

도베우 정

(도베실산칼슘수화물) DOBEWOO Tab. 250mg

[성분·함량] 1정(390 밀리그램) 중

·유효성분 : 도베실산칼슘수화물(KP).....250.0mg

·첨가제 : 유당수화물, 피로아황산나트륨

·기타 첨가제 : 라우릴황산나트륨, 스테아르산마그네슘, 시트르산, 옥수수전분, 포비돈

[성상] : 흰색의 원형 정제

[효능·효과]

항진된 모세혈관 파열과 투과장애를 수반하는 혈관신상, 당뇨병성모세혈관장애, 당뇨병성망막병증, 정맥기능부전, 혈전후 증후군, 미츠올혈성부증, 치질.

[용법·용량]

성인: 도베실산칼슘수화물로서 다음 용량을 경구투여한다.

1. 혈관신상 및 망막병증: 1일 500~1000mg

2. 정맥질환: 1일 750mg을 1~3주간 투여하고 그 후에는 1일 500mg을 투여한다.

식후에 충분한 음료와 함께 투여한다.

연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.

[사용상의 주의사항]

1. 다음 환자에는 투여하지 말 것.

1) 이 약 또는 이 약의 구성성분에 과민증이 없는 환자
2) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption)등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다.

2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것

1) 신부전

신장에 환자를 대상으로 도베실산칼슘수화물의 안전성과 유효성은 연구되지 않았다. 이 약은 노를 통해 배설되므로 신부전 환자에게 투여 시 주의해야 하며, 특히 투석을 필요로 하는 중증 신부전 환자에게 이 약 투여용량을 감량할 수 있다.

2) 간부전

간장에 환자를 대상으로 도베실산칼슘수화물의 안전성과 유효성은 연구되지 않았다. 간부전 환자에게 투여 시 주의해야 하며, 유의한 간 수치 상승이 나타날 경우 치료 유익성에 대한 재평가가 권고된다.

3) 이 약에는 아황산수소나트륨이 함유되어 있으므로 아황산 아나필락시스와 같은 알레르기 반응을 일으킬 수 있으며, 일부 감수성 환자에서는 생명을 위협할 정도 또는 이보다 약한 천식발작을 일으킬 수 있다. 일반 사람에서의 아황산감수성에 대한 종관적인 빈도는 알려지지 않았으나 낮은 것으로 보이며 아황산 감수성은 비천식환자보다 천식환자에서 빈번한 것으로 나타났다.

3. 이상반응

이상반응은 빈도에 따라 다음과 같이 분류하였다.

매우 흔하게(≥1/10): 흔하게(≥1/100, <1/10): 흔하지 않게(≥1/1,000, <1/100,000): 드물게(≥1/10,000, <1/1,000): 매우 드물게(≥1/100,000, <1/10,000): 빈도 불명(이용 가능한 자료로 빈도 산출을 할 수 없음)

1) 혈액 및 림프계 장애
· 매우 드물게: 무과립구증
· 빈도 불명: 호중구 감소증, 백혈구 감소증

2) 면역계 장애
· 흔하지 않게: 과민반응(피부 발진, 알러지성피부염, 가려움증, 두드러기, 얼굴부종)
· 매우 드물게: 아나필락시스 반응

3) 신경계 장애
· 흔하게: 두통

4) 위장관계 장애
· 흔하게: 복통, 구역, 설사, 구토

5) 간담도계 장애
· 흔하게: 알라닌 아미노 전이효소 증가

6) 근골격, 결합 조직 및 뼈 장애
· 흔하게: 관절통, 근육통

7) 일반적 장애 및 투여부의 불편
· 흔하지 않게: 발열, 오한, 무기력, 피로

이러한 반응은 일반적으로 치료 중단 시 회복될 수 있다.

위장장애가 있는 경우, 용량 감량 또는 일시적으로 치료를 중단한다. 피부 반응 및 발열, 관절통이나 혈구수가 변하는 경우, 과민반응일 수 있으므로 반드시 치료를 중단한다.

4. 일반적 주의

1) 매우 드물게, 도베실산칼슘수화물 투여 시 무과립구증이 나타날 수 있다(“이상반응”항 참조).

이러한 경우, 다음과 같은 증상이 발생할 수 있다: 고열, 구내 감염(구협염), 인후통, 항문생식기 염증, 흔한 감염 징후에 따른 증상.

환자는 경미한 감염 징후에 대해서도 즉시 의사에게 알려야 한다.

