度、傾向を調査する。</p>
	<p>肝臓への影響に対するリスク最小化活動の内容及びその選択理由：</p> <p>【内容】</p> <ul style="list-style-type: none">• 通常のリスク最小化活動<ul style="list-style-type: none">○ 添付文書の「警告」、「禁忌」、「用法・用量に関連する使用上の注意」、「慎重投与」、「重要な基本的注意」及び「副作用」の項及び患者向医薬品ガイドで注意喚起• 追加のリスク最小化活動<ul style="list-style-type: none">○ 医療従事者向け資材（適正使用ガイドを含む）の作成及び配布○ 患者向け資材の作成及び配布 <p>【選択理由】</p>

	<p>医療機関に対して本剤の適正使用を推進し、十分な製品情報の作成及び配布を通じて、また上記資材及び活動により、医師及び患者に対し、肝臓への影響のリスクについて十分な理解を促す。</p>
<p>胃腸障害</p>	
<p>胃腸障害を重要な特定されたリスクとした理由：</p> <p>胃腸障害は、国内外臨床試験で発現した有害事象として高頻度（44例中41例、93%）に認められたことから重要な特定されたリスクとした。</p> <p>ホモ接合体家族性高コレステロール血症患者（HoFH患者）を対象とした国内外臨床試験において、胃腸障害を1件以上経験した患者は、国内成人第Ⅲ相試験（56週まで）において9例中9例（100%）、海外成人第Ⅱ相試験（16週まで）において6例中5例（83%）、海外成人第Ⅲ相試験（78週まで）において29例中27例（93%）、海外小児第Ⅲ相試験（104週まで）において43例中31例（72%）であった。海外成人第Ⅲ相試験で4週毎の消化管事象の発現率を検討したところ、用量の増加に伴って発現率が高くなった。</p> <p>胃腸障害が治験薬投与と「関連あり」と判断されたのは、国内成人第Ⅲ相試験において、9例中9例（100%）海外成人第Ⅱ相試験では6例中5例（83%）、海外成人第Ⅲ相試験において29例中25例（86%）、海外小児第Ⅲ相試験において43例中24例（56%）であった。</p> <p>なお、臨床試験において胃腸障害を軽減するために低脂肪食を摂取することを指導しており、製造販売後においても低脂肪食の摂取を遵守するように指導する。</p>	
<p>胃腸障害に対する医薬品安全性監視活動の内容及び選択理由：</p>	
<p>【内容】</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 通常の医薬品安全性監視活動を実施する。 ● 追加の医薬品安全性監視活動として以下を実施する。 <ul style="list-style-type: none"> ○ 使用成績調査（成人） <p>【選択理由】</p> <p>使用成績調査期間中は、使用実態下における胃腸障害を観察し、発現率、重症度、傾向を調査する。</p>	
<p>胃腸障害に対するリスク最小化活動の内容及び選択理由：</p>	
<p>【内容】</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 通常のリスク最小化活動 <ul style="list-style-type: none"> ○ 添付文書の「用法・用量に関連する使用上の注意」、「重要な基本的注意」及び「副作用」の項及び患者向医薬品ガイドで注意喚起 ● 追加のリスク最小化活動 <ul style="list-style-type: none"> ○ 医療従事者向け資材（適正使用ガイドを含む）の作成及び配布 ○ 患者向け資材の作成及び配布 <p>【選択理由】</p> <p>医療機関に対して本剤の適正使用を推進し、十分な製品情報、教材及び患者向けガイドの作成及び配布を通じて、医師及び患者に対し、胃腸障害のリスクについて十分な理解を促す。</p>	

重要な潜在的リスク

出血性事象

出血性事象を重要な潜在的リスクとした理由：

本剤投与により、ビタミン K の吸収が低下し、出血が発現する可能性があることから重要な潜在的リスクとした。

HoFH 患者を対象とした海外成人臨床試験において、ビタミン K の血中濃度は基準値以内に維持されていたものの、出血に関連する有害事象が海外成人第Ⅲ相試験（78 週まで）で 29 例中 7 例（24.1%）、国内成人第Ⅲ相試験（56 週まで）で 9 例中 1 例（11%）、海外成人第Ⅲ相継続試験（78 週から 296 週まで）では 19 例中 4 例（21.1%）に認められた。海外小児第Ⅲ相試験（104 週まで）では出血に関連する有害事象は認められなかった。

