

医薬品インタビューフォーム

日本病院薬剤師会のIF記載要領 2013 に準拠して作成

ロイコトリエン受容体拮抗薬
気管支喘息・アレルギー性鼻炎治療薬
日本薬局方 モンテルカストナトリウム錠
モンテルカスト錠5mg「アスペン」
モンテルカスト錠10mg「アスペン」
MONTELUKAST TABLETS「ASPEN」

剤形	5mg錠：フィルムコーティング錠 10mg錠：フィルムコーティング錠
製剤の規制区分	該当なし
規格・含量	5mg錠：1錠中 日局モンテルカストナトリウムとして5.2mg （モンテルカストとして5mg）含有 10mg錠：1錠中 日局モンテルカストナトリウムとして10.4mg （モンテルカストとして10mg）含有
一般名	和名：モンテルカストナトリウム（JAN） 洋名：Montelukast Sodium（JAN）
製造販売承認年月日 薬価基準収載・発売年月日	承認年月日：2016年 8月 15日 薬価基準収載：2016年 12月 9日 発売年月日：2016年 12月 9日
開発・製造販売（輸入）・ 提携・販売会社名	製造販売：田村薬品工業株式会社 販 売：サンド株式会社
医薬情報担当者の連絡先	
問い合わせ窓口	サンド株式会社 カスタマーケアグループ 〒105-6333 東京都港区虎ノ門 1-23-1 TEL 0120-982-001 FAX 03-6257-3633 医療関係者向けホームページ https://www.sandoz.jp/medical

本IFは2021年9月改訂（第6版）の添付文書の記載に基づき改訂した。
最新の添付文書情報は、独立行政法人医薬品医療機器総合機構ホームページ「医薬品に関する情報」
<http://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/0001.html>にてご確認下さい。

IF 利用の手引きの概要

—日本病院薬剤師会—

1. 医薬品インタビューフォーム作成の経緯

医療用医薬品の基本的な要約情報として医療用医薬品添付文書（以下、添付文書と略す）がある。医療現場で医師・薬剤師等の医療従事者が日常業務に必要な医薬品の適正使用情報を活用する際には、添付文書に記載された情報を裏付ける更に詳細な情報が必要な場合がある。

医療現場では、当該医薬品について製薬企業の医薬情報担当者等に情報の追加請求や質疑をして情報を補完して対処してきている。この際に必要な情報を網羅的に入手するための情報リストとしてインタビューフォームが誕生した。

昭和 63 年に日本病院薬剤師会（以下、日病薬と略す）学術第 2 小委員会が「医薬品インタビューフォーム」（以下、IF と略す）の位置付け並びに IF 記載様式を策定した。その後、医療従事者向け並びに患者向け医薬品情報ニーズの変化を受けて、平成 10 年 9 月に日病薬学術第 3 小委員会において IF 記載要領の改訂が行われた。

更に 10 年が経過し、医薬品情報の創り手である製薬企業、使い手である医療現場の薬剤師、双方にとって薬事・医療環境は大きく変化したことを受けて、平成 20 年 9 月に日病薬医薬情報委員会において IF 記載要領 2008 が策定された。

IF 記載要領 2008 では、IF を紙媒体の冊子として提供する方式から、PDF 等の電磁的データとして提供すること（e-IF）が原則となった。この変更にあわせて、添付文書において「効能・効果の追加」、「警告・禁忌・重要な基本的注意の改訂」などの改訂があった場合に、改訂の根拠データを追加した最新版の e-IF が提供されることとなった。

最新版の e-IF は、(独) 医薬品医療機器総合機構ホームページ「医薬品に関する情報」(<http://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/0001.html>) から一括して入手可能となっている。日本病院薬剤師会では、e-IF を掲載する医薬品情報提供ホームページが公的サイトであることに配慮して、薬価基準収載にあわせて e-IF の情報を検討する組織を設置して、個々の IF が添付文書を補完する適正使用情報として適切か審査・検討することとした。

2008 年より年 4 回のインタビューフォーム検討会を開催した中で指摘してきた事項を再評価し、製薬企業にとっても、医師・薬剤師等にとっても、効率の良い情報源とすることを考えた。そこで今般、IF 記載要領の一部改訂を行い IF 記載要領 2013 として公表する運びとなった。

2. IF とは

IF は「添付文書等の情報を補完し、薬剤師等の医療従事者にとって日常業務に必要な、医薬品の品質管理のための情報、処方設計のための情報、調剤のための情報、医薬品の適正使用のための情報、薬学的な患者ケアのための情報等が集約された総合的な個別の医薬品解説書として、日病薬が記載要領を策定し、薬剤師等のために当該医薬品の製薬企業に作成及び提供を依頼している学術資料」と位置付けられる。

ただし、薬事法・製薬企業機密等に関わるもの、製薬企業の製剤努力を無効にするもの及び薬剤師自らが評価・判断・提供すべき事項等は IF の記載事項とはならない。言い換えると、製薬企業から提供された IF は、薬剤師自らが評価・判断・臨床適応するとともに、必要な補完をするものという認識を持つことを前提としている。

[IF の様式]

①規格は A4 版、横書きとし、原則として 9 ポイント以上の字体（図表は除く）で記載し、一色刷りとする。ただし、添付文書で赤枠・赤字を用いた場合には、電子媒体ではこれに従うものとする。

- ②IF 記載要領に基づき作成し、各項目名はゴシック体で記載する。
- ③表紙の記載は統一し、表紙に続けて日病薬作成の「IF 利用の手引きの概要」の全文を記載するものとし、2 頁にまとめる。

【IF の作成】

- ①IF は原則として製剤の投与経路別（内用剤、注射剤、外用剤）に作成される。
- ②IF に記載する項目及び配列は日病薬が策定した IF 記載要領に準拠する。
- ③添付文書の内容を補完するとの IF の主旨に沿って必要な情報が記載される。
- ④製薬企業の機密等に関するもの、製薬企業の製剤努力を無効にするもの及び薬剤師をはじめ医療従事者自らが評価・判断・提供すべき事項については記載されない。
- ⑤「医薬品インタビューフォーム記載要領 2013」（以下、「IF 記載要領 2013」と略す）により作成された IF は、電子媒体での提供を基本とし、必要に応じて薬剤師が電子媒体（PDF）から印刷して使用する。企業での製本は必須ではない。

【IF の発行】

- ①「IF 記載要領 2013」は、平成 25 年 10 月以降に承認された新医薬品から適用となる。
- ②上記以外の医薬品については、「IF 記載要領 2013」による作成・提供は強制されるものではない。
- ③使用上の注意の改訂、再審査結果又は再評価結果（臨床再評価）が公表された時点並びに適応症の拡大等がなされ、記載すべき内容が大きく変わった場合には IF が改訂される。

3. IF の利用にあたって

「IF 記載要領 2013」においては、PDF ファイルによる電子媒体での提供を基本としている。情報を利用する薬剤師は、電子媒体から印刷して利用することが原則である。

