

니자틴캡슐
(니자티딘)

전문 의약품

013405-010

작은공간
25 X 25mm

Dongkook
Pharmaceutical

니자틴캡슐
(니자티딘)

013405-010

- [원료약품 및 구분량] 1캡슐 중
- 유효성분: 니자티딘(USP) 150.0mg
 - 첨가제(타크로스): 적색3호, 청색1호, 황색203호, 황색5호
 - 기타첨가제: 라우릴황산나트륨, 미황색캡슐(하부), 스테아르산마그네슘, 옥수수전분, 산화화천분, 자색캡슐(상부), 카르복시메틸셀룰로오스칼슘, 탈크

- [성상] 백색, 화백색의 분말을 충전한 상부 자색,하부 미황색의 경질캡슐제
- [효능·효과]
1. 활동성 위·십이지장 궤양 치료 및 십이지장 궤양 재발방지
 2. 내식당성으로 진단된 미란성 및 궤양성 식도염, 위식도 역류질환(GERD)에 기인한 가슴쓰림(heartburn) 증상의 치료
 3. 다음 질환의 위증약병변(미란, 출혈, 발적, 부종)의 개선 : 급성위염, 만성위염의 급성 악화기

- [용법·용량]
1. 활동성 위·십이지장 궤양 치료
성인은 니자티딘으로서 1회 300mg을 1일 1회 취침시에 투여하거나, 1회 150mg을 1일 2회 아침, 저녁으로 경구 투여한다. 대부분 4주 이내에 치유되지만 필요할 경우 8주까지 투여한다. 활동성 위궤양의 경우 약성여부를 반드시 치료전에 확인해야 한다.
 2. 십이지장 궤양 재발방지
성인은 십이지장 궤양 치료 후 1회 150mg을 1일 1회 취침시에 경구투여한다. 치료는 1년까지 계속될 수 있으며, 그 이상의 장기투여에 대한 결과는 알려져 있지 않다.
 3. 위식도 역류질환
성인은 1회 150mg을 1일 2회 아침, 저녁 경구투여한다. 치료는 12주까지 계속될 수 있다.
 4. 위증약병변 개선
성인은 1회 150mg을 1일 2회 아침, 저녁으로 2주간 경구투여한다.
 5. 중증 신장기능 부전 환자를 위한 투여량 조정
신장기능 부전환자에 대한 투여량은 다음과 같이 감량하여 조정해야 한다.

	크레아티닌 청소율	투여량
활동성 십이지장궤양, 위식도 역류질환(GERD), 양성 위궤양	20-50ml/분	1일 150mg
	<20ml/분	격일로 150mg
유지요법	20-50ml/분	격일로 150mg
	<20ml/분	매 3일마다 150mg

일부 고령자는 크레아티닌 청소율이 50ml/분 미만으로 저하되어 있을 수 있으며, 신장기능 부전환자를 대상으로 한 약물동력학 자료에 근거하면 이와 같은

한자에서도 신장기능저하에 따른 투여용량을 감소시켜야 한다. 신장기능 부전 환자에게 이와 같은 약물 투여용량 감소가 미치는 임상적 영향에 대해서는 평가된 바 없다.

[사용상의 주의사항]

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.
 - 1) 이 약 및 다른 H2-수용체 길항제에 과민증의 병력이 있는 환자. (H2-수용체 길항제에서 고차 감수성이 관찰되었다.)
2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.
 - 1) 약물과민증의 병력이 있는 환자
 - 2) 간장애 환자
3. 신장애 환자(혈중농도가 지속될 수 있으므로 투여량을 감소하거나 투여간격을 두고 사용한다.)
3. 이상반응
 - 1) 과민증: 다른 H2-수용체 길항제와 같이 드물게 발진, 가려움증, 기관지천식, 후두부종, 아나필락시 증상이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지한다.
 - 2) 혈액·빈혈이 자주 보고되었으며,때때로 백혈구 감소, 호중구 증가, 드물게 혈소판감소성 자색반이 나타날 수 있으므로 이상이 인정되는 경우에는 투여를 중지한다.
 - 3) 소화기: 때때로 변비, 설사, 구갈, 구역 등의 위장장애가 나타날 수 있다.
 - 4) 간장애: 때때로 GOT, GPT, ALP 등의 상실이 나타날 수 있다. 또한, 간염, 황달이 보고되었으며 드물게 황달을 수반하는 담즙울체성 간손상, 간세포성 및 담즙울체성 간손상이 보고되었다.
 - 5) 정신신경계: 드물게 기억력인 정신혼란, 두통, 졸음, 어지러움, 무력증 등이 나타날 수 있다. 또한 다른 H2-수용체 길항제에서 경련이 나타났다는 보고가 있다.
 - 6) 순환기계: 단기간의 무증상 심실성빈맥이 나타날 수 있다.
 - 7) 내분비계: 드물게 여성유방종이 나타날 수 있다.발기부전 및 성욕감퇴가 보고되었으나 발현빈도는 위약 투여군과 유사한 수준이었다.
 - 8) 외과계: 발한, 두드러기, 발진, 박탈성 피부염, 드물게 혈관염이 나타날 수 있다.
 - 9) 기타: 통풍 또는 신석증과 관련된 고요산혈증이 나타날 수 있다. 발열, 흉통, 근육통, 빈혈, 입두창, 기침 등이 보고되었다.
4. 일반적 주의

