

뇌기능개선허브 디멘스타정 콜린알포세레이트

전문의약품
분류번호 119

■ 원료약품 및 그 분량 : 이 약 1정 중

유효성분 : 콜린알포세레이트(KP) 400mg
기타 첨가제 : 클로이드성인산화구소, 메티글루산알루민산마그네슘, 크로스카르멜로오스나트륨, 푸마르산스테아릴나트륨, 히프로멜로오스, 산화티탄, 폴리메틸렌글리콜6000, 말크, 폴리비닐알코올, 산화제이철(황색), 시메티콘

■ 성상

담황색의 달걀형 필름코팅정제

■ 효능·효과

- 뇌혈관 결손에 의한 2차 증상 및 변성 또는 퇴행성 뇌기질성 정신증후군 : 기억력저하와 착란, 의욕 및 자발성저하로 인한 방향감각장애, 의욕 및 자발성저하, 집중력 감소
- ☆ 국내임상시험결과와 추가제출

■ 용법·용량

콜린알포세레이트로서 1회 400mg을 1일 2~3회 경구투여한다.
증상에 따라 적절히 증감한다.

■ 사용상의 주의사항

- 다음 환자에는 투여하지 말 것.
 - 이 약 및 이 약의 구성성분에 과민반응 환자
 - 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성
- 이상반응
 - 2차적인 도파민작용에 기인한다고 추정되는 구역이 나타날 수 있으므로 이러한 경우에는 감량 투여한다.
 - 소화기계 : 위염, 위질한
 - 정신신경계 : 졸음, 불면, 직개심, 신경질, 경련, 운동과다
- 보관 및 취급상의 주의사항
 - 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.
 - 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고 원인이 되거나 품질 유지면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의한다.
- 의약품동등성시험 정보^{주1)}
 - 시험약 콜린알포세레이트정400밀리그램(주)다산제약과 대조약 중군당글리아티린연질캡슐(콜린알포세레이트)(주)중군당을 2×2 교차시험으로 시험약 3정 및 대조약 3캡슐씩 건강한 성인에게 공복 시 단회 경구투여하여 45명의 혈 중 콜린을 측정한 결과, 비교평가항목치(AUC_{0-12h}, C_{max})를 로그변환하여 통계처리하였을 때, 평균치 차의 90% 신뢰구간 이 log 0.8에서 log 1.25 이내로서 생물학적으로 동등함을 입증하였다.

구분		비교평가항목(보정후)		참고평가항목	
		AUC _{0-12h} (μg · hr/mL)	C _{max} (μg/mL)	T _{max} (hr)	t _{1/2} (hr)
대조약	중군당글리아티린연질캡슐 (콜린알포세레이트) (주)중군당	1,969±0.823	0.366±0.134	2.00 (0.50~12.00)	5.44±4.00
시험약	콜린알포세레이트정400밀리그램 (주)다산제약	1,961±0.648	0.373±0.099	2.00 (0.00~12.00)	6.38±12.51
90% 신뢰구간* (기준 : log 0.8~log 1.25)		log 0.8798 ~1.2357	log 0.9454 ~1.1500	—	—
(AUC _{0-12h} , C _{max} , t _{1/2} : 평균값±표준편차, T _{max} : 중앙값(범위), n=45)					
AUC _{0-12h} : 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					

^{주1)} 이 약은 (주)다산제약, 콜린알포세레이트정400밀리그램과 동일한 원료를 사용하여 동일한 제조 방법으로 전 공정을 (주)다산제약에 위탁 제조하였음.

■ 저장방법 : 기밀용기, 실온(1~30℃)보관 (사용기간 : 제조일로부터 36개월)

■ 포장단위 : 30정/병, 90정/병, 90정/PTP(10정/PTP×9)

■ 첨부문서 최종 개정일 : 2022년 1월 25일

■ 제조자 : (주)다산제약 충청남도 아산시 도고면 덕암산로 342 (원료청량-혼합 공정(티징, 코팅, 포장 공정 제외))

(주)다산제약 충청남도 아산시 도고면 덕암산로 381 (티징-포장 공정)

■ 제조의뢰자 : 고려제약(주) 경기도 이천시 신둔면 원적로 69-10

※ 본 의약품은 우수의약품 제조관리기준(KGMP)에 따라 제조 및 품질검사를 필한 제품입니다. 만약 구입시 사용기간이 경과 되었거나 변질, 변태 또는 오손된 의약품을 구입하였을 때는 구입처를 통해 교환하여 드립니다.

※ 부작용 보고 및 피해구제 신청 : 한국의약품안전관리원(1644-6223)

※ 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.
※ 사용전에 첨부문서를 꼭 읽으십시오.
※ 기타 문의사항은 의·약사와 상의하거나 당사의 소비자 상담실 080-529-6100로 문의하십시오.
※ 첨부문서 최종 개정일 이후의 변경사항은 <http://www.nicepharma.com>에서 확인하실 수 있습니다.



고려제약주식회사
경기도 이천시 신둔면 원적로 69-10