電子媒体の IF については、医薬品医療機器総合機構の医薬品医療機器情報提供ホームページに掲載場所が設定されている。

製薬企業は「医薬品インタビューフォーム作成の手引き」に従って作成・提供するが、IF の原点を踏まえ、医療現場に不足している情報や IF 作成時に記載し難い情報等については製薬企業の MR 等へのインタビューにより薬剤師等自らが内容を充実させ、IF の利用性を高める必要がある。また、随時改訂される使用上の注意等に関する事項に関しては、IF が改訂されるまでの間は、当該医薬品の製薬企業が提供する添付文書やお知らせ文書等、あるいは医薬品医療機器情報配信サービス等により薬剤師等自らが整備するとともに、IF の使用にあたっては、最新の添付文書を医薬品医療機器情報提供ホームページで確認する。

なお、適正使用や安全性の確保の点から記載されている「臨床成績」や「主な外国での発売状況」に関する項目等は承認事項に関わることもあり、その取扱いには十分留意すべきである。

4. 利用に際しての留意点

IF を薬剤師等の日常業務において欠かすことができない医薬品情報源として活用して頂きたい。しかし、薬事法や医療用医薬品プロモーションコード等による規制により、製薬企業が医薬品情報として提供できる範囲には自ずと限界がある。IF は日病薬の記載要領を受けて、当該医薬品の製薬企業が作成・提供するものであることから、記載・表現には制約を受けざるを得ないことを認識しておかなければならない。

また製薬企業は、IF があくまでも添付文書を補完する情報資材であり、今後インターネットでの公開等も踏まえ、薬事法上の広告規制に抵触しないよう留意し作成されていることを理解して情報を活用する必要がある。

(2013 年 4 月改訂・一部改変)

目 次

<p>I. 概要に関する項目 1</p> <p>1. 開発の経緯 1</p> <p>2. 製品の治療学的・製剤学的特性 1</p> <p>II. 名称に関する項目 2</p> <p>1. 販売名 2</p> <p> (1) 和名 2</p> <p> (2) 洋名 2</p> <p> (3) 名称の由来 2</p> <p>2. 一般名 2</p> <p> (1) 和名（命名法） 2</p> <p> (2) 洋名（命名法） 2</p> <p> (3) ステム 2</p> <p>3. 構造式又は示性式 2</p> <p>4. 分子式及び分子量 2</p> <p>5. 化学名（命名法） 2</p> <p>6. 慣用名、別名、略号、記号番号 2</p> <p>7. CAS 登録番号 3</p> <p>III. 有効成分に関する項目 4</p> <p>1. 物理化学的性質 4</p> <p> (1) 外観・性状 4</p> <p> (2) 溶解性 4</p> <p> (3) 吸湿性 4</p> <p> (4) 融点（分解点）、沸点、凝固点 4</p> <p> (5) 酸塩基解離定数 4</p> <p> (6) 分配係数 4</p> <p> (7) その他の主な示性値 4</p> <p>2. 有効成分の各種条件下における安定性 4</p> <p>3. 有効成分の確認試験法 4</p> <p>4. 有効成分の定量法 4</p> <p>IV. 製剤に関する項目 5</p> <p>1. 剤形 5</p> <p> (1) 剤形の区別、外観及び性状 5</p> <p> (2) 製剤の物性 5</p> <p> (3) 識別コード 5</p> <p> (4) pH、浸透圧比、粘度、比重、 無菌の旨及び安定な pH 域等 5</p> <p>2. 製剤の組成 5</p> <p> (1) 有効成分（活性成分）の含量 5</p> <p> (2) 添加物 5</p> <p> (3) その他 5</p> <p>3. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意 5</p> <p>4. 製剤の各種条件下における安定性 6</p> <p>5. 調製法及び溶解後の安定性 7</p> <p>6. 他剤との配合変化（物理化学的变化） 7</p> <p>7. 溶出性 7</p> <p>8. 生物学的試験法 11</p> <p>9. 製剤中の有効成分の確認試験法 11</p> <p>10. 製剤中の有効成分の定量法 11</p> <p>11. 力価 11</p> <p>12. 混入する可能性のある夾雑物 11</p>	<p>13. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器 に関する情報 11</p> <p>14. その他 11</p> <p>V. 治療に関する項目 12</p> <p>1. 効能又は効果 12</p> <p>2. 用法及び用量 12</p> <p>3. 臨床成績 12</p> <p> (1) 臨床データパッケージ 12</p> <p> (2) 臨床効果 12</p> <p> (3) 臨床薬理試験 12</p> <p> (4) 探索的試験 12</p> <p> (5) 検証的試験 12</p> <p> (6) 治療的使用 12</p> <p>VI. 薬効薬理に関する項目 14</p> <p>1. 薬理的に関連ある化合物 又は化合物群 14</p> <p>2. 薬理作用 14</p> <p> (1) 作用部位・作用機序 14</p> <p> (2) 薬効を裏付ける試験成績 14</p> <p> (3) 作用発現時間・持続時間 14</p> <p>VII. 薬物動態に関する項目 15</p> <p>1. 血中濃度の推移・測定法 15</p> <p> (1) 治療上有効な血中濃度 15</p> <p> (2) 最高血中濃度到達時間 15</p> <p> (3) 臨床試験で確認された血中濃度 15</p> <p> (4) 中毒域 16</p> <p> (5) 食事・併用薬の影響 16</p> <p> (6) 母集団（ポピュレーション）解析 により判明した薬物体内動態変動 要因 16</p> <p>2. 薬物速度論的パラメータ 16</p> <p> (1) 解析方法 16</p> <p> (2) 吸収速度定数 16</p> <p> (3) バイオアベイラビリティ 16</p> <p> (4) 消失速度定数 16</p> <p> (5) クリアランス 16</p> <p> (6) 分布容積 16</p> <p> (7) 血漿蛋白結合率 16</p> <p>3. 吸収 16</p> <p>4. 分布 16</p> <p> (1) 血液－脳関門通過性 16</p> <p> (2) 血液－胎盤関門通過性 16</p> <p> (3) 乳汁への移行性 16</p> <p> (4) 髄液への移行性 17</p> <p> (5) その他の組織への移行性 17</p> <p>5. 代謝 17</p> <p> (1) 代謝部位及び代謝経路 17</p> <p> (2) 代謝に関与する酵素（CYP450 等） の分子種 17</p> <p> (3) 初回通過効果の有無及びその割合 17</p> <p> (4) 代謝物の活性の有無及び比率 17</p>
---	---