- 1) 위암의 증상을 오휘할 수 있으므로 약성이 아닌 증을 확인한 후에 투여한다.
- 2) 장 투신증을 통해 배설되므로 중등도 또는 심한 신장기능 손상 환자에는 감량 투여한다. (용법·용량항 참조)
- 3) 치료시 경과를 충분히 관찰하면서 치료상 필요한 최소한의 양을 사용하고 효과가 나타나지 않는 경우에는 다른 치료제로 전환한다. 또한, 혈액성, 간·신기능 등에 주의한다.
- 4) 간·신장 질환자를 대상으로 약동학적 시험은 실시되지 않았다. 이 약의 일부

는 간에서 대사된다. 신장기능이 정상인에서 합병증이 없는 간기능 손상 환자에게는 일반적인 용법·용량으로 투여하도록 한다.

5. 상호작용
 - 1) 약과 테오필린, 클로르디아제프록사이드, 로라제람, 리도카인, 페니토인, 와파린과 상호작용은 관찰되지 않았다. 이 약은 시트크롬 P-450 관련 약물 대사 효소계를 저해하지 않으므로 간대사 저해를 통한 약물상호작용은 발생하지 않을 것으로 예측된다. 고용량(3900mg)의 아스피린과 이 약 150mg을 1일 2회 병용투여시 혈청 중 살리산산 농도의 증가가 나타났다.
6. 임부, 수유부 소아, 고령자에 대한 투여
 - 1) 임부 및 수유부에 대한 투여
 - ① 임신중의 투여에 대한 안전성이 확립되어 있지 않으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인에게는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.
 - ② 동물실험에서 이 약이 유중중에 분비되므로 수유부에는 치료가 절대적으로 필요하다고 인정되는 경우에만 투여한다.
 - 2) 소아 및 고령자에 대한 사용
 - ① 소아에 대한 안전성 및 유효성이 확립되어 있지 않다.
 - ② 외국에서 이 약으로 임상을 실시한 대상 955명 중 337명(35.3%)가 65세 이상이었으며 고령자군과 비고령자군 간의 안전성·유효성 전반에 대한 차이는 발견되지 않았다. 기타 보고된 임상경형에서도 고령자군과 비고령자군 간의 반응율에는 차이가 확인되지 않았으나, 일부 고령자에 있어서 감수성이 더 크게 나타날 가능성은 배제할 수 없다. 이 약은 상당부분이 신장을 통해 배설되므로 신장 기능이 저하된 환자에서 이 약의 독성 반응이 나타날 위험은 더 크다. 고령자는 신장기능이 저하되어 있을 가능성이 크므로, 고령자는 신기능 검사를 실시한 후 투여량을 결정하고, 이 약의 투여 중에도 신장기능을 면밀히 관찰하는 것이 바람직하다.
7. 임신중·수유에 대한 영향
우로빌리노겐 시험에서 위양성이 나타날 수 있다.
8. 과량투여시의 조치
인체에 이 약을 과량투여한 예는 거의 없다. 이 약을 과량투여한 실험동물에 유루, 타액변비 과다, 구토, 동공수축 및 설사 등의 콜린성 효과가 나타났다. 이 약 800mg/kg을 경구로 2회 투여하였을 때와 1,200mg/kg을 원숭이에 경구투여하였을 때 치명적인 효과는 없었다. 캣트와 마우스에서 정맥투여로서 반수치사량은 각각 301mg/kg와 232mg/kg이었다. 과량투여한 경우에는 임상검사에서 지강지강하고 함께 약용탄의 사용, 구토 또는 위세척 등을 행하는 것을 고려해야 한다. 인체로부터 이 약을 제거하기 위한 혈액투석은 증명된 바 없으며 이 약은 약물분포용적이 크기 때문에 투석으로는 이 약의 효과적 제거를 기대할 수 없다.
9. 의약품동등성시험 전보
가. 시험약 알자티딘캡슐150밀리그램(니자티딘)[(주)비보존제약]과 대조약 엑시드캡슐150밀리그램(니자티딘)[(주)대웅제약]을 2X2 교차시험으로 각 1캡슐씩 건강한 성인에게 공복 시 단회 경구 투여하여 28일의 혈중 니자티딘을 측정한 결과, 비교평가항목치(AUC, C_{max})를 로그 변환하여 통계처리 하였을 때, 평균치 차의 90%신뢰구간이 log 0.8에서 log 1.25 이내로서 생물학적으로 동등함을 입증하였다.