出血性事象に対する医薬品安全性監視活動の内容及びその選択理由：

【内容】

- 通常の医薬品安全性監視活動を実施する。
- 追加の医薬品安全性監視活動として以下を実施する。
 - 使用成績調査（成人）

【選択理由】

使用成績調査期間中は、使用実態下における出血性事象の発現率、重症度、傾向を調査する。

出血性事象に対するリスク最小化活動の内容及び選択理由：

【内容】

- 通常のリスク最小化活動
 - 添付文書の「慎重投与」、「重要な基本的注意」及び「相互作用」の項及び患者向医薬品ガイドで注意喚起
- 追加のリスク最小化活動
 - 医療従事者向け資材（適正使用ガイドを含む）の作成及び配布
 - 患者向け資材の作成及び配布

【選択理由】

医療機関に対して本剤の適正使用を推進し、十分な製品情報、教材及び患者向けガイドの作成及び配布を通じて、医師及び患者に対し、潜在的なリスクである出血性事象について十分な理解を促す。

悪性腫瘍

悪性腫瘍を重要な潜在的リスクとした理由：

マウスを用いたがん原性試験において、臨床曝露量と同等以下の曝露量（AUC₀₋₂₄ 換算）から肝臓及び小腸の腺腫、癌腫又はそれらの混合腫瘍の増加が認められた。また、ラットを用いたがん原性試験では、臨床曝露量と同等の曝露量（AUC₀₋₂₄ 換算）において雄で膵腺房細胞腺腫、多発性膵臓腺腫及び空腸癌腫が認められた。

長期の動物実験で、より高用量を投与した雄マウス及びラットで認められた腫瘍の発現は増加していたものの、本剤によるヒトでの発ガンリスクは明確にはなっていない。

	<p>なお、国内外成人・小児臨床試験において悪性腫瘍の報告はなかったが、海外製造販売後調査において現時点で21例の報告があり、その主な腫瘍は、乳がん（3例）、心臓粘液腫（2例）であった。</p>
	<p>悪性腫瘍に対する医薬品安全性監視活動の内容及びその選択理由：</p> <p>【内容】</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 通常の医薬品安全性監視活動を実施する。 ● 追加の医薬品安全性監視活動として以下を実施する。 <ul style="list-style-type: none"> ○ 使用成績調査 <u>（成人）</u> <p>【選択理由】</p> <p>使用成績調査期間中は、使用実態下における悪性腫瘍の発現の有無を調査する。</p>
	<p>悪性腫瘍に対するリスク最小化活動の内容及び選択理由：</p> <p>【内容】</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 通常のリスク最小化活動 <ul style="list-style-type: none"> ○ 添付文書の「その他の注意」の項で注意喚起 ● 追加のリスク最小化活動 <ul style="list-style-type: none"> ○ 医療従事者向け資材（適正使用ガイドを含む）の作成及び配布 <p>【選択理由】</p> <p>医療機関に対して本剤の適正使用を推進し、十分な製品情報、教材の作成及び配布を通じて、医師に対し、悪性腫瘍のリスクについて十分な理解を促す。</p>

重要な不足情報

長期投与時の安全性

長期投与時の安全性を重要な不足情報とした理由：

HoFH 患者における国内成人第Ⅲ相試験において、投与 56 週時までの情報しか得られていないことから長期投与時の安全性を重要な不足情報とした。

国内成人第Ⅲ相試験（第 56 週まで）において、治療下で発現した有害事象は、9 例中 9 例に認められた。高頻度に認められた胃腸障害は、下痢 8 例（89%）及び悪心 2 例（22%）であった。胃腸障害以外で認められた有害事象は、鼻咽頭炎 6 例（67%）、肝機能検査異常及び胃腸炎各 3 例（33%）、並びに、貧血、頭痛及びインフルエンザ各 2 例（22%）であった。