目 次

(5) 活性代謝物の速度論的パラメータ	17	X. 管理的事項に関する項目	23
6. 排泄	17	1. 規制区分	23
(1) 排泄部位及び経路	17	2. 有効期間又は使用期限	23
(2) 排泄率	17	3. 貯法・保存条件	23
(3) 排泄速度	17	4. 薬剤取扱い上の注意点	23
7. トランスポーターに関する情報	17	(1) 薬局での取扱い上の留意点について	23
8. 透析等による除去率	17	(2) 薬剤交付時の取扱いについて (患者等に留意すべき必須事項等)	23
VIII. 安全性（使用上の注意等）に関する項目	18	(3) 調剤時の留意点について	23
1. 警告内容とその理由	18	5. 承認条件等	23
2. 禁忌内容とその理由（原則禁忌を含む）	18	6. 包装	23
3. 効能又は効果に関連する使用上の注意 とその理由	18	7. 容器の材質	23
4. 用法及び用量に関連する使用上の注意 とその理由	18	8. 同一成分・同効薬	23
5. 慎重投与と内容とその理由	18	9. 国際誕生日	24
6. 重要な基本的注意とその理由及び処置 方法	18	10. 製造販売承認年月日及び承認番号	24
7. 相互作用	19	11. 薬価基準収載年月日	24
(1) 併用禁忌とその理由	19	12. 効能又は効果追加、用法及び用量 変更追加等の年月日及びその内容	24
(2) 併用注意とその理由	19	13. 再審査結果、再評価結果公表年月日 及びその内容	24
8. 副作用	19	14. 再審査期間	24
(1) 副作用の概要	19	15. 投薬期間制限医薬品に関する情報	24
(2) 重大な副作用と初期症状	19	16. 各種コード	24
(3) その他の副作用	19	17. 保険給付上の注意	24
(4) 項目別副作用発現頻度及び臨床検査値 異常一覧	20	X I. 文献	25
(5) 基礎疾患、合併症、重症度及び 手術の有無等背景別の副作用発現 頻度	20	1. 引用文献	25
(6) 薬物アレルギーに対する注意及び 試験法	20	2. その他の参考文献	25
9. 高齢者への投与	20	X II. 参考資料	26
10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与	20	1. 主な外国での発売状況	26
11. 小児等への投与	20	2. 海外における臨床支援情報	26
12. 臨床検査結果に及ぼす影響	20	X III. 備考	27
13. 過量投与	21	その他の関連資料	27
14. 適用上の注意	21		
15. その他の注意	21		
16. その他	21		
IX. 非臨床試験に関する項目	22		
1. 薬理試験	22		
(1) 薬効薬理試験	22		
(2) 副次的薬理試験	22		
(3) 安全性薬理試験	22		
(4) その他の薬理試験	22		
2. 毒性試験	22		
(1) 単回投与毒性試験	22		
(2) 反復投与毒性試験	22		
(3) 生殖発生毒性試験	22		
(4) その他の特殊毒性	22		

I. 概要に関する項目

1. 開発の経緯

本剤はモンテルカストナトリウムを有効成分とするロイコトリエン受容体拮抗薬である。

モンテルカスト錠 5mg「アスペン」及びモンテルカスト錠 10mg「アスペン」は、ホシエヌ製薬株式会社が後発医薬品として開発を企画し、規格及び試験方法を設定、安定性試験、生物学的同等性試験を実施し、2016年8月15日に承認を取得した。

2018年4月にホシエヌ製薬株式会社から田村薬品工業株式会社へ製造販売承認が承継された。

2. 製品の治療学的・製剤学的特性

- (1) モンテルカストとして、それぞれ 5mg、10mg を含有する製剤である。
- (2) 効能・効果は「気管支喘息」「アレルギー性鼻炎」である。
- (3) 錠剤両面に製品名、含量、社名を印字した。
- (4) PTP シートにはピッチコントロールを行い、1錠ごとに製品名、含量、社名を表記した。
- (5) 2規格それぞれに 100錠 [(10錠×10) ; PTP] 包装がある。
- (6) 重大な副作用（頻度不明）として、アナフィラキシー、血管浮腫、劇症肝炎、肝炎、肝機能障害、黄疸、中毒性表皮壊死融解症、皮膚粘膜眼症候群、多形紅斑、血小板減少が報告されている。

Ⅱ. 名称に関する項目

1. 販売名

(1) 和名

モンテルカスト錠 5mg 「アスペン」
モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」

(2) 洋名

MONTELUKAST TABLETS 「ASPEN」

(3) 名称の由来

有効成分であるモンテルカストに剤形、含量および「アスペン」を付した。

2. 一般名

(1) 和名（命名法）

モンテルカストナトリウム（JAN）

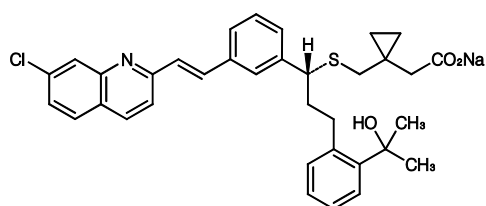
(2) 洋名（命名法）

Montelukast Sodium（JAN）
Montelukast（フリー体；r-INN）

(3) ステム

ロイコトリエン受容体拮抗薬：-lukast

3. 構造式又は示性式



4. 分子式及び分子量

分子式：C₃₅H₃₅ClNaO₃S
分子量：608.17

5. 化学名（命名法）

Monosodium(1-3-[(1*R*)-1-{3-[(1*E*)-2-(7-chloroquinolin-2-yl)ethenyl]phenyl}-3-[2-(1-hydroxy-1-methylethyl)phenyl]propyl)sulfanyl]methyl)cyclopropyl)acetate

6. 慣用名、別名、略号、記号番号

該当なし

Ⅱ. 名称に関する項目

7. CAS 登録番号

158966-92-8 (モンテルカスト)

151767-02-1 (モンテルカストナトリウム)

Ⅲ. 有効成分に関する項目

1. 物理化学的性質

(1) 外観・性状

白色～微黄白色の粉末である。

(2) 溶解性

メタノール及びエタノール（99.5）に極めて溶けやすく、水に溶けやすい。

(3) 吸湿性

吸湿性である。

(4) 融点（分解点）、沸点、凝固点

融点：約 115°C（熱分解）

(5) 酸塩基解離定数

pKa=6.5±0.8

(6) 分配係数

1-オクタノール／リン酸塩緩衝液（pH7）での分配係数は、 $\log K_D=2.3\pm 0.2$ である。

(7) その他の主な示性値

pH：約 9.7（モンテルカストナトリウム 1%水溶液）

2. 有効成分の各種条件下における安定性

光によって黄色に変化する。

3. 有効成分の確認試験法

(1) ヘキサヒドロキソアンチモン（V）酸カリウム試液によるナトリウム塩の定性反応

(2) 紫外可視吸光度測定法

本品のスペクトルと本品の参照スペクトル又はモンテルカストナトリウム標準品のスペクトルを比較するとき、両者のスペクトルは同一波長のところに同様の強度の吸収を認める。

(3) 赤外吸収スペクトル測定法

本品のスペクトルとモンテルカストナトリウム標準品のスペクトルを比較するとき、両者のスペクトルは同一波数のところに同様の強度の吸収を認める。

4. 有効成分の定量法

液体クロマトグラフィー

検出器：紫外吸光光度計

移動相：(A) 水／トリフルオロ酢酸混液


(B) アセトニトリル／トリフルオロ酢酸混液

A 及び B の混合比を変えて濃度勾配制御する。

IV. 製剤に関する項目

1. 剤形

(1) 剤形の区別、外観及び性状

	色調 剤形	外形			重量
		表面	裏面	側面	
モンテルカスト錠 5mg 「アスペン」	淡橙色 フィルムコーティング錠	 直径：約 6.6mm		 厚さ：約 3.5mm	約 104mg
モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」	淡橙色 フィルムコーティング錠	 直径：約 8.1mm		 厚さ：約 4.1mm	約 206mg

