

KGMP

전문의약품

분류번호 : 당뇨병성 다발성 신경염의 완화 (399)

Ver.00

알티에스정480밀리그램

(알티옥트산트로메타민염)

※ 의약품을 사용하시기 전에 첨부문서를 주의 깊게 읽고, 의약품과 함께 보관하십시오.

【원료약품 및 그 분량】 1정 중

- 유효성분 : 알티옥트산트로메타민염(별규) 480.0mg(알티옥트산으로서 300mg)
- 첨가제(타르색소) : 청색1호알루미늄레이크, 청색2호알루미늄레이크, 황색203호알루미늄레이크
- 기타 첨가제 : 스테아르산마그네슘, 라우릴황산나트륨, D-만니톨, 오파드라이그린(03B41083), 히드록시프로필셀룰로오스, 트로메타민

【성 상】 연두색의 장방형 필름코팅정

【효능·효과】 당뇨병성 다발성 신경염의 완화

【용법·용량】 성인 1일 1회 알티옥트산트로메타민염으로서 480밀리그램을 충분한 물과 함께 아침식사 약 30분전에 복용한다.

【사용상의 주의사항】

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것 : 알티옥트산트로메타민염, 티옥트산, 또는 기타 부형제에 대하여 과민증이 있는 환자

2. 이상반응 : 알티옥트산은 티옥트산(라세티드)의 광학이성질체(R-form)이다.

- 당뇨병성 신경병증 환자 161명을 대상으로 실시한 활성대조 3상 임상시험에서 알티옥트산트로메타민염이 84명의 환자에게, 티옥트산이 77명의 환자에게 투여되었다. (1) 이상반응은 알티옥트산트로메타민염 투여군에서 31명(36.90%), 티옥트산 투여군에서 26명(33.77%) 관찰되었다. 이들은 경증에서 중등증으로 나타났으며, 약 물과의 인과관계는 명확하지 않다. 이 중 알티옥트산트로메타민염 투여군 에서 2%이상 발생한 이상반응은 감각이상과 통증이 각 4명(4.76%), 감각저하, 두 통, 변비, 복부불쾌감, 비인두염이 각 3명(3.57%), 구강건조, 기침, 방광염, 설사, 적열감이 각 2 명(2.38%) 발생하였다. (2) 이 중 중대한 이상반응은 알티옥트산트로메타민염 투여군에서 신경쇠조 1명(1.19%), 티옥트산 투여군에서 오주관협착증 1명, 얼굴부종 1명으로 총 2명(2.60%) 이 발생하였다. (3) 본 임상시험에서 나타난 약물이상반응은 알티옥트산트로메타민염 투여군에서 3명(3.57%), 티옥트산 투여군에서 5명(6.49%)이 관찰되었다. 알티옥트산트로 메타민염 투여군에서 입마름과 근육통이 각각 2명(2.38%), 1명(1.19%), 티옥트산 투여군에서 메스꺼움과 식욕감퇴가 각 2명(2.60%)씩, 관절통, 심계항진, 두 통, 불면증이 각 1명(1.30%)씩 발생하였다.

2. 시판 후 사용

※ 국내 시판 후 조사결과

국내에서 재사용을 위하여 4년 동안 650명을 대상으로 실시한 시판 후 조사 결과, 이상사례의 발현율은 인과관계와 상관없이 12.77% (83/650명, 총 152건)로 보고되었다. 이 중 인과관계와 상관없는 중대한 이상사례 및 인과관계를 배제할 수 없는 중대한 약물이상반응을 발현 빈도에 따라 아래 표에 나열하였다.

발현빈도	기관계명	인과관계와 상관없는 중대한 이상사례 1.38%(9/650명, 11건)	인과관계를 배제할 수 없는 중대한 약물이상반응 0.00%(0/650명, 0건)
흔하지 않게 (0.1~1%미만)	근육·골격계 장애	상지골절	—
	대사 및 영양 질환	저혈당증	—
	비뇨기계 질환	신경인성방광	—
	시간장애	당뇨병성망막병증	—
	위장관계 장애	대장염, 양성위산생물, 위장관출혈	—
	전신 질환	병의악화	—
	투여부위 장애	연조직염	—
	호흡기계 질환	간기	—

또한, 인과관계와 상관없는 예상하지 못한 이상사례와 인과관계를 배제할 수 없는 예상하지 못한 약물이상반응은 발현 빈도에 따라 다음의 표에 나열하였다.