시험약사지에 대한 영향 우로빌리도겐 시험에서 위양성이 나타날 수 있다. 과량투여시의 처치 인체에 이 약을 과량투여한 예는 거의 없다. 이 약을 과량투여한 실험동물에 유루, 태액빈모, 과다, 구토, 동공수축 및 설사 등의 콜린성 효과가 나타났다. 이 약 800mg/kg을 경구로 개에 한회 투여하였을 때와 1,200mg/kg을 말쑤이에 경구투여하였을 때 치명적인 효과는 없었다. 캣트와 마우스에서 정맥투여후 나타나는 수치는 각각 301mg/kg과 232mg/kg이었다. 과량투여한 경우에는 임상검사를 할 지시약과 함께 약용탄의 사용, 구토 또는 위세척 등을 행하는 것을 고려해야 한다. 인체로부터 이 약을 제거하기 위한 혈액투석은 증명된 바 없으며 이 약은 약물분포용적이 크기 때문에 투석으로는 이 약의 효과적 제거를 기대할 수 없다. 의약품중독응급처치 정보 지. 시험약 알자티캡슐150밀리그램(니자티딘) (주비보존제약)과 대조약 엑시드캡슐150밀리그램(니자티딘) (주대웅제약)을 2×2 교차시험으로 각 1캡슐씩 건강한 성인에게 공복 시 단회 경구 투여하여 28명의 혈중 니자티딘을 측정 한 결과, 비교평가항목치(AUC, C_{max})를 20% 변환하여 통계처리 하였을 때, 평균치 지치 90%신뢰구간이 log 0.8에서 log 1.25 이내로서 생물학적으로 동등함을 입증하였다.					
구 분	비교평가항목		참고평가항목		
	AUC _{Co-3hr} (μg·hr/mL)	C _{max} (μg/mL)	T _{max} (hr)	t _{1/2} (hr)	
대조약	엑시드캡슐150밀리그램 (니자티딘) (주대웅제약)	3.491 ± 0.464	1.432 ± 0.262	1.00 (0.67-2.50)	1.66 ± 0.16
시험약	알자티캡슐150밀리그램 (니자티딘) (주비보존제약)	3.509 ± 0.510	1.425 ± 0.327	1.00 (1.64-2.00)	1.66 ± 0.16
90% 신뢰구간* (기준: log 0.8 ~ log 1.25)					
	log 0.9821 -1.0294	log 0.9197 -1.0490	-		
(AUC, C _{max} , t _{1/2} : 평균값±표준편차, T _{max} : 중량강(범위), n=28)					
AUC: 투약시간부터 최종혈중농도 정량시간 까지의 혈중농도-시간곡선하면적					
C _{max} : 최고혈중농도					
T _{max} : 최고혈중농도 도달시간					
t _{1/2} : 말단 소실 반감기					
*비교평가항목치를 로그변환한 평균치 차의 90%신뢰구간					

*1 이 약은 (주)비보존제약 알자티딘캡슐150밀리그램(니자티딘)과 동일한 원료를

사용하여 동일한 제조방법으로 전 공정을 (주)비보존제약에 위탁 제조하였음.