(2) 製剤の物性

該当資料なし

(3) 識別コード

(「IV-1.(1)剤形の区別、外観及び性状」の項参照)

(4) pH、浸透圧比、粘度、比重、無菌の旨及び安定な pH 域等

該当しない

2. 製剤の組成

(1) 有効成分（活性成分）の含量

モンテルカスト錠 5mg 「アスペン」 : 1 錠中 日局モンテルカストナトリウムとして 5.2mg (モンテルカストとして 5mg) を含有する。

モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」 : 1 錠中 日局モンテルカストナトリウムとして 10.4mg (モンテルカストとして 10mg) を含有する。

(2) 添加物

結晶セルロース、乳糖水和物、クロスカルメロースナトリウム、ヒドロキシプロピルセルロース、ステアリン酸マグネシウム、ポリビニルアルコール（部分けん化物）、酸化チタン、マクロゴール 4000、タルク、黄色三二酸化鉄、三二酸化鉄

(3) その他

該当記載事項なし

3. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意

該当しない

4. 製剤の各種条件下における安定性

本品につき加速試験（40℃,75%RH,6 ヶ月）を行った結果、モンテルカスト錠 5mg「アスペン」及びモンテルカスト錠 10mg「アスペン」は通常の医薬品の流通、保存、使用環境条件下において、3 年間安定であると推察された。

モンテルカスト錠 5mg「アスペン」【最終包装形態（PTP 包装+アルミ袋）】

試験項目	40℃, 75%RH	
	開始時	6 ヶ月
性状	淡橙色のフィルムコーティング錠	淡橙色のフィルムコーティング錠
確認試験	規格に適合	規格に適合
製剤均一性	規格に適合	規格に適合
溶出性	90.0%～98.8%	87.7%～96.7%
含量	97.8%～98.9%	97.0%～99.1%

モンテルカスト錠 10mg「アスペン」【最終包装形態（PTP 包装+アルミ袋）】

試験項目	40℃, 75%RH	
	開始時	6 ヶ月
性状	淡橙色のフィルムコーティング錠	淡橙色のフィルムコーティング錠
確認試験	規格に適合	規格に適合
製剤均一性	規格に適合	規格に適合
溶出性	91.1%～96.5%	90.5%～96.6%
含量	98.2%～99.5%	97.2%～100.0%

IV. 製剤に関する項目

5. 調製法及び溶解後の安定性

該当しない

6. 他剤との配合変化（物理化学的变化）

該当資料なし

7. 溶出性

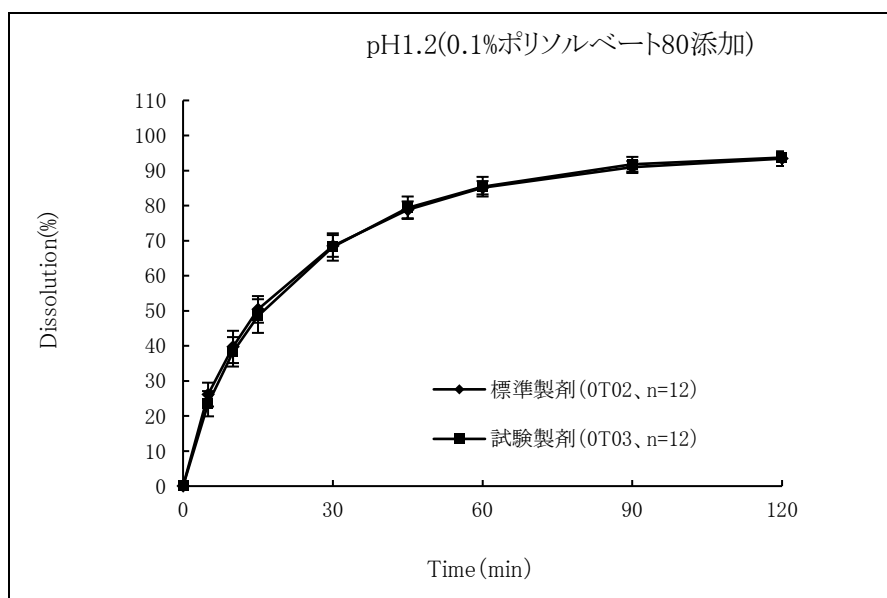
(1) 溶出挙動における類似性

1) モンテルカスト錠 5mg 「アスペン」

通知	含量が異なる経口固形製剤の生物学的同等性ガイドライン (平成 24 年 2 月 29 日、薬食審査発 0229 第 10 号)		
標準製剤	モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」	処方変更水準	A 水準
試験方法	日本薬局方 一般試験法 溶出試験法 パドル法 50 回転/分		
	試験液 0.1%のポリソルベート 80 を含む日本薬局方溶出試験第一液 900mL		
	試験回数：12 ベッセル		

<試験結果>

本製剤は標準製剤との処方変更がA水準であることから、承認申請時に規格及び試験方法として設定した溶出試験法に従って 12 ベッセルで実施し、基準に適合したため、溶出挙動は同等である。



2) モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」

通知	後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン等の一部改正について (平成 24 年 2 月 29 日、薬食審査発 0229 第 10 号)				
試験方法	日本薬局方 一般試験法 溶出試験法 パドル法				
試験液*	1. pH1.2: 日本薬局方溶出試験第一液				
	2. pH4.0: 薄めた McIlvaine 緩衝液				
	3. pH6.8: 日本薬局方溶出試験第二液				
	4. 水				
回転数	50 回転/分 ただし pH1.2 の 0.1% のポリソルベート 80 を含む試験液については 100 回転/分も実施した。				
試験液温	37±0.5°C	試験液量	900mL	試験回数	12 ベッセル

