フルスルチアミン塩酸塩・ピリドキサールリン酸エステル 水和物・ヒドロキソコバラミン酢酸塩配合剤

,,						
		承認番号	販売開始			
	カプセル25	21300AMZ00623	1968年2月			
	カプセル50	21300 A M Z00624	1967年7月			

日本標準商品分類番号 873179

貯法:室温保存 有効期間:3年

ビタノイリン カプセル 25 ビタノイリン。カプセル50

VITANEURIN® CAPSILIFS

3. 組成・性状

3.1 組成

販売名	ビタノイリンカプセル25	ビタノイリンカプセル50		
有効成分	1カプセル中: ヒドロキソコ バラミン酢酸塩 0.1305mg (ヒドロキソコバラミンとし て0.125mg)、フルスルチア ミン塩酸塩 27.285mg(フル スルチアミンとして25mg)、 ピリドキサールリン酸エステ ル水和物 15mg、リボフラ ピン 2.5mg	1カプセル中: ヒドロキソコ バラミン酢酸塩 $0.261mg$ (ヒドロキソコバラミンとして $0.25mg$)、フルスルチアミン塩酸塩 $54.57mg$ (フルスルチアミンとして $50mg$)、ピリドキサールリン酸エステル水和物 $30mg$ 、リボフラビン $5mg$		
添加剤	トウモロコシデンプン、カルメロースカルシウム、結晶セルロース、ポリオキシエチレン(160)ポリオキシプロピレン(30)グリコール、セラセフェート、ヒマシ油、乳糖水和物(カプセル本体)ゼラチン、ラウリル硫酸ナトリウム			

3 2 製剤の性状

販売名	ビタノイリンカプセル25	ビタノイリンカプセル50	
色・剤形	赤紫色、だいだい色、黄色及び白色の混合顆粒を充填した硬 カプセル剤で、カプセルの頭部及び胴部は無色透明である。		
形状	③329 ③329 3号カプセル 重量 210mg	②330 □330 1号カプセル 重量 379mg	
識別コード	△ 329	△ 330	

4. 効能又は効果

- ○本剤に含まれるビタミン類の需要が増大し、食事からの摂取 が不十分な際の補給(消耗性疾患、妊産婦、授乳婦など)
- ○下記疾患のうち、本剤に含まれるビタミン類の欠乏又は代謝 障害が関与すると推定される場合

神経痛、筋肉痛・関節痛、末梢神経炎・末梢神経麻痺 効果がないのに月余にわたって漫然と使用すべきでない。

6. 用法及び用量

〈ビタノイリンカプセル25〉

通常成人1日1~4カプセルを経口投与する。 なお、年齢、症状により適宜増減する。

〈ビタノイリンカプセル50〉

通常成人1日1~2カプセルを経口投与する。 なお、年齢、症状により適宜増減する。

9. 特定の背景を有する患者に関する注意

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。

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
レボドパ	ビタミンB6がレボドパ	末梢でのレボドパの脱
	の作用を減弱すること	炭酸化が促進し、レボ
	がある。	ドパの中枢への移行が
		減少することが考えら
		れている。

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

	頻度不明						
過敏症	発疹、	そうタ	牟感				
消化器		嘔吐、	食欲不振、	胃痛、	胃部不快感、	腹部膨満感、	口渇、
22 - AL	下痢	dot in					
その他	不眠、	頻尿					

12. 臨床検査結果に及ぼす影響

ビタミンB2により、尿を黄変させ、臨床検査値に影響を与える ことがある。

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。

17. 臨床成績

17.3 その他

17.3.1 国内臨床試験

「いわゆる神経痛」を対象に50カプセル剤及び対照薬としてフル スルチアミン50mgカプセル、2.5mg錠をそれぞれ1日2カプセル (錠)、2週間投与し痛みに対する効果を二重盲検比較対照試験に より検討した試験において、50カプセル剤投与群が痛みの4症状 (自発痛、放散痛、運動痛、圧痛)の合計改善度で、対照群に比 しすぐれることが認められている¹⁾。

18. 薬効薬理

18 1 作用機序

〈フルスルチアミン〉

18.1.1 ビタミンB₁は神経細胞の形態保持上重要であり²⁾、また、 神経興奮伝導3)や神経細胞のエネルギー産生4)に関与している。 フルスルチアミンは、ビタミンBiに比べて消化管からの吸収が よく、高い血中⁵⁾・臓器内B₁濃度⁶⁾、長い体内貯留性、多量の結 合型B1の生成⁷⁾等の特性を示し、生理学的・生化学的にビタミン B₁のmetabolic poolをみたしてビタミンB₁の欠乏又は代謝障害が 関与する神経機能障害を改善する。

試験的には、神経・筋に対して、神経細胞の増殖促進8 (in vitro)、神経再生促進^{9),10)} (ウサギ)、骨格筋活動電位の増加¹¹⁾ (ラット)等の作用が認められている。

〈ピリドキサールリン酸エステル〉

18.1.2 ビタミンB6は神経細胞、神経線維の形態保持上重要であり、 ビタミンB6欠乏により末梢神経系ではスフィンゴリピド合成障 害等によると考えられる軸索、髄鞘の変性・崩壊がみられる²⁾。 ピリドキサールリン酸エステルは、ピリドキシンに比べて種々 の特性を有する補酵素型ビタミンB612)で、ビタミンB6の欠乏又 は代謝障害が関与する末梢神経炎に用いられる。

