

씨트로신 서방정 0.2밀리그램

(탐스로신염산염)

[원료약품 및 그 분량] 1정 중

유효성분 : 탐소린염산염(EP) 0.200mg
- 기타 첨가제 : D-만니톨, 메타아크릴산 · 아크릴산에틸공중합체(1:1) 분산액30%, 미결정셀룰로오스, 스테아르산마그네슘, 콜로이드성산화규소, 크로스포비돈, 탈크, 트리에틸스테arate산염, 포비돈, 폴리비닐알코올, 수분산액3%, 폴리비닐알코올, 히드록시프로필셀룰로오스

[성 상]

연한 노란색의 반점이 있는 흰색의 원형 서방정제이다.

[효능 · 효과]

양성 전립샘비대증에 따른 배뇨장애

[용도 · 용량]

성인 : 탐스로스인염산염으로서 1일 1회 0.2mg을 식후에 경구투여 한다.
이 약을 통째로 삼켜야 하며 부수거나 씹으면 안된다.
증상에 따라 적절히 증감한다.

[사용상의 주의사항]

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.

- 1) 이 약 또는 이 약의 구성성분에 과민반응(혈관부종 포함) 병력이 있는 환자
- 2) 기립저혈압 환자(증상이 악화될 수 있다.)
- 3) 중증 간장애 환자(혈장 중 농도가 상승할 수 있다.)
- 4) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성

2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.

- 1) 중증 신장에 환자(혈장 중 농도가 상승할 수 있다.)
- 2) 고령자(고령자에 대한 투여 항 참고)
- 3) PDE5(phosphodiesterase-5) 억제제를 복용중인 환자(상호작용 항 참고)
- 4) CYP3A4 억제제를 투여중인 환자(상호작용 항 참고)
- 5) 혈압강하제를 투여중인 환자(상호작용 항 참고)
- 6) 알파1-치단제를 투여중인 환자는 이 약을 투여하지 않는 것을 원칙으로 하나, 특히 필요한 경우에 한하여 신중히 투여한다.(기립저혈압이 일어날 수 있다.)
- 7) 배뇨장애 병력이 있는 환자는 이 약을 투여하지 않는 것을 원칙으로 하나, 특히 필요한 경우에 한하여 신중히 투여한다.

3. 이상반응

- 1) 실신, 의식상실(빈도 불명): 월경안저하에 동반하는 일과성의 의식상실 등이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고, 이상반응이 나타나는 경우에는 이 약의 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
- 2) 정신신경계: 때때로 어지럼, 균형감각의 이상, 기립성 어지럼, 두통, 졸음, 신경과민, 불면, 성욕저하, 초조감(빈도불명), 저림감(빈도불명)이 나타날 수 있다.
- 3) 순환기계: 때때로 빈맥, 협혈저하, 기립 저혈압, 심계항진, 부정맥이 나타날 수 있다.
- 4) 과민반응: 때때로 발진, 가려움, 두드러기 등이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지해야 한다.
- 5) 소화기계: 때때로 구역, 구토, 위부불쾌감, 위증감, 위통, 식욕부진, 구갈, 변비, 설사, 치아장해, 연하장애가 나타날 수 있다.
- 6) 간장애, 황달(빈도 불명): AST 상승, ALT 상승, 황달 등이 나타나는 경우가 있으므로, 충분히 관찰하고 이상반응이 나타나는 경우에는 이 약의 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다.
- 7) 기타: 때때로 안구 부종, 전신관대감, 코막힘, 코피, 부종, 요실금, 미각이상, 여성형유방, 지속발기증, 감염, 무기력증, 동통증, 흉통, 비염, 인두염, 기침 증가, 부비도염, 비정상 사정, 약시, 수술 중 홍채전장자하증후군(Intraoperative Floppy Iris Syndrome), 시야 흐림, 시각장애, 다형홍반, 발발피부염이 나타날 수 있다.
- 8) 국내 시판 후 조사결과(조사례수: 3,720명) 나타난 이상반응은 다음과 같으며, 이 약과의 관련 여부는 확실하지 않다.: 호흡곤란, 사정부진, 발적, 이명(캡슐제에 한함.).
- 9) 외국(미국)에서의 시판 후 조사결과 나타난 이상반응은 다음과 같으며, 이는 자발적 보고에 의한 것으로 발현율의 신뢰성 있는 평가나 인과관계의 판단에 항상 이루어진 것은 아니다. 미국에서는 1) 이상반응의 중대성 2) 보고 횟수 3) 이 약과의 인과관계 정도를 근거로 하여 다음의 이상반응을 사용상의 주의사항에 포함하였다.혀, 입술 및 얼굴부위의 피부발진, 가려움, 혈관부종 등의 알레르기 반응 및 두드러기, 심계항진, 저혈압, 피부박리, 변비, 구토, 두통에 지속발기증이 보고되었다. 또한 알파1-차단제를 복용하고 있거나 이전에 복용했던 일부 환자에서 백내장 또는 녹내장 수술하는 등의 동안 수술 중 홍채전장자하증후군(IFS)으로 알려져 있는 작은 동공증후군의 병형이 보고되었다.