* : 1, 2 及び 3 は 0.1% のポリソルベート 80 を含む試験液と含まない試験液について試験した。

<試験結果>

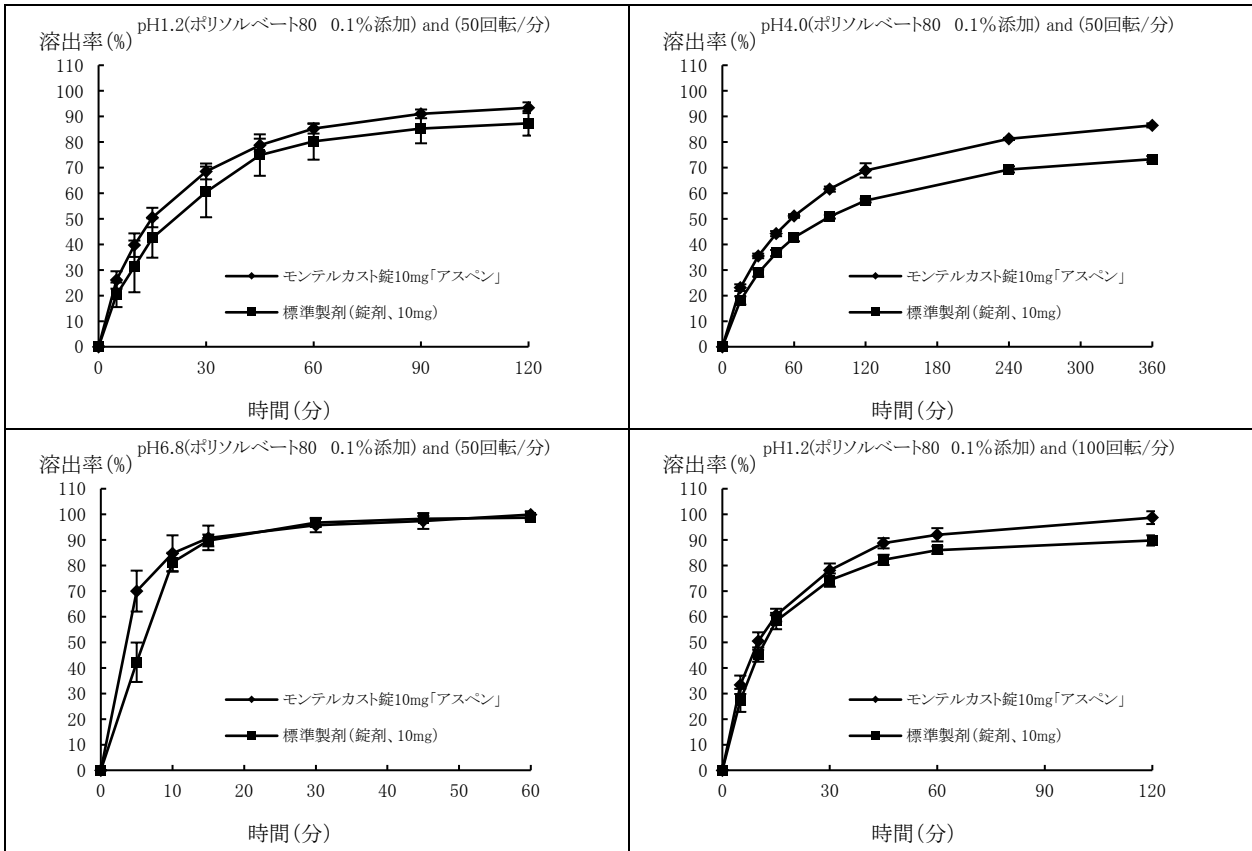
すべての試験条件において基準に適合した。従って、本製剤と標準製剤の溶出挙動は類似している。

回転数	試験液	溶出挙動	判定
100rpm	pH1.2*	標準製剤が 85% を越えた 60 分における平均溶出率の 1/2 の平均溶出率を示した 10 分、及び 60 分の 2 時点において試験製剤の平均溶出率は標準製剤の平均溶出率の±15% の範囲にあった。	適合
50rpm	pH1.2*	標準製剤が 85% を越えた 90 分における平均溶出率の 1/2 の平均溶出率を示した 15 分、及び 90 分の 2 時点において試験製剤の平均溶出率は標準製剤の平均溶出率の±15% の範囲にあった。	適合
	pH4.0*	360 分における標準製剤と試験製剤の平均溶出率の差が 13.2% であったため、f2 関数値を算出し類似性を検証した。算出された f2 は 51 であり f2 ≥ 46 の基準を満たした。	適合
	pH6.8*	標準製剤の平均溶出率が 85% を越えた 15 分において試験製剤の平均溶出率は 85% 以上であった。	適合
	水	360 分までのサンプリング時で標準製剤の最大平均溶出率を示した 15 分において試験製剤の平均溶出率は標準製剤の平均溶出率の±9% の範囲にあった。	適合
	pH1.2	標準製剤の 120 分における平均溶出率の 1/2 の平均溶出率を示した 30 分、及び 120 分の 2 時点において試験製剤の平均溶出率は標準製剤の平均溶出率の±9% の範囲にあった。	適合
	pH4.0	360 分の標準製剤及び試験製剤の平均溶出率は 0.5% 及び 0.6% であり、差は認められなかった。	適合
	pH6.8	360 分までのサンプリング時で標準製剤の最大平均溶出率を示した 10 分において試験製剤の平均溶出率は標準製剤の平均溶出率の±9% の範囲にあった。	適合