발현빈도	기관계명	인과관계와 상관없는 예상하지 못한 이상사례 8.46%(55/650명, 89건)	인과관계를 배제할 수 없는 예상하지 못한 약물이상반응 1.08%(7/650명, 7건)
흔하지 않게 (0.1~1%미만)	근육·골격계 장애	목의통증, 상지골절, 족저근막염	—
	기타 용어	추간판탈출증	—
	내분비 질환	갑상샘염	—
	대사 및 영양 질환	LDH증가, 중성지방증가, 체중감소, 혈당이상	체중감소
	방어기전 장애	대상포진	—
	비뇨기계 질환	배뇨곤란, 신경인성방광, 신기능장애악화	—
	생식기능 장애(여성)	자임	—
	시간장애	결막염, 당뇨병성망막병증, 비문증, 상체불명의망막혈관장애	—
	심장 박동 장애	심장무규거림	—
	위장관계 장애	급성복증, 대장염, 대장증증, 양성구강신생물, 양성위산생물, 양성위장관신생물, 역류성식도염, 위염, 위장관출혈, 위장염, 충치, 치주염, 항문출혈	항문출혈
	전신 질환	가슴통증, 말초부종, 병의악화, 부종, 사지통증, 손목터널증후 군, 앞구리통증, 전신부종, 전신쇠약, 허리통증	말초부종, 병의악화, 전신부종
	정신질환	수면장애	—
	중추 및 말초신경계 장애	단손성부분발작, 얼굴마비	단손성부분발작
	투여부위 장애	연조직염	—

	특수기관 장애	쓰았	쓰았
	피부와 부속기관 장애	생식기소양증, 손발톱변화, 수포, 피부염	—
	혈관 질환	명시안됨말초혈관질환	—
	혈소판, 출혈, 응고 장애	잇몸출혈	—
	호흡기계 질환	가래질현, 감기, 기관지염, 목감염, 부비동염, 비출혈, 상기도 감염, 알레르기성아토피성비염, 호흡곤란	—

3) 티옥트산의 이상반응

- (1) 소화기계 : 드물게 오심, 구토, 위장관계 통증, 설사 등이 나타날 수 있다.
- (2) 피 부 : 드물게 피부발진, 두드러기, 가려움 등의 알러지 반응이 나타날 수 있다.
- (3) 드물게 포도당 이용률 증가에 의해 혈당치가 떨어지는 경우가 있다. 이러한 경우, 어지러움, 발한, 두통, 시력장애와 같은 저혈당증 유사증상이 나타날 수 있다.
- (4) 드물게 미각 장애가 보고되었다.
- (5) 국내 시판후 조사결과:국내에서 재사용을 위하여 4년 동안 12,454명을 대상으로 실시한 시판 후 사용성적 조사결과 상복부 통증이 3례, 구토, 소화불량이 각 2례, 두드러기, 소양감, 오심, 복통, 속쓰림이 각 1례씩 나타났다.

3. 일반적 주의 : 알콜의 상습적인 복용은 신경병적 임상 증상의 발생과 진전에 중대한 위험인자로 관찰되었으며 이 약의 치료 효과를 방해할 수 있다. 따라서 당 뇨병성 다발성신경병증 환자는 가능한 한 알콜 섭취를 피해야 하며 이것은 휴약 기간에도 적용된다.

4. 상호작용

- 1) 티옥트산과 동시투여로 인해 시스플라틴의 효과가 경감될 수 있다.
- 2) 티옥트산은 금속화합물(철·마그네슘을 포함하는 제제, 우유(칼슘함유)등)과 동시에 복용했을 때 체내에서 불용성 착체를 형성하므로 동시 복용하지 않는다. 만 약, 이약을 아침식사 30분 전에 복용하였다면, 철과 마그네슘제제는 점심이나 저녁에 복용한다.
- 3) 티옥트산과 동시 투여로 인해 인슐린이나 다른 경구 당뇨병약의 혈당 감소 작용이 증가될 수 있으므로 이와 같은 경우 특히 치료 초기에 혈당치에 대한 규칙적 인 모니터링이 추천된다. 저혈당증을 피하기 위하여 인슐린이나 경구용 당뇨병약의 투여량을 줄여야 할 경우도 있다.

5. 임부 및 수유부의 투여

- 1) 생식독성 연구결과 티옥트산이 수정율이나 초기 태아 발달에 영향을 끼친다는 증거는 없었으며, 태아 독성에 관하여 명확하게 알려진 바 없다.
- 2) 티옥트산이 모유중으로 분비되는지에 대해서 알려진 바 없다.
- 3) 티옥트산은 임부 및 수유부에 대해서는 약물의 유익성과 위험성을 평가한 후 투여해야 하며, 의사가 긴급히 처방한 경우에 사용한다.

6. 소아에 대한 투여 : 18세 미만의 소아에게는 사용경험이 없으므로 투여하지 않는다.