4. 일반적 주의

- 1) 이 약을 과량 투여할 경우 혈압 저하가 예상되므로 투여량에 주의해야 한다.
- 2) 기립(立位)시의 혈압이 저하할 수 있으므로 체위변화에 따른 혈압변화에 주의한다.
- 3) 이 약에 의한 치료는 원인이지만 아니라 대증요법임에 따라서는 이 약의 투여로 기대되는 효과를 얻지 못하는 경우에는 수술요법 등 다른 적절한 처치를 고려해야 한다.
- 4) 어지럼 등지 나타날 수 있으므로 높은 곳에서 작업이나 자동차 운전 등 위험이 따르는 작업에 종사하는 경우에는 주의를 환기시켜야 한다.

- 5) 동물실험에서 단백질결합 투여 시 항원성을 나타내는 것으로 보고되었다.
- 6) 전립샘암과 전립샘비대증은 야기하는 증상이 비슷하고, 이 두 질환은 종종 공존하므로 이 약 투여 전에 전립샘암이 있는지 평가하여야 한다.
- 7) 출도의 위험성은 다른 알파-1단체와 같다.
- 8) 이 약은 드물게 다른 알파1-1단체와 마찬가지로 지속발기증과 관련된다. 지속발기의 상태는 적절한 처치가 없을 경우 영구적 발기불능을 야기할 수 있으므로 의사는 이런 상태의 심각성을 환자에게 알려야 한다.
- 9) 알파1-1단체제를 복용하고 있거나 이전에 복용했던 일부 환자에서 백내장 또는 녹내장 수술을 하는 동안 수술 중 홍채긴장저하증후군(IFS)이 관찰되었다. 따라서 안과의 수술 시 홍채 후(irish hook), 홍채확장고리(irish dilator ring) 또는 점탄성물체(viscoelastic substance) 등 주로 사용하는 수술방법에 있어서 가능한 수술 방법의 변화를 준비해야 한다.
- 10) 슬로니아마이드 알레르기 병력을 가진 환자가 이 약에 대한 알레르기 반응 사례가 보고되었다. 만약 환자가 과거에 설마체 알레르기를 겪었다면, 이 약 투여 시 주의가 필요하다.)