* : 0.1% のポリソルベート 80 を含む。

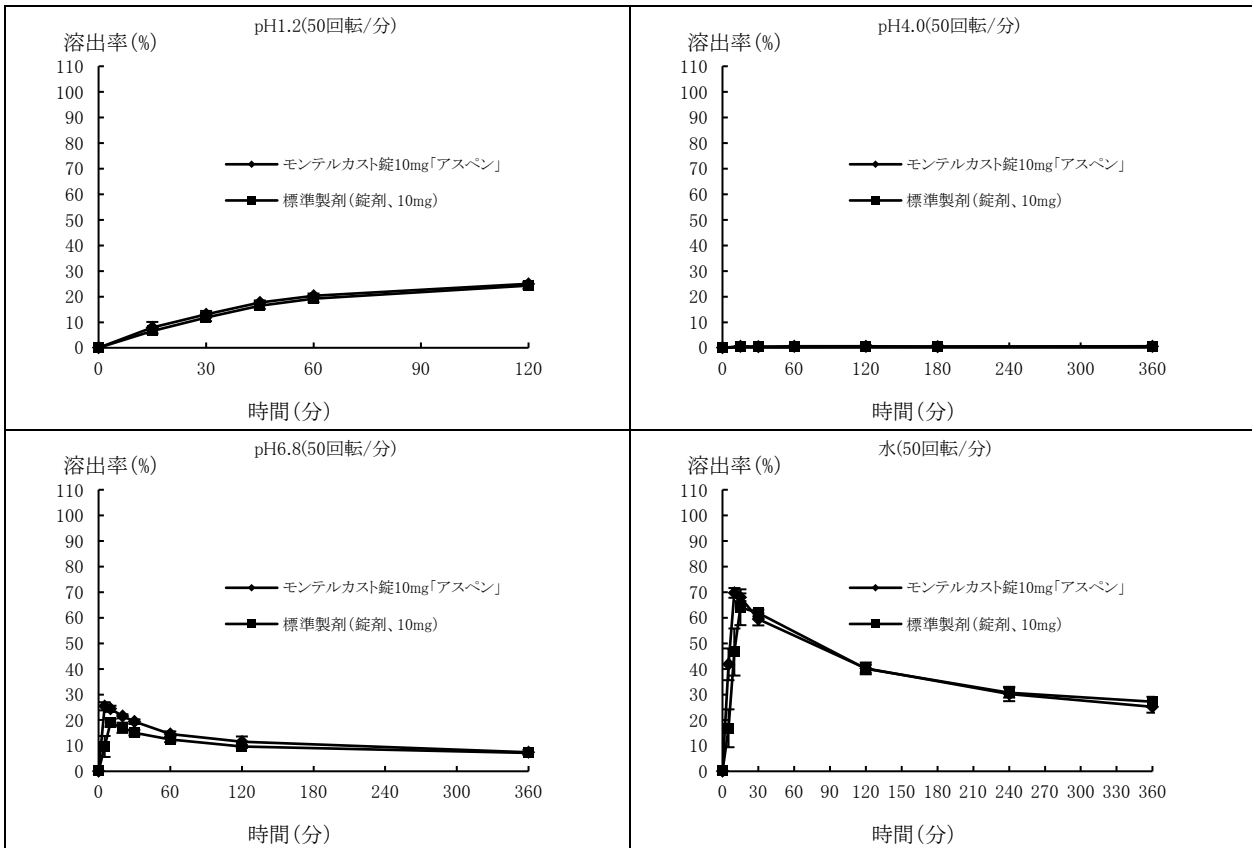
IV. 製剤に関する項目

(溶出曲線)



(n=12)

(溶出曲線)



(n=12)

(2) 生物学的同等性試験

1) モンテルカスト錠 5mg 「アスペン」

モンテルカスト錠 5mg 「アスペン」は、「含量が異なる経口固形製剤の生物学的同等性試験ガイドライン（平成 24 年 2 月 29 日 薬食審査発 0229 第 10 号）」に基づき、モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」を標準製剤としたとき、溶出挙動が等しく、生物学的に同等とみなされた。

2) モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」

モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」と標準製剤を、クロスオーバー法によりそれぞれ 1 錠（モンテルカストとして 10mg）健康成人男性に絶食単回経口投与して血漿中未変化体濃度を測定し、得られた薬物動態パラメータ（AUC、 C_{max} ）について 90%信頼区間法にて統計解析を行った結果、 $\log(0.80) \sim \log(1.25)$ の範囲内であり、両剤の生物学的同等性が確認された。詳細は VII. 1. (3) に示す。

8. 生物学的試験法

該当資料なし

9. 製剤中の有効成分の確認試験法

(1) 紫外可視吸光度測定法

本品の吸収スペクトルを測定するとき、波長 281～285nm、325～329nm、343～347nm 及び 357～361nm に吸収の極大を示す。

10. 製剤中の有効成分の定量法

液体クロマトグラフィー

検出器：紫外吸光光度計

移動相：(A)トリフルオロ酢酸溶液

(B)メタノール／アセトニトリル混液

A 及び B の混合比を変えて濃度勾配制御する。

11. 力価

該当しない

12. 混入する可能性のある夾雑物

合成過程上混入する可能性のある化合物は次の通りである。

メチルケトン体、マイケル付加体、メチルスチレン体、メチルエステル酸体、シス異性体、スルホキシド体、 α -ヒドロキシ酸体、ビスオレフィン体、ケトカルビノール体

13. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器に関する情報

該当しない

14. その他

錠剤が粉砕された状態での薬物動態解析、有効性試験、安全性試験は実施されておらず、その有効性・安全性を評価する情報は存在しない。

以上の理由により、本剤の粉砕投与など用法・用量以外の投与方法は推奨されない。

V. 治療に関する項目

1. 効能又は効果

気管支喘息、アレルギー性鼻炎

2. 用法及び用量

<気管支喘息>

通常、成人にはモンテルカストとして10mgを1日1回就寝前に経口投与する。

<アレルギー性鼻炎>

通常、成人にはモンテルカストとして5～10mgを1日1回就寝前に経口投与する。

※用法及び用量に関連する使用上の注意

- (1) モンテルカストフィルムコーティング錠はモンテルカストチュアブル錠と生物学的に同等ではないため、モンテルカストフィルムコーティング錠5mgとモンテルカストチュアブル錠5mgをそれぞれ相互に代用しないこと。
- (2) 気管支喘息及びアレルギー性鼻炎を合併し本剤を気管支喘息の治療のために用いる成人患者には、モンテルカストとして10mgを1日1回就寝前に経口投与すること。

3. 臨床成績

(1) 臨床データパッケージ

該当資料なし

(2) 臨床効果

該当資料なし

(3) 臨床薬理試験

該当資料なし

(4) 探索的試験

該当資料なし

(5) 検証的試験

1) 無作為化並行用量反応試験

該当資料なし

2) 比較試験

該当資料なし

3) 安全性試験

該当資料なし

4) 患者・病態別試験

該当資料なし

(6) 治療の使用

1) 使用成績調査・特定使用成績調査（特別調査）・製造販売後臨床試験（市販後臨床試験）

該当資料なし

V. 治療に関する項目

- 2) 承認条件として実施予定の内容又は実施した試験の概要
該当しない

VI. 薬効薬理に関する項目

1. 薬理的に関連ある化合物又は化合物群

ザフィルルカスト、プラナルカスト（ロイコトリエン受容体拮抗薬）

2. 薬理作用

(1) 作用部位・作用機序

システイニル-ロイコトリエン1型受容体に選択的に結合し、LTC₄、LTD₄、LTE₄のシステイニル-ロイコトリエン（cys-LTs）により気道機能に対して惹起される気管支攣縮、気道過敏反応性、血漿滲出、粘液分泌及び好酸球性炎症の作用を拮抗阻害する。

(2) 薬効を裏付ける試験成績

該当資料なし

(3) 作用発現時間・持続時間

該当資料なし

Ⅶ. 薬物動態に関する項目

1. 血中濃度の推移・測定法

(1) 治療上有効な血中濃度

該当資料なし

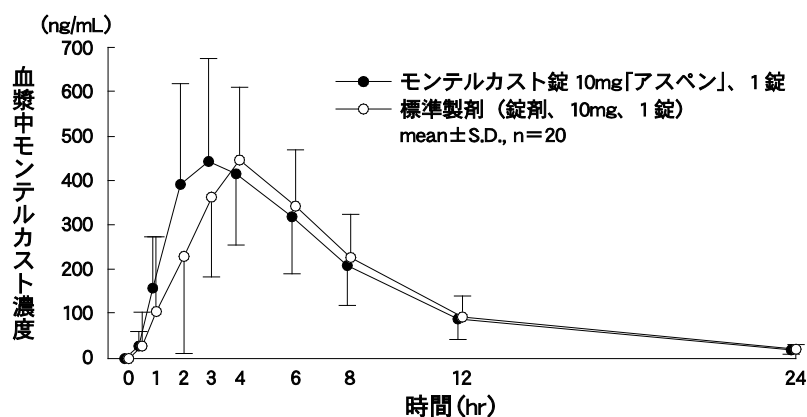
(2) 最高血中濃度到達時間

(「臨床試験で確認された血中濃度」の項参照)

