

사포진정(사르포그렐레이트염산염)

[원료약품 및 그 분량] 1정 중

* 유효성분 : 사르포그렐레이트염산염(KP).....100mg

* 기타첨가제 : 스테아르산칼슘, 시트르산수화물, 알긴산, 오파드라이 흰색(Y-1-7000), 클로이드성아산화규소, 콜리돈 에스알, D-만니톨

[성상] 흰색의 원형 필름코팅 정제

[효능·효과]

만성 동맥폐색증(버거씨병, 폐색성동맥경화증, 당뇨병성말초혈관병증 등)에 의한 괴양, 통증 및 냉감 등의 허혈증 증상 개선

[용법·용량]

성인 : 사르포그렐레이트염산염으로서 1회 100mg 1일 3회 식후 경구투여한다. 증상에 따라 적절히 증감한다.

[사용상의 주의사항]

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.

- 1) 출혈이 있는 환자(혈우병, 모세혈관위약증, 소화성궤양, 요로출혈, 객혈, 초지체출혈)출혈을 증가시킬 가능성이 있다.)
- 2) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성(임부-수유부에 대한 투여 항 참고)

2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것.

- 1) 월경기간중인 환자(출혈을 증강시킬 우려가 있다.)
- 2) 출혈경향 및 이러한 소인이 있는 환자(출혈경향을 증강시킬 우려가 있다.)
- 3) 항응고제(와르파린 등) 또는 혈소판응집억제작용 있는 약제(아스피린, 티클로피딘, 실로스타졸 등)를 투여중인 환자(출혈경향을 증강시킬 우려가 있다.)
- 4) 중증의 신장장애가 있는 환자(배설에 영향을 미칠 우려가 있다.)
- 5) 고령자

3. 이상반응

이상반응 발현빈도는 때때로 0.1%이상 ~ 5% 미만, 드물게 0.1% 미만으로 구분하였다.

1) 중대한 이상반응

- (1) 출혈경향 : 때때로 소화관출혈(토혈 및 하혈 등), 뇌출혈, 피하출혈 등의 출혈이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이러한 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지하는 등 적절한 처치를 한다.
- (2) 혈액장애 : 무과립구증, 때때로 빈혈, 드물게 혈소판 감소, 백혈구 감소 등이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이상반응이 나타난 경우에는 투여를 중지하고 적절한 처치를 한다.
- (3) 급성간염, 간장애 또는 황달 : 때때로 빌리루빈, AST, ALT, ALP, γ -GTP, LDH의 상승 등을 수반하는 간기 능장애 및 황달 등이 나타날 수 있으므로 관찰을 충분히 하고 이러한 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지 하는 등 적절한 처치를 한다.

2) 기타 이상반응

- (1) 과민반응 : 홍반, 두드러기, 때때로 발진, 발적, 드물게 구진, 가려움이 나타날 수 있으므로 이러한 증상이 나타날 경우에는 투여를 중지한다.
 - (2) 소화기계 : 구토, 구내염, 때때로 구역, 이물감(식도), 가슴쓰림, 복통, 변비, 드물게 식욕부진, 복부팽만감, 설사 등이 나타날 수 있다.
 - (3) 순환기계 : 때때로 심계항진, 호흡곤란, 가슴통증, 안면홍조, 손의 부종 등이 나타날 수 있다.
 - (4) 정신신경계 : 때때로 졸음, 미각이상, 두통, 드물게 어지럼 등이 나타날 수 있다.
 - (5) 신장 : 때때로 단백뇨, 요잠혈, BUN 상승, 크레아티닌상승이 나타날 수 있다.
 - (6) 기타 : 인두통, 인두물려감, 인두작열감, 때때로 체중증가, 혈청중성지방 상승, 혈청글루테스테롤 상승, 혈청 알부민 감소, 혈청칼슘 감소, 요당, 요침사, 드물게 부종, 권태감, 마비감, 발열, 피로 등이 나타날 수 있다.
- 3) 국내에서 재심사를 위하여 6년동안 626명을 대상으로 실시한 시판후 조사결과 11례에서 가슴쓰림, 설사, 두통, 소화관출혈, 비출혈, AST·ALT 상승, 빌리루빈 상승, 글루테스테롤 상승, 트리글리세라이드 상승 등이 보고되었다.