海外小児第Ⅲ相試験（第 104 週まで）において、治療下で発現した有害事象は、43 例中 42 例に認められた。発現率 15%以上の有害事象は、下痢 22 例（51%）、腹痛 19 例（44%）、アラニンアミノトランスフェラーゼ増加 17 例（40%）、アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ増加 15 例（35%）、発熱 14 例（33%）、嘔吐 12 例（28%）、COVID-19 9 例（21%）、貧血 8 例（19%）、咳嗽 7 例（16%）であった。

長期投与時の安全性に対する医薬品安全性監視活動の内容及び選択理由：

【内容】

- 通常の医薬品安全性監視活動を実施する。
- 追加の医薬品安全性監視活動として以下を実施する。
 - 使用成績調査（成人）

【選択理由】

使用成績調査期間中は、使用実態下における長期投与時の安全性をモニタリングし、発現率、傾向を調査する。

長期投与時の安全性に対するリスク最小化活動の内容及び選択理由：

【内容】

- 通常のリスク最小化活動
- 追加のリスク最小化活動
 - 医療従事者向け資材（適正使用ガイドを含む）の作成及び配布

【選択理由】

医療機関に対して本剤の適正使用を推進し、十分な製品情報、教材の作成及び配布を通じて、医師に対し、長期投与時の安全性のリスクについて十分な理解を促す。

1.2 有効性に関する検討事項

使用実態下における長期投与時の有効性	
	有効性に関する検討事項とした理由： 本剤の国内成人第Ⅲ相試験では、日本人の HoFH 患者において、投与 56 週時までの情報しか得られていないため、使用実態下における長期投与時の有効性を検討事項とする。
	有効性に関する調査又は試験の名称 ● 使用成績調査 (成人)
	調査及び試験の目的、内容及び手法についての概要ならびに選択理由 本剤の投与を受ける全患者について、使用実態下における有効性に関する情報を最高 8 年間収集する。

2. 医薬品安全性監視計画の概要

通常の医薬品安全性監視活動	
	国内外の副作用、文献・学会情報、外国安全性措置情報の収集・評価・分析をおこない、安全対策を検討する。
追加の医薬品安全性監視活動	
市販直後調査（小児）	
	実施期間：2 歳以上 18 歳未満の患者における用法及び用量の承認日から 6 ヶ月間 評価、報告の予定時期：調査終了から 2 ヶ月以内
使用成績調査（成人）	
	<p>【安全性検討事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 重要な特定されたリスク：肝臓への影響、胃腸障害 ● 重要な潜在的リスク：出血性事象、悪性腫瘍 ● 重要な不足情報：長期投与時の安全性 <p>【目的】 本剤の使用実態下における長期投与時の安全性及び有効性の確認</p> <p>【実施計画】 調査期間：2017 年 7 月 1 日～2025 年 6 月 30 日までの 8 年間（登録期間 6 年） 観察期間：2 年以上、最長 8 年間 目標患者数：166 例 実施方法：中央登録方式</p> <p>【実施計画の根拠】 国内の HoFH 患者の数は少なく指定難病に登録されている患者数は 2014 年時点で 166 名である。また、日本人患者を対象とする本剤の臨床経験は少ない（国内での臨床試験対象患者数は 9 名）。このことから、本剤を投与された全例を使用成績調査に登録する。</p> <p>【節目となる予定の時期及びその根拠】 市販直後調査終了時から 4 年後に中間報告を実施し、再審査申請時に最終報告書を提出する。</p>

3. 有効性に関する調査及び試験の計画の概要

使用成績調査 (成人)