〈ヒドロキソコバラミン〉

18.1.3 ビタミンB12は神経細胞特に、核、Nissl物質、原線維の完 全な保持に必須のビタミンで、ビタミンBi2は欠乏により中枢・ 末梢神経において神経細胞の萎縮・変性、髄鞘の膨脹を伴う神 経線維の腫脹、ついで軸索の破壊、髄鞘の崩壊が起こり神経症 状を発症させる2)。

ヒドロキソコバラミンは、ビタミン B_{12} であるシアノコバラミンに比べ体内貯留性、持続性 13 、補酵素型 B_{12} への転換 14 等で、よりすぐれた生物学的特性を示し、ビタミン B_{12} の欠乏又は代謝障害が関与すると推定される神経・筋疾患に用いられている。

試験的には、神経線維の成長促進、glia細胞の増殖促進(in vitro)、神経の再生促進(ウサギ)等が報告されている^[5]。

18.2 フルスルチアミン、ピリドキサールリン酸エステル、ヒドロ キソコバラミンの協同作用

神経細胞の増殖及び神経機能と密接な関連をもつ膜の構成成分であるリン脂質の合成促進 8 (in vitro)、神経の外科的損傷時の再生促進 16 (つサギ)、アロキサン糖尿病の試験的神経炎における神経伝導速度の低下と神経線維の形態学的変化の正常化 17 (ラット)等において、フルスルチアミン、ピリドキサールリン酸エステル、ヒドロキソコバラミンの併用が、各単独投与よりもすぐれていることが示されている。

19. 有効成分に関する理化学的知見

〈フルスルチアミン塩酸塩〉

一般名:フルスルチアミン塩酸塩(Fursultiamine Hydrochloride) 化学名:N-(4-Amino-2-methylpyrimidin-5-ylmethyl)-N- $\{(1Z)$ -4-hydroxy-1-methyl-2-[(2RS)-tetrahydrofuran-2-ylmethyldisulfanyl]but-1-en-1-yl $\}$ formamide monohydrochloride

分子式: C17H26N4O3S2·HCl

分子量:435.00

性 状:白色の結晶又は結晶性の粉末で、においはないか、又は 僅かに特異なにおいがあり、味は苦い。水、メタノール 又はエタノール(95)に溶けやすい。結晶多形が認められる。

構造式:

〈ピリドキサールリン酸エステル水和物〉

一般名:ピリドキサールリン酸エステル水和物(Pyridoxal Phosphate Hydrate)

化学名:(4-Formyl-5-hydroxy-6-methylpyridin-3-yl)methyl dihydrogenphosphate monohydrate

分子式: C8H10NO6P・H2O

分子量:265.16

性 状:微黄白色~淡黄色の結晶性の粉末である。水に溶けにくく、エタノール(99.5)にほとんど溶けない。希塩酸又は水酸化ナトリウム試液に溶ける。0.1gを水200mLに溶かした液のpHは3.0~3.5である。光によって淡紅色となる。

構造式:

〈ヒドロキソコバラミン酢酸塩〉

一般名:ヒドロキソコバラミン酢酸塩(Hydroxocobalamin Acetate) 化学名:Coα-[α-(5,6-Dimethyl-1*H*-benzimidazol-1-yl)]-Coβhydroxocobamide monoacetate

分子式: C62H89CoN13O15P · C2H4O2

分子量:1406.41

性 状:暗赤色の結晶又は粉末で、においはない。水又はメタノールに溶けやすく、エタノール(95)に溶けにくく、ジエチルエーテルにほとんど溶けない。吸湿性である。

構造式:

22. 包装

〈ビタノイリンカプセル25〉

100カプセル[10カプセル $(PTP) \times 10]$ 、1000カプセル[10カプセル $(PTP) \times 100]$ 、500カプセル[アルミ袋、バラ]

〈ビタノイリンカプセル50〉

100カプセル[10カプセル $(PTP) \times 10]$ 、 1000カプセル[10カプセル $(PTP) \times 100]$ 、 500カプセル[Tルミ袋、バラ[T]

23. 主要文献

1) 阿部達夫 他:臨牀と研究. 1980;57:963-971

2) 陳 震東:実験治療. 1966;414:227-229

3) 糸川嘉則:ビタミン.1975;49:415-427

4) Muralt A.: Ann N Y Acad Sci. 1962; 98: 499-507

5) 柴田長夫 他: Alinamin Symposium. 1961:5-11

6) Mitoma C.: Drug Metab Dispos. 1973; 1:698-703

7) 阿部達夫:日本臨牀. 1962;20:1957-1966

8) 成実重彦 他:ビタミン. 1975;49:308

9) 中沢恒幸 他:アリナミン基礎文献集. 1966;3:117-120

10) 桐田良人: 臨牀と研究. 1966; 43:1889-1896

11) 中原正雄 他:新薬と臨牀. 1966;15:1297-1298

12) 山田弘三: 現代内科学大系 代謝異常(Ⅲ). 中山書店; 1966:273-309

13) Heinrich H.C. et al.: Klin Wochenschr. 1961; 39:689-691

14) Yagiri Y.: J. Vitaminol. 1967; 13: 228-238

15) 中沢恒幸 他:ビタミン. 1966;34:576-586

16) 中沢恒幸:実験治療. 1966; 414: 230-232

17) 福田尚久 他: ビタミン、1975; 49:308-309

24. 文献請求先及び問い合わせ先

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)

26. 製造販売業者等

26.1 製造販売元

武田テバ薬品株式会社

大阪市中央区道修町四丁目1番1号

26.2 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

- 2 -

D1