5. 상호작용

- 1) 혈당강화제를 복용중인 환자는 기립시의 혈압조절 능력이 저하되는 경우가 있으며, 혈당강화제와 병용시 기립저혈압이 나타날 수 있으므로 감당하는 등 주의한다.
- 2) 이 약의 알파 차단 작용으로 인해 PDE5 억제제(실데나필시트린산염, 비테나필시트린산염 등)와 이 약의 병용 투여시 PDE5 억제제의 혈관 이완성 혈당강화작용이 증가할 수 있다. 이 약과 PDE5 억제제의 병용 투여 시 저혈압 발생의 가능성이 보고된 바 있다.
- 3) 마취제와 다른 알파-차단제와의 상호작용은 결정된 바 없으나, 상호작용이 예상되며, 혈당강화작용의 이론적 위험이 있다.
- 4) 시메티딘과의 상호작용에 대한 연구결과 이 약 청소년(25% 감소)과 AUC(44% 증가)에서 중요한 변화가 나타났으므로 시메티딘과의 병용시 주의한다(특히 0.4mg 이상의 용량 투여시).
- 5) 이 약과 와르파린과의 상호작용은 제한된 *in vitro*, *in vivo* 시험에서 결정적인 결론에 이르지 못했으므로 병용시 주의한다.
- 6) 건강인을 대상으로 한 약독학 시험에서 강한 CYP3A4 또는 CYP2D6 억제제와 이 약의 병용시 이 약의 노출이 증가할 수 있음이 관찰되었다. 케토코나졸(CYP3A4 억제제)과 탐스로시넨산염 0.4mg의 병용시 탐스로신의 Cmax 및 AUC는 각각 2.2배, 2.8배 증가하였다. CYP2D6 저대사군(poor metabolizer)에서 강한 CYP3A4 억제제와 탐스로시넨산염의 병용시 탐스로신 노출이 증가될 가능성이 있다. CYP2D6에 대한 다형성(polymorphism)은 일반적으로 알려져 있지 않기 때문에 탐스로시넨산염은 강한 CYP3A4 억제제(케토코나졸, 이트라코나졸, 보리코나졸, 클라리트로마이신, 인디나비르, 넬피나비르, 리토나비르, 사쿠나비르)와 함께 투여해서는 안된다. 중등도의 CYP3A4 억제제(에리트로마이신, 플루코나졸, 딜티아젬, 베라파밀)와 탐스로시넨산염의 병용시 주의한다. 파록세틴(CYP2D6 억제제)과 탐스로시넨산염 0.4mg의 병용시 탐스로신의 Cmax 및 AUC는 각각 1.3배, 1.6배 증가하였다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

이 약의 적응증은 여성을 대상으로 하지 않는다. 여성에서 이 약의 안전성 및 유효성은 확립되지 않았다.

7. 소아에 대한 투여

이 약의 적응증은 소아를 대상으로 하지 않는다. 18세 이하의 소아에서 안전성 및 유효성은 확립되지 않았다.

8. 고령자에 대한 투여

고령자 중에는 신기능이 저하된 환자가 있으므로 이러한 경우에는 0.1mg부터 투여하여 경과를 충분히 관찰한 후 0.2mg으로 증량한다. 0.2mg으로 기대되는 효과를 얻지 못할 경우에는 더 이상 증량하여 투여하지 말고 다른 적절한 처치를 해야 한다.

9. 적용상의 주의

- 1) PTP 포장의 약제는 PTP 포장으로부터 꺼내어 복용한다. 만일 PTP 포장을 복용하게 될 경우, 간단한 예각부분이 식도점막에 박혀 심할 경우 천공이 생겨 종격동염(縱隔膜炎) 등의 중증 합병증을 유발한다는 보기가 있다.
- 2) 이 약은 서방제제이므로 씹어서 복용하지 않도록 환자에게 주의시킨다.

10. 보관 및 취급상의 주의사항

- 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.
- 2) 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고원인이 되거나 품질 유지면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의한다.

11. 의약품동등성시험 정보^{주1}

가. 시험과 탐사를서방정 0.4밀리그램(탐사로서염산염) (주 2차선제약)과 대조와 한미약품 캡슐 0.4밀리그램(건강한) (한미약품)을 2×2 교차시험으로 시험과 각 1정 또는 2정 또는 4정 1캡슐씩 건강한 성인에게 공복 및 식후 시 단회경구 투여하여 29명(공복) 및 29명(식후)의 혈중 탐사르신을 측정함 결과, 비교평가항목치(AUC, C_{max})를 로그변환 한 후 통계처리하였을 때, 평균치 차의 90% 신뢰구간이 log 0.8에서 log 1.25이내로서 생물학적으로 동등함을 입증하였다.

