

「使用上の注意」改訂のお知らせ

2023年5月

持続性アンジオテンシンⅡ受容体拮抗剤

日本薬局方 カンデサルタン シレキセチル錠

カンデサルタン錠2mg「明治」

カンデサルタン錠4mg「明治」

カンデサルタン錠8mg「明治」

カンデサルタン錠12mg「明治」

カンデサルタン シレキセチル口腔内崩壊錠

カンデサルタンOD錠2mg「明治」

カンデサルタンOD錠4mg「明治」

カンデサルタンOD錠8mg「明治」

カンデサルタンOD錠12mg「明治」

Meiji Seika ファルマ株式会社

東京都中央区京橋 2 - 4 - 16

この度、標記製品の「使用上の注意」を改訂致しますのでお知らせ申し上げます。

本剤は2022年3月31日経過措置期間終了に伴い薬価基準より削除済みですが、有効期限内の製品があることからご連絡いたします。最新の「電子化された添付文書」についてもご参照賜りますようお願い申し上げます。

I. 改訂内容(該当部分のみ)

改訂後		改訂前	
(4)副作用 2)その他の副作用(該当部分のみ) 高血圧症の場合		(4)副作用 2)その他の副作用(該当部分のみ) 高血圧症の場合	
種類\頻度	頻度不明	種類\頻度	頻度不明
その他	倦怠感、脱力感、鼻出血、頻尿、浮腫、咳、血中カリウム上昇、総コレステロール上昇、血中CK(CPK)上昇、CRP上昇、血中尿酸上昇、血清総タンパク減少、低ナトリウム血症、腰背部痛、筋肉痛、耳鳴	その他	倦怠感、脱力感、鼻出血、頻尿、浮腫、咳、血中カリウム上昇、総コレステロール上昇、血中CK(CPK)上昇、CRP上昇、血中尿酸上昇、血清総タンパク減少、低ナトリウム血症、腰背部痛、筋肉痛

_____ : 自主改訂による改訂箇所

改訂後	改訂前
<p>(6)妊婦、産婦、授乳婦等への投与</p> <p>1)妊婦又は妊娠している可能性のある<u>女性</u>には投与しないこと。また、投与中に妊娠が判明した場合には、直ちに投与を中止すること。[妊娠中期及び末期にアンジオテンシンⅡ受容体拮抗剤又はアンジオテンシン変換酵素阻害剤を投与された患者で羊水過少症、胎児・新生児の死亡、新生児の低血圧、腎不全、高カリウム血症、頭蓋の形成不全及び羊水過少症によると推測される四肢の拘縮、頭蓋顔面の変形、肺の低形成等があらわれたとの報告がある。]</p> <p>2)妊娠する可能性のある女性に投与する場合には、<u>本剤の投与に先立ち、代替薬の有無等も考慮して本剤投与の必要性を慎重に検討し、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。また、投与が必要な場合には次の注意事項に留意すること。</u></p> <p>①<u>本剤投与開始前に妊娠していないことを確認すること。本剤投与中も、妊娠していないことを定期的に確認すること。投与中に妊娠が判明した場合には、直ちに投与を中止すること。</u></p> <p>②<u>次の事項について、本剤投与開始時に患者に説明すること。また、投与中も必要に応じ説明すること。</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ・<u>妊娠中に本剤を使用した場合、胎児・新生児に影響を及ぼすリスクがあること。</u> ・<u>妊娠が判明した又は疑われる場合は、速やかに担当医に相談すること。</u> ・<u>妊娠を計画する場合は、担当医に相談すること。</u> <p>[<u>妊娠していることが把握されずアンジオテンシン変換酵素阻害剤又はアンジオテンシンⅡ受容体拮抗剤を使用し、胎児・新生児への影響（腎不全、頭蓋・肺・腎の形成不全、死亡等）が認められた例が報告されている。^{1,2)}</u>]</p> <p>3)授乳中の<u>女性</u>に投与することを避け、やむを得ず投与する場合には授乳を中止させること。[ラットの周産期及び授乳期に本剤を強制経口投与すると、10mg/kg/日以上で群で出生児に水腎症の発生増加が認められている。なお、ラットの妊娠末期のみ、あるいは授乳期のみ本剤を投与した場合、いずれも300mg/kg/日で出生児に水腎症の増加が認められている。]</p>	<p>(6)妊婦、産婦、授乳婦等への投与</p> <p>1)妊婦又は妊娠している可能性のある<u>婦人</u>には投与しないこと。また、投与中に妊娠が判明した場合には、直ちに投与を中止すること。[妊娠中期及び末期に<u>本剤を含む</u>アンジオテンシンⅡ受容体拮抗剤やアンジオテンシン変換酵素阻害剤を投与された<u>高血圧症の</u>患者で羊水過少症、胎児・新生児の死亡、新生児の低血圧、腎不全、高カリウム血症、頭蓋の形成不全及び羊水過少症によると推測される四肢の拘縮、頭蓋顔面の変形、肺の低形成等があらわれたとの報告がある。]</p> <p>(新設)</p> <p>2)授乳中の<u>婦人</u>に投与することを避け、やむを得ず投与する場合には授乳を中止させること。[ラットの周産期及び授乳期に本剤を強制経口投与すると、10mg/kg/日以上で群で出生児に水腎症の発生増加が認められている。なお、ラットの妊娠末期のみ、あるいは授乳期のみ本剤を投与した場合、いずれも300mg/kg/日で出生児に水腎症の増加が認められている。]</p>
<p>【主要文献】</p> <p>1)阿部真也ほか：周産期医学, 47 : 1353, 2017.</p> <p>2)齊藤大祐ほか：鹿児島産科婦人科学会雑誌, 29 : 49, 2021.</p>	<p>【主要文献】</p> <p>(省略)</p>

_____ : 厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課長通知による改訂箇所

_____ : 自主改訂による改訂箇所、_____ : 自主改訂による削除箇所

II. 改訂理由

●厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課長通知による改訂

本剤を含むアンジオテンシン変換酵素阻害剤、アンジオテンシンⅡ受容体拮抗剤含有製剤、直接的レニン阻害剤については、妊婦又は妊娠している可能性のある女性への投与が禁忌とされています。しかし、国内において妊娠が把握されず、それらの薬剤の服用が継続され、胎児への影響が疑われる症例が、継続的に複数例報告されていることから、専門委員の意見も聴取した結果、妊娠する可能性のある女性への使用に関する注意が必要であるとされ、使用上の注意を改訂することが適切と判断されました。

●自主改訂

先発医薬品の電子化された添付文書における自主改訂に基づき改訂しました。

III. 関連資料

本件に関する「PMDA からの医薬品適正使用のお願い」は、以下の PMDA ウェブサイトに掲載されます。

<https://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/calling-attention/properly-use-alert/0002.html>

—お願い—

弊社医薬品にて副作用等臨床上好ましくない事象をご経験の際には、下記問い合わせ先又は弊社医薬情報担当者 (MR) までご連絡の上、調査へのご協力をお願い申し上げます。

<製品に関するお問い合わせ先>

Meiji Seika ファルマ株式会社 くすり相談室 フリーダイヤル(0120)093-396 電話(03)3273-3539

PMDA ホームページ「医薬品に関する情報」(<https://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/0001.html>)に、最新の電子化された添付文書が掲載されます。また、以下の GS1コードを専用アプリ「添文ナビ」で読み取ることで最新の電子化された添付文書等をご参照いただけます。