「2.医薬品安全性監視計画の概要、追加の医薬品安全性監視活動、使用成績調査 (成人)」を参照。

4. リスク最小化計画の概要

通常のリスク最小化活動
添付文書及び患者向医薬品ガイドにより、医師に情報提供する。
追加のリスク最小化活動
市販直後調査（小児）による情報提供
実施期間：2歳以上18歳未満の患者における用法及び用量の承認日から6ヵ月間 評価、報告の予定時期：調査終了から2ヵ月以内
医療従事者向け資材の作成及び配布
<p>【安全性検討事項】 肝臓への影響、胃腸障害、出血性事象、悪性腫瘍</p> <p>【目的】 医療従事者に対して、本剤の製品特性、承認時までの副作用概況、投与患者の選択、投与方法、治療前から治療中の注意すべき事項、低脂肪食を中心とした食事療法、発現する可能性のある副作用とその対策について記載した資材を提供することにより、本剤の適正使用を促すため。</p> <p>【具体的な方法】 医薬情報担当者より、医療従事者に医療従事者向け資材（適正使用ガイド）を配布、説明し、下記の内容をよく理解した医師に本剤の使用を承諾する。</p> <p>医療従事者に確認する内容：</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 他の経口脂質低下薬で効果不十分又は忍容性が不良な場合に本剤投与の要否を検討後に使用することを理解している。 ● 本剤の添付文書の【禁忌】、【慎重投与】、【相互作用】の項の内容を理解している。 ● 本剤は、低脂肪食との併用で使用することを理解している。 ● 本剤は、脂溶性栄養素の補充が必要であることを理解している。 ● 添付文書に記載された肝臓関連の臨床検査値をモニターする必要がある。 ● 脂質低下療法の経験を有する。 <p>【節目となる予定の時期、実施した結果に基づき採択される可能性がある更なる措置】 安全性定期報告書提出時 収集された安全性情報の検討を行った結果に基づき、情報提供資材の改訂や新たな情報提供資材の要否について検討する。</p>
患者向け資材の作成及び配布
<p>【安全性検討事項】 肝臓への影響、胃腸障害、出血性事象</p> <p>【目的】 本剤の適正使用について、患者の確実な理解を促すため。</p> <p>【具体的な方法】 納入時に医薬情報担当者が医療従事者に患者向け資材（「本剤を服用される患者さんへ」）を配布し説明する。</p>

【節目となる予定の時期，実施した結果に基づき採択される可能性のある更なる措置】

安全性定期報告書提出時

肝臓への影響及び胃腸障害に関連する有害事象の重篤性，発現件数と販売量の推移、服薬に関連する問い合わせ等を確認する。本結果から、リスク最小化策の更なる強化が必要と判断される場合、また新たな安全性検討事項が認められた場合には資材の改訂、配布方法等の実施方法の見直し、追加の資材作成等を検討する。

5. 医薬品安全性監視計画、有効性に関する調査・試験及びリスク最小化計画の一覧

5.1 医薬品安全性監視計画の一覧

通常の医薬品安全性監視活動				
国内外の副作用、文献・学会情報、外国安全性措置情報の収集・評価・分析				
追加の医薬品安全性監視活動				
追加の医薬品安全性監視活動の名称	節目となる症例数／目標症例数	節目となる予定の時期	実施状況	報告書作成予定日
市販直後調査 (成人)	該当せず	製品発売から6ヵ月間	終了	作成済み(2017年8月提出)
市販直後調査 (小児)	該当せず	2歳以上18歳未満の患者における用法及び用量の承認後6ヵ月間	2歳以上18歳未満の患者における用法及び用量の承認時より実施予定	調査終了後から2ヵ月以内
使用成績調査 (成人)	<ul style="list-style-type: none"> 目標症例数：166例 	<ul style="list-style-type: none"> 4年後の中間解析 再審査申請時 	実施中	<ul style="list-style-type: none"> 中間解析：4年後 再審査申請時

5.2 有効性に関する調査・試験計画の一覧

調査及び試験の名称	節目となる症例数／目標症例数	節目となる予定の時期	実施状況	報告書作成予定日
使用成績調査 (成人)	<ul style="list-style-type: none"> 目標症例数：166例 	<ul style="list-style-type: none"> 4年後の中間解析 再審査申請時 	実施中	<ul style="list-style-type: none"> 中間解析：4年後 再審査申請時

5.3 リスク最小化計画の一覧

通常のリスク最小化計画		
添付文書及び患者向医薬品ガイドにより医師に情報提供		
追加のリスク最小化活動		
リスク最小化活動の名称	節目となる予定の時期	実施状況
<u>市販直後調査（成人）による情報提供</u>	製品発売から6ヵ月間	終了
<u>市販直後調査（小児）による情報提供</u>	<u>2歳以上18歳未満の患者における用法及び用量の承認後6ヵ月間</u>	<u>2歳以上18歳未満の患者における用法及び用量の承認時より実施予定</u>
医療従事者向け資材の作成及び配布	安全性定期報告時	実施中
患者向け資材の作成及び配布	安全性定期報告時	実施中