〈공복〉

구분		비교평가항목		참고평가항목	
		AUC _{0-36hr} (ng · hr/mL)	C _{max} (ng/mL)	T _{max} (hr)	t _{1/2} (hr)
대조약	한미탐스캡슐0.4밀리그램 (탐스로신염산염) [한미약품(주)]	151.1±48.4	12.16±3.06	5.00 (2.00~6.00)	9.18±2.13
시험약	탐스올서방정0.4밀리그램 (탐스로신염산염) [주]다산제약	160.8±59.6	12.98±4.19	5.00 (3.00~6.02)	8.94±1.73
90% 신뢰구간* (기준: log 0.8 ~ log 1.25)		log0.9786~ log1.1188	log0.9836~ log1.1199	—	—

AUC, C_{max}, t_{1/2}: 평균값±표준편차, T_{max}: 중앙값(범위), n=29

AUC_{last}: 투약시간부터 최종 혈중농도 정량시간까지의 혈중농도-시간곡선하면적
C_{max}: 최고혈중농도
T_{max}: 최고혈중농도 도달시간
t_{1/2}: 소실 반감기
* 비교평가항목치를 로그변환한 평균치 차의 90% 신뢰구간

〈식후〉

구분		비교평가항목		참고평가항목	
		AUC _{0-36hr} (ng · hr/mL)	C _{max} (ng/mL)	T _{max} (hr)	t _{1/2} (hr)
대조약	한미탐스캡슐0.4밀리그램 (탐스로신염산염) [한미약품(주)]	129.2±51.1	9,218±3,162	5.00 (4.00~12.00)	9.76±1.99
시험약	탐스올서방정0.4밀리그램 (탐스로신염산염) [주]다산제약]	130.3±53.0	9,768±2,969	5.00 (2.00~7.02)	10.62±3.86
90% 신뢰구간* (기준: log 0.8 ~ log 1.25)		log0.9666~ log1.0539	log0.9972~ log1.1533	-	-

AUC, C_{max}, t_{1/2}: 평균값±표준편차, T_{max}: 중앙값(범위), n=29

AUC_{last}: 투약시간부터 최종 혈중농도 정량시간까지의 혈중농도-시간곡선하면적
C_{max}: 최고혈중농도
T_{max}: 최고혈중농도 도달시간
t_{1/2}: 소실 반감기
* 비교평가항목치를 로그변환한 평균치 차의 90% 신뢰구간

나. 의약품동등성시험기준 제7조제2항에 따라, 시험약 탐스올서방정0.2밀리그램(탐스로 신염산염)·(주)다산제약)은 대조약 탐스올서방정0.4밀리그램(탐스로 신염산염)·(주)다산제약)과의 비교용출시험자료를 제출하였으며, 대조약과 용출양상이 동등하였다. 이에 따라 해당 자료로서 생물학적동등성을 입증하였다.

주1. 이 약은 (주)다산제약 탐스올서방정0.2밀리그램(탐스로신염산염)과 동일한 원료를 사용하여 동일한 제조방법으로 전 공정을 (주)다산제약에 위탁 제조하였음.

12. 기타

임신한 랫트에 이 약을 300mg/kg/day까지(사람 치료용량의 약 50배) 투여시 태자에 유해하다는 증거는 나타나지 않았다. 임신한 토끼에 이 약을 50mg/kg/day까지 투여 시 태자에 유해하다는 증거는 나타나지 않았다.

[제조의회자]



(주)메디포럼제약
경기도 남양주시 경강로 27

[제조사]



➤ (주)다산제약

2공장: 충청남도 아산시 도고면 덕암산로 381