抗アレルギー点眼剤

ケトチフェン点眼液 0.05%「TYK」

ケトチフェンフマル酸塩点眼液

KETOTIFEN Ophthalmic Solution 0.05% TYK

承 認 番 号 22000AMX02215 載 2008年12月 薬 価 収 販 売 開 始 1999年7月

法:室温保存

使用期限:3年(外箱、ラベルに表示)

【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

【組成・性状】

販売名	ケトチフェン点眼液0.05%「TYK」
成分	日局 ケトチフェンフマル酸塩
含量 (1mL中)	0.69mg
	(ケトチフェンとして0.50mg)
添加物	ベンザルコニウム塩化物、ポリソルベート
	80、ホウ酸、ホウ砂、グリセリン、プロピ
	レングリコール、pH調整剤
性状	無色~微黄色澄明の水性点眼液で、においは
	ないか、又はわずかに特異なにおいがある。
pН	4.8~5.8
浸透圧比	0.7~1.0

【効能・効果】

アレルギー性結膜炎

【用法・用量】

通常1回1~2滴を1日4回(朝、昼、夕方及び就寝前)点眼する。

【使用上の注意】

1. 副作用

本剤は使用成績調査等の副作用発現頻度が明確となる調査 を実施していない。

副作用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。

	頻度不明	
過敏症	眼瞼炎、眼瞼皮膚炎、瘙痒感、発疹、眼部腫脹、眼 瞼浮腫、顔面浮腫	
眼	結膜充血、刺激感、角膜びらん、眼痛、霧視、眼乾燥、 結膜炎、羞明	
その他	眠気、頭痛、口渇	

2. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

妊婦又は妊娠している可能性のある婦人には治療上の有益 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。〔妊娠中の投与に関する安全性は確立していない。〕

3. 適用上の注意

(1) 投与経路:点眼用にのみ使用すること。

(2)投与時:

- 1) 点眼した時に液が眼瞼皮膚等についた場合は、すぐにふ き取るよう指導すること。
- 2)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よう指導すること。

3)ベンザルコニウム塩化物によりソフトコンタクトレンズ を変色させることがあるので、ソフトコンタクトレンズ を装用している場合は、点眼前にレンズを外し、点眼15 分以上経過後に再装用すること。

【薬効薬理】

1. 作用機序

ケトチフェンフマル酸塩は、ケミカルメディエーター遊離抑制 に基づく抗アナフィラキシー作用に加え、抗ヒスタミン作用、 抗SRS-A作用及び抗PAF(血小板活性化因子)作用を有し、抗 原により誘発される結膜炎症状を抑制する1)。

2. 生物学的同等性

本剤は下記の薬力学的試験により、標準製剤との生物学的同等 性が確認されている。

○実験的結膜炎モデルにおける血管透過性亢進の抑制

IgE結膜炎モデル(モルモット)及びCompound48/80誘発結膜炎 モデル(モルモット)における血管透過性亢進の抑制効果について 炎症部位からの色素漏出量を指標として検討した。その結果、本 剤及び標準製剤はコントロール群に比し色素漏出量を有意に抑制 し、両製剤間に有意差は認められなかった2)3)。

【有効成分に関する理化学的知見】

一般名:ケトチフェンフマル酸塩、

Ketotifen Fumarate (JAN)

化学名: 4-(1-Methylpiperidin-4-ylidene)-4H-

benzo [4,5] cyclohepta [1,2-b] thiophen -10(9H) -one

monofumarate

分子式: C19H19NOS·C4H4O4

分子量: 425.50

構造式:

性 状:白色~淡黄白色の結晶性の粉末である。

メタノール又は酢酸(100)にやや溶けにくく、水、エタ

ノール(99.5)又は無水酢酸に溶けにくい。

融 点:約190℃(分解)

【取扱い上の注意】

安定性試験4)

最終包装製品を用いた加速試験(40℃、相対湿度75%、6ヵ月)の結 果、本剤は通常の市場流通下において3年間安定であることが推 測された。

【包 装】

ケトチフェン点眼液0.05%「TYK」: 5mL×10本

*【主要文献】

- 1)第十五改正日本薬局方解説書、廣川書店 2006; C-1383
- 2) 武田テバ薬品㈱:社内資料(IgE結膜炎モデル(モルモット) における薬力学的同等性試験)
- 3)武田テバ薬品(株): 社内資料(Compound48/80誘発結膜炎モデル (モルモット)における薬力学的同等性試験)
- 4) 武田テバ薬品(株): 社内資料(安定性試験)

**【文献請求先・製品情報お問い合わせ先】

主要文献欄に記載の文献・社内資料は下記にご請求下さい。 武田テバ薬品株式会社 武田テバDIセンター 〒453-0801 名古屋市中村区太閤一丁目24番11号 TEL 0120-923-093 受付時間 9:00~17:30(土日祝日・弊社休業日を除く)

**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

**発売元 武田テバファーマ株式会社 名古屋市中村区太閤一丁目24番11号

**製 造 武田テバ薬品株式会社 *販売元 大阪市中央区道修町四丁目1番1号