7. 과량투여시의 처리

- 1) 티옥트산으로 10~40g에 해당하는 양을 알콜과 함께 경구 복용한 후, 때때로 처사 상태를 유발하는 심각한 중독증상이 관찰된 바 있다. 중독의 임상증상은 초기 에 안절부절 혹은 의식혼미로 나타나며 더 심각한 경우, 전신경련과 유산산중이 전형적으로 나타난다. 저혈당, 속, 혈문공해, 응혈, 파출혈관내공, 골수억제, 다기관 부전이 티옥트산의 과용량 증후군으로 나타났다.
- 2) 티옥트산으로 인한 중독(성인의 경우 6g 이상, 소아의 경우 체중 kg당 50mg 이상)이 조금이라도 의심스러울 경우, 즉시 입원하여 일반적인 중독 치료를 실시 해야 한다(구토 유도, 위장 관주요법, 약용탄 투여 등). 전신경련, 유산산중 등 치사적인 중독 상태의 치료시엔 집중치료와 대증치료의 원리에 따라 치료해야 한 다. 현재 티옥트산의 배설을 촉진하기 위한 혈액투석, 혈액관류 혹은 여과 기술에 대한 유익성은 확립되지 않았다.

8. 보관 및 취급상의 주의사항

- 1) 30℃ 이상에서는 저장하지 않는다.
- 2) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.
- 3) 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고원인이 되거나 품질 유지면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의한다.

9. 의약품동등성시험 정보)

가. 시험약 치옥시드정480밀리그램(알티옥트산트로메타민염(한국프라임제약주))과 대조약 텍시드정480밀리그램(알티옥트산트로메타민염(부광약품(주)))을 2x4 교차시험으로 각 1정씩 건강한 성인에게 공복 시 단회 경구투여하여 26명의 혈중 알티옥트산을 측정한 결과, 대조약 C_{max}의 시험대상자 개체 내 변동계수가 43%이었다.

비교평가항목치(AUC)를 로그변환하여 통계처리하였을 때, 평균치 차의 90%신뢰구간이 log 0.8에서 log 1.25 이내이며, 비교평가항목치(C_{max})를 로그변환하여 통계처리하였을 때, 평균치 차는 log 0.8에서 log 1.25 이내로서, 변동계수 43%에 해당하는 C_{max}의 로그변환한 평균치 차의 90% 신뢰구간이 log 0.7310에서 log 1.3680 이내이므로, 의약품동등성시험기준 제17조 제4항에 따라 생물학적으로 동등함을 입증하였다.

구분		비교평가항목		참고평가항목	
		AUC _{0-9hr} (ng · hr/mL)	C _{max} (ng/mL)	T _{max} (hr)	t/2 (hr)
대조약	텍시드정480밀리그램(알티옥트산트로메타민염)(부광약품(주))	2305±821	4078±2167	0.33(0.17~1.25)	0.39±0.12
시험약	치옥시드정480밀리그램(알티옥트산트로메타민염)(한국프라임제약(주))	2318±840	4056±2181	0.42(0.17~1.50)	0.39±0.09
기준	90% 신뢰구간*		log 0.9472 ~ 1.0737	log 0.8761~ 1.1441	
	AUC _i	log 0.8~log1.25			
	C _{max}	log0.7310~log1.3680(변동계수** 43%)			
로그변환한 평균치의 차			1.0085	1.0012	

(AUC_i, C_{max}, T_{1/2}; 평균값±표준편차, T_{max}; 중앙값(범위), n=26)

AUC_i: 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

** 대조약 C_{max}의 시험대상자 개체 내 변동계수(%) = 100 √ exp{[(로그변환한 대조약 C_{max}의 개체 내 표준편차)²] -1}

주). 이 약은 한국프라임제약(주)의 치옥시드정480밀리그램(알티옥트산트로메타민염)과 동일한 원료를 사용하여 동일한 제조방법으로 전 공정을 한국프라임제약(주)에 위탁 제조하였음.

【저장방법】 기밀용기, 실온보관(1~30℃) 【포장단위】 30정/병, 100정/병

【제조/외지】 (주)케이에스제약/전라남도 화순군 화순읍 산단길 126

【제조자】 한국프라임제약/전라북도 완주군 봉동읍 완주산단9로 100

- ※ 본 의약품은 KGMP(의약품 제조 및 품질관리 기준)에 의하여 엄격한 관리를 펼친 제품입니다. 만약 구입시 사용(유효)기간이 경과되었거나 변질·변패·오염되거나 손상된 의약품이 발견된 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.
- ※ 의약품을 어린이의 손에 닿지 않게 보관하여야 합니다.
- ※ 사용(유효)기간이 지난 의약품을 사용하지 않도록 합니다.
- ※ 이 첨부문서 개정현원일 이후 변경된 내용은 식품의약품안전처 온라인의약도서관(<https://nedrug.mfds.go.kr>)에서 확인하실 수 있습니다.
- ※ 제품에 관한 문의사항은 (주)케이에스제약 소비자 상담실(061-371-0074)로 문의주시기 바랍니다.
- ※ 부작용 피해구제 신청 또는 부작용 보고 : 한국약품안전관리원 (1644-6223)