(3) 臨床試験で確認された血中濃度

<モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」>

モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」と標準製剤を、クロスオーバー法によりそれぞれ1錠（モンテルカストとして10mg）健康成人男性に絶食単回経口投与して血漿中未変化体濃度を測定し、得られた薬物動態パラメータ（AUC、 C_{max} ）について90%信頼区間法にて統計解析を行った結果、 $\log(0.80) \sim \log(1.25)$ の範囲内であり、両剤の生物学的同等性が確認された。



[薬物速度論的パラメータ]

	投与量	判定パラメータ		参考パラメータ	
		AUC ₀₋₂₄ (ng・hr/mL)	C_{max} (ng/mL)	T _{max} (hr)	T _{1/2} (hr)
モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」、1錠	10mg	3631.15 ± 1284.45	529.69 ± 168.95	3.2 ± 1.3	4.5 ± 0.5
標準製剤 (錠剤、10mg、1錠)	10mg	3541.82 ± 1314.56	498.10 ± 180.25	3.6 ± 1.2	4.5 ± 0.7

(Mean ± S.D., n=20)

血漿中濃度並びに AUC、 C_{max} 等のパラメータは、被験者の選択、体液の採取回数・時間等の試験条件によって異なる可能性がある。

(4) 中毒域

該当資料なし

(5) 食事・併用薬の影響

(「VIII - 7. 相互作用」の項参照)

(6) 母集団（ポピュレーション）解析により判明した薬物体内動態変動要因

該当資料なし

2. 薬物速度論的パラメータ

(1) 解析方法

該当資料なし

(2) 吸収速度定数

該当資料なし

(3) バイオアベイラビリティ

該当資料なし

(4) 消失速度定数

該当資料なし

(5) クリアランス

該当資料なし

(6) 分布容積

該当資料なし

(7) 血漿蛋白結合率

該当資料なし

3. 吸収

該当資料なし

4. 分布

(1) 血液－脳関門通過性

該当資料なし

(2) 血液－胎盤関門通過性

(「VIII - 10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与」の項参照)

(3) 乳汁への移行性

該当資料なし

VII. 薬物動態に関する項目

(4) 髄液への移行性

該当資料なし

(5) その他の組織への移行性

該当資料なし

5. 代謝

(1) 代謝部位及び代謝経路

該当資料なし

(2) 代謝に関与する酵素（CYP450 等）の分子種

該当資料なし

(3) 初回通過効果の有無及びその割合

該当資料なし

(4) 代謝物の活性の有無及び比率

該当資料なし

(5) 活性代謝物の速度論的パラメータ

該当資料なし

6. 排泄

(1) 排泄部位及び経路

該当資料なし

(2) 排泄率

該当資料なし

(3) 排泄速度

該当資料なし

7. トランスポーターに関する情報

該当資料なし

8. 透析等による除去率

該当資料なし

Ⅷ. 安全性（使用上の注意等）に関する項目

1. 警告内容とその理由

該当記載事項なし

2. 禁忌内容とその理由（原則禁忌を含む）

【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

3. 効能又は効果に関連する使用上の注意とその理由

該当記載事項なし

4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由

「Ⅴ. 治療に関する項目 2. 用法及び用量」を参照。

5. 慎重投与内容とその理由

該当記載事項なし

6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法

重要な基本的注意

- (1) 本剤は、喘息の悪化時ばかりでなく、喘息が良好にコントロールされている場合でも継続して服用するよう、喘息患者に十分説明しておくこと。
- (2) 本剤は、気管支拡張剤、ステロイド剤等と異なり、すでに起こっている喘息発作を緩解する薬剤ではないので、このことは患者に十分説明しておく必要がある。
- (3) 気管支喘息患者に本剤を投与中、大発作をみた場合は、気管支拡張剤あるいはステロイド剤を投与する必要がある。
- (4) 長期ステロイド療法を受けている患者で、本剤投与によりステロイドの減量をはかる場合は、十分な管理下で徐々に行うこと。
- (5) 本剤投与によりステロイド維持量を減量し得た患者で、本剤の投与を中止する場合は、原疾患再発のおそれがあるので注意すること。
- (6) モンテルカスト製剤との因果関係は明らかではないが、うつ病、自殺念慮、自殺及び攻撃的行動を含む精神症状が報告されているので、患者の状態を十分に観察すること。（「その他の注意」の項参照）
- (7) モンテルカスト製剤を含めロイコトリエン拮抗剤使用時に好酸球性多発血管炎性肉芽腫症様の血管炎を生じたとの報告がある。これらの症状は、おおむね経口ステロイド剤の減量・中止時に生じている。本剤使用時は、特に好酸球数の推移及びしびれ、四肢脱力、発熱、関節痛、肺の浸潤影等の血管炎症状に注意すること。
- (8) 本剤投与により効果が認められない場合には、漫然と長期にわたり投与しないように注意すること。

7. 相互作用

(1) 併用禁忌とその理由

該当記載事項なし

(2) 併用注意とその理由

本剤は、主として薬物代謝酵素チトクローム P450（CYP）2C8/2C9 及び 3A4 で代謝される。

[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
フェノバルビタール	本剤の作用が減弱するおそれがある。	フェノバルビタールが CYP3A4 を誘導し、本剤の代謝が促進される。

8. 副作用

(1) 副作用の概要

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。

(2) 重大な副作用と初期症状

重大な副作用

（以下、全て頻度不明）

- 1) **アナフィラキシー**：アナフィラキシー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直ちに投与を中止し、適切な処置を行うこと。
- 2) **血管浮腫**：血管浮腫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直ちに投与を中止し、適切な処置を行うこと。
- 3) **劇症肝炎、肝炎、肝機能障害、黄疸**：劇症肝炎、肝炎、肝機能障害、黄疸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し、適切な処置を行うこと。
- 4) **中毒性表皮壊死融解症（Toxic Epidermal Necrolysis：TEN）、皮膚粘膜眼症候群（Stevens-Johnson 症候群）、多形紅斑**：中毒性表皮壊死融解症、皮膚粘膜眼症候群、多形紅斑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し、適切な処置を行うこと。
- 5) **血小板減少**：血小板減少（初期症状：紫斑、鼻出血、歯肉出血等の出血傾向）があらわれることがあるので、このような症状があらわれた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと。

(3) その他の副作用

その他の副作用

次のような症状又は異常があらわれた場合には、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	皮疹、そう痒、蕁麻疹、肝臓の好酸球浸潤
精神神経系	頭痛、傾眠、情緒不安、不眠、幻覚、めまい、感覚異常（しびれ等）、異夢、易刺激性、痙攣、激越、振戦、夢遊症、失見当識、集中力低下、記憶障害、せん妄、強迫性症状
呼 吸 器	肺好酸球増多症
消 化 器 系	下痢、腹痛、胃不快感、嘔気、胸やけ、嘔吐、便秘、口内炎、消化不良
肝 臓	肝機能異常、AST（GOT）上昇、ALT（GPT）上昇、Al-P 上昇、γ-GTP 上昇、総ビリルビン上昇
筋 骨 格 系	筋痙攣を含む筋痛、関節痛
そ の 他	口渇、尿潜血、血尿、尿糖、浮腫、倦怠感、白血球数増加、尿蛋白、トリグリセリド上昇、出血傾向（鼻出血、紫斑等）、動悸、頻尿、発熱、脱毛、挫傷、脱力、疲労、遺尿