10. 기타사항

- 1) 캣트에 500mg/kg/일 (1일 권장치료량의 80배)의 고용량을 2년간 경구투여한 발암성 연구에서 발암성에 대한 증가는 나타나지 않았으며 위장의 산분비성 점막에서 용량과 연관된 장크롬친화성 유사(EC_L) 세포의 밀도가 증가되었다.마우스에 대한 2년간의 연구에서 위약투여군에 비해 고용량을 투여한 수컷의 간에서 과형성 결장이 증가되었지만 발암성은 나타나지 않았다. 이 약을 고용량 (2,000mg/kg/일, 인체용량의 약 330배)투여한 암컷 마우스에서 다른 용량군에서 수컷 증가가 없는 간중양 및 간결절화염이 통계적으로 유의성 있게 증가되었다. 고용량을 투여한 동물에서의 간중양율은 사용된 마우스에서 나타난 범위내에 있었다. 알라티마우스에 최대내량보다 고용량이 투여되었는데 대조군에 비해 과도한 체중감소(30%)와 경미한 간손상(트랜스아미나제의 상승)이 나타났다. 캣트 및 람수마우스(360mg/kg/일, 인체용량의 약 60배)에서 발암성을 나타내지 않은 것, 간에 해를 줄 수 있는 고용량을 투여한 동물에서 나타난 결과 및 일련의 음성 돌연변이발생은 이 약의 발암 가능성에 대한 증거로는 생각되지 않는다.
- 이 약은 베타리아 변이시험, 비계획적 DNA합성, 자매염색체 교환시험, 마우스 림프종배식, 염색체 미작시험 및 소핵시험을 포함하는 잠재적 유전독성을 평가하기 위한 일련의 시험에서 변이원성이 나타나지 않았다.
- 캣트 2세에 대한 신전 산후의 생식능력시험에서 이 약 650mg/kg/일까지의 용량은 모체 및 후손의 생식능력에 대해 부작용이 나타나지 않았다.
- 2) 캣트에 인체용량의 300배, 네덜란드 줄무늬 토끼에 인체용량의 55배를 경구투여한 생식시험에서 수태능력의 손상이 기형발생이 나타나지 않았으나 인체용량의 300배를 투여한 토끼에서 수컷, 생존태아수 및 태아 체중의 감소가 나타났다.
- 이 약 20mg/kg의 용량을 임신한 뉴질랜드 백색토끼에 정맥투여시 투여받은 태자 1예에서 심장확대, 대동맥궁의 협착 및 피부부종이 나타났으며 50mg/kg의 용량을 투여받은 태자 1예에서는 심실이상, 복부확장, 이분적 수두증 및 심장확장이 나타났다. 그러나 임부에 대한 정확한 연구가 없으므로 임부에 투여시 태아 및 생식능력에 대한 영향은 밝혀지지 않았다. 따라서 임신중에는 태아에 대한 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여한다.
- 3) 수유부에 대한 연구에서 경구투여량의 0.1% 이하가 혈장농도에 비례하여 유선분비되는 것이 밝혀졌다. 이 약을 투여받은 캣트의 유선으로 양육된 새끼에서 성장억제가 나타났으므로 모체에 대한 약물의 중요성을 고려하여 수유 또는 약물분비 중지여부가 결정되어야 한다.
- 4) 외국에서 이 약 투여로 발기부전이 나타났다는 보고가 있다.

[저장방법] 밀폐용기, 실온(1-30℃)보관

[포장단위] 30캡슐/병, 300캡슐/병

- ※ 첨부문서를 주의 깊게 읽고, 의약품과 함께 보관하십시오.
- ※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품이며 공정거래위원회고시 소비자분쟁해결기준에 의해 보상받을 수 있습니다. 만약, 구입 시 사용(유효)기간이 경과되었거나 변질·변태 또는 오손된 제품이 발견되는 경우에는 구입처를 통하여 교환해 드립니다.
- ※ 가장 최근 개정된 제품설명서의 내용 등 본 제품에 대한 정보는 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(nedrug.mfds.go.kr) 또는 당사 홈페이지(http://www.dkpharm.co.kr)에서 확인하실 수 있습니다.
- ※ 제품에 관한 의문 사항에는 동국제약(주) ETC마케팅팀 ☎02-2191-9949: 수신사 요급 부달로 문의하여 주십시오.
- ※ 부작용 피해구제 신청: 한국의약품안전관리원(1644-6223, 14-3330)
- 제조의뢰자: **동국제약(주)** 충청북도 진천군 관혜원면 용소2길 33-19
- 제조자: **(주)비보존제약** 경기도 화성시 향남읍 제막공단2길 34-40

설명서 최종 개정 연월일: 2024. 02. 20

Dongkook

동국제약