4. 일반적주의

이 약 투여 중에는 정기적으로 혈액검사를 하는 것이 바람직하다.

5. 상호작용

항응고제(와르파린 등)또는 혈소판 응집억제작용이 있는 약물(아스피린,티클로피딘,실로스타졸)과 병용투여시 출혈을 조장할 수 있으므로 주의한다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

- 1) 동물실험(랫)에서 태자 사망률 증가 및 신생자 생존율 저하가 보고되었으므로 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에게는 투여하지 않는다.
- 2) 동물실험(랫)에서 유즙으로의 분비가 보고되었으므로 수유중인 여성에게 투여하지 않는 것이 바람직하나 부득이 투여할 경우에는 수유를 피한다.

7. 소아에 대한 투여

소아에 대한 안전성은 확립되지 않았다(사용경험이 없다.).

8. 고령자에 대한 투여

일반적으로 고령자는 신장, 간장의 생리기능이 저하되는 경우가 많아 높은 혈중농도가 지속될 우려가 있으므로 저용량(예, 150mg/일)으로 투여를 시작하는 등 환자의 상태를 관찰하여 신중히 투여한다.

9. 보관 및 취급상의 주의사항

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

10. 의약품동등성시험 정보^{*)}

가. 시험약 사르포그렐레이트염산염정100밀리그램(알리코제약(주))과 대조약 안플라그정100밀리그램(주)유한양행)을 2×2 교차시험으로 각 1정씩 건강한 성인에게 공복 시 단회 경구 투여하여 28명의 혈중 사르포그렐레이트를 측정 한 결과, 비교평가항목치(AUC_{0-4hr}, C_{max})를 로그 변환하여 통계처리 하였을 때, 평균치 차의 90%신뢰구간이 log 0.8에서 log 1.25 이내로서 생물학적으로 동등함을 입증하였다.

구분		비교평가항목		참고평가항목	
		AUC _{0-4hr} (ng · hr/mL)	C _{max} (ng/mL)	T _{max} (hr)	t _{1/2} (hr)
대조약	안플라그정100밀리그램 (사르포그렐레이트염산염) (주)유한양행)	527.6±204.5	677.3±307.2	0.54 (0.33~2.00)	1.2±0.5
시험약	사르포그렐레이트염산 염정100밀리그램 (알리코제약(주))	569.7±293.7	738.7±476.4	0.45 (0.17~0.75)	1.2±0.6
90% 신뢰구간* (기준 : log 0.8 ~ log 1.25)		log 0.9383 ~ 1.1362	log 0.8318 ~ 1.1852	-	-

(AUC_{0-4hr}, C_{max}, t_{1/2} : 평균값±표준편차, T_{max} ; 중위값(범위), n=28)

AUC_{0-4hr} : 투약시간부터 최종혈중농도 정량시간 t까지의 혈중농도-시간곡선하면적

C_{max} : 최고혈중농도

T_{max} : 최고혈중농도 도달시간

t_{1/2} : 말단 소실 반감기

* 비교평가항목치를 로그변환한 평균치 차의 90%신뢰구간

^{*)} 1. 이 약은 알리코제약(주) 사르포그렐레이트염산염정100밀리그램과 동일한 원료를 사용하여 동일한 제조방법으로 전공정을 알리코제약(주)에 위탁 제조하였음.

[저장방법 및 사용기한] 기밀용기, 실온(1~30℃) 보관, 제조일로부터 36개월

[포장단위] 30정, 100정

[제조외의지] (주)텔콘알에프제약 충청북도 충주시 대소원면 첨단산업1로 120

[제조자] 알리코제약(주) 충청북도 진천군 광혜원면 용소2길 21

※ 의약품은 어린이의 손에 닿지 않게 보관하여 주시기 바랍니다.

※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입 시 사용(유효)기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오염되거나 손상된 제품이 발견될 경우 구입한 약국을 통하여 교환 하여 드립니다.

※ 첨부문서 작성일자 이후 변경된 내용은 소비자상담전화(043-849-0200) 또는 의약품통합정보시스템(<http://nedrug.mfds.go.kr>)을 통해 확인하실 수 있습니다.

※ 부작용 피해구제 신청 : 한국 의약품안전관리원(1644-6223)

개정연월일 : 2020년 08월 13일