(4) 項目別副作用発現頻度及び臨床検査値異常一覧

該当資料なし

(5) 基礎疾患、合併症、重症度及び手術の有無等背景別の副作用発現頻度

該当資料なし

(6) 薬物アレルギーに対する注意及び試験法

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

その他の副作用

次のような症状又は異常があらわれた場合には、投与を中止するなど適切な処置を行うこと。

皮疹、そう痒、蕁麻疹、肝臓の好酸球浸潤

9. 高齢者への投与

該当資料なし

10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

妊婦、産婦、授乳婦等への投与

(1) 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。

[妊娠中の投与に関する安全性は確立していない。海外の市販後において、妊娠中にモンテルカスト製剤を服用した患者から出生した新生児に先天性四肢奇形がみられたとの報告がある。これらの妊婦のほとんどは妊娠中、他の喘息治療薬も服用していた。モンテルカスト製剤とこれらの事象の因果関係は明らかにされていない。]

(2) 授乳中の女性に投与する場合は慎重に投与すること。

[動物実験（ラット）で乳汁中への移行が報告されている。]

11. 小児等への投与

小児等への投与

<気管支喘息>

(1) 6歳以上の小児に対しては、モンテルカストチュアブル錠 5mg を1日1回就寝前に投与すること。

(2) 1歳以上6歳未満の小児に対しては、モンテルカスト細粒 4mg を1日1回就寝前に投与すること。

(3) 1歳未満の乳児、新生児、低出生体重児に対するモンテルカスト製剤の安全性は確立していない。

[国内でのモンテルカスト製剤の使用経験がない。]

<アレルギー性鼻炎>

小児等に対するモンテルカスト製剤の安全性は確立していない。

[国内でのモンテルカスト製剤の使用経験がない。]

12. 臨床検査結果に及ぼす影響

該当記載事項なし

13. 過量投与

該当記載事項なし

14. 適用上の注意

適用上の注意

(1) 薬剤交付時

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、更には穿孔を起こして縦隔洞炎等の重篤な合併症を併発することが報告されている。]

(2) 本剤は、食事の有無にかかわらず投与できる。

15. その他の注意

その他の注意

他社が実施したプラセボ対照臨床試験 41 試験を対象に統合解析を行った結果、モンテルカスト製剤投与群 9,929 例中 1 例において自殺念慮が認められたのに対して、プラセボ群 7,780 例において自殺念慮は認められなかった。また、プラセボ対照臨床試験 46 試験を対象に統合解析を行った結果、行動変化に関連する事象（不眠、易刺激性等）が、モンテルカスト製剤投与群 11,673 例中 319 例（2.73%）、プラセボ群 8,827 例中 200 例（2.27%）において認められたが、統計学的な有意差は認められなかった。

16. その他

該当記載事項なし

Ⅸ. 非臨床試験に関する項目

1. 薬理試験

- (1) 薬効薬理試験（「Ⅵ. 薬効薬理に関する項目」参照）
- (2) 副次的薬理試験
該当資料なし
- (3) 安全性薬理試験
該当資料なし
- (4) その他の薬理試験
該当資料なし

2. 毒性試験

- (1) 単回投与毒性試験
該当資料なし
- (2) 反復投与毒性試験
該当資料なし
- (3) 生殖発生毒性試験
該当資料なし
- (4) その他の特殊毒性
該当資料なし

X. 管理的事項に関する項目

1. 規制区分

製剤	モンテルカスト錠 5mg 「アスペン」	なし
	モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」	なし
有効成分	日局モンテルカストナトリウム	なし

2. 有効期間又は使用期限

使用期限：3年

使用期限：外箱に表示（使用期限内であっても、開封後はなるべく速やかに使用すること）

3. 貯法・保存条件

気密容器、遮光・室温保存（開封後は、湿気を避けて保存すること。）

4. 薬剤取扱い上の注意点

(1) 薬局での取扱い上の留意点について

特になし

(2) 薬剤交付時の取扱いについて（患者等に留意すべき必須事項等）

患者向医薬品ガイド：有り、くすりのしおり：有り

（「VIII. 安全性（使用上の注意等）」に関する項目）を参照）

(3) 調剤時の留意点について

該当記載事項なし

5. 承認条件等

該当しない

6. 包装

モンテルカスト錠 5mg 「アスペン」	PTP100 錠（10 錠×10）
モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」	PTP100 錠（10 錠×10）

7. 容器の材質

PTP：ポリプロピレン、アルミニウム箔

8. 同一成分・同効薬

同一成分薬：キプレス®錠 5mg、キプレス®錠 10mg、キプレス®OD 錠 10mg、キプレス®チュアブル錠 5mg、キプレス®細粒 4mg（杏林）、シングレア®錠 5mg、シングレア®錠 10mg、シングレア®OD 錠 10mg、シングレア®チュアブル錠 5mg、シングレア®細粒 4mg（MSD）

同効薬：ロイコトリエン受容体拮抗薬（プラシルカスト水和物）

9. 国際誕生年月日

該当しない

10. 製造販売承認年月日及び承認番号

	製造販売承認年月日	承認番号
モンテルカスト錠 5mg 「アスペン」	2016年8月15日	22800AMX00556000
モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」	2016年8月15日	22800AMX00557000

11. 薬価基準収載年月日

モンテルカスト錠 5mg 「アスペン」：2016年12月9日

モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」：2016年12月9日

12. 効能又は効果追加、用法及び用量変更追加等の年月日及びその内容

モンテルカスト錠 5mg 「アスペン」：2016年12月7日

モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」：2016年12月7日

追加内容

効能・効果	用法・用量
気管支喘息	通常、成人にはモンテルカストとして 10mg を 1 日 1 回就寝前に経口投与する。

13. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容

該当しない

14. 再審査期間

該当しない

15. 投薬期間制限医薬品に関する情報

本剤は、投薬期間制限の対象となる医薬品ではない。

16. 各種コード

販売名	HOT (9桁) 番号	厚生労働省薬価基準 収載医薬品コード	レセプト電算 コード
モンテルカスト錠 5mg 「アスペン」	125178401	4490026F3012	622517801
モンテルカスト錠 10mg 「アスペン」	125179101	4490026F2016	622517901

17. 保険給付上の注意

本剤は保険診療上の後発医薬品である。

X I . 文献

1. 引用文献

- 1) 社内資料 (生物学的同等性試験)
- 2) 社内資料 (溶出試験)
- 3) 社内資料 (安定性試験)

2. その他の参考文献

なし

X II. 参考資料

1. 主な外国での発売状況

なし

2. 海外における臨床支援情報

なし

XⅢ. 備考

その他の関連資料

なし

製造販売

田村薬品工業株式会社

奈良県御所市西寺田 50

販売

サンド株式会社

東京都港区虎ノ門1-23-1
URL:<https://www.sandoz.jp/>