이러한 경우, 즉시 혈액검사를 통해 혈구수와 백혈구 분포를 검사하고 이 약 투여는 중단한다.

2) 이 약은 중증 과민반응(아나필락시스 쇼크 또는 아나필락시스 반응)을 야기할 수 있다.

과민반응이 나타나는 경우 즉시 투여를 중단한다.

3) 운전 및 기계조작에 대한 영향

이 약의 운전 및 기계조작에 대한 영향은 평가된 바 없다.

5. 상호작용

다른 약물과의 상호작용은 알려져 있지 않다.

6. 일부 및 수유부에 대한 투여

1) 일부에서의 도베실레이트칼슘의 사용 경험은 제한적이다.

동물 연구에서는 생식 독성에 대한 영향을 나타내지 않았다. 임신 중 도베실레이트칼슘의 사용은 피하는 것이 바람직하다.

2) 도베실레이트칼슘은 매우 적은 양($3 \times 500\text{mg}$)을 섭취 시, $0.4 \mu\text{g}/\text{mL}$ 이 모유로 분비된다.

모유 수유 중에 도베실레이트칼슘의 복용은 바람직하지 않다. 치료를 중지하거나 모유수유를 중지하여야 한다.

7. 소아에 대한 투여

소아에서 도베실레이트칼슘에 대한 연구는 수행 되지 않았다.

8. 고령자에 대한 투여

65세 이상의 고령자에서 다른 환자에 비하여 안전성에 있어 특별히 주의할 사항은 없었다.

9. 임상검사치에의 영향

치료 중환에서, 도베실레이트칼슘은 효소반응을 이용하는 크레아티닌 검사에 영향을 주어 결과가 예상보다 낮게 나올 수 있다.

도베실레이트칼슘 치료 시, 잠재적 상호 작용을 최소화하기 위해 약물의 첫 투여 전, 실험실적검사를 위한 샘플 수집(예: 채혈)이 필요하다.

10. 과량 투여시의 처리

과량 투여에 대한 보고나 이로 인한 임상적인 증상은 보고되지 않았다. 과량 투여 시에는 일반적인 응급 처치를 실시한다.

11. 의약품동등성시험 정보

가. 시험약 도베우정250mg(도베실산칼슘수화물)[대우제약(주)]과 대조약 일성독시용정(도베실산칼슘수화물)[일성신약(주)]을 2x2 교차시험으로 치료 시, 잠재적 상호 작용을 최소화하기 위해 약물의 첫 투여 전, 실험실적검사를 위한 샘플 수집(예: 채혈)이 필요하다. 비교평가항목치(AUCt, Cmax)를 로그변환하여 통계처리하였을 때, 평균치 차의 90%신뢰구간이 log 0.8에서 log 1.25 이내로 서 생물학적으로 동등함을 입증하였다.

구분		비교평가항목		참고평가항목	
		AUC _{0-24hr} ($\mu\text{g} \cdot \text{hr}/\text{mL}$)	C _{max} ($\mu\text{g}/\text{mL}$)	T _{max} (hr)	t _{1/2} (hr)
대조약	일성독시용정 (도베실산칼슘수화물) [일성신약(주)]	30.41 ± 4.49	5.107 ± 1.469	500 (2.00~800)	283 ± 0.76
시험약	도베우정250mg (도베실산칼슘수화물) [대우제약(주)]	33.07 ± 6.41	5.514 ± 1.815	400 (2.03~600)	300 ± 1.10
90%신뢰구간 *		log 10.453 ~1.1170	log 0.9820 ~1.1623	-	-
(기준: log 0.8 ~log 1.25)		(AUCt, Cmax, t1/2: 평균값±표준편차; Tmax: 중앙값범위, n=29)			
AUC: 투약시간부터 최종혈중농도 측정시간 까지의 혈중농도-시간 곡선하면적		Cmax: 최고혈중농도			
Tmax: 최고혈중농도 도달시간		t1/2: 말단 소실 반감기			
* 비교평가항목치를로그변환한평균치 차의 90% 신뢰구간					

[저장방법 및 사용기간] 기밀용기, 실온(1~30°C)보관 사용기간: 제조일로부터 36개월

[포장단위] 30정/병, 90정/병

※ 본 의약품은 엄격한 품질관리하에서 제조된(KGMP)직격업체 제품입니다.
※ 사용(복용) 전 본 첨부문서를 자세히 읽어보시고 첨부문서는 약과 함께 보관하십시오.
※ 정해진 용법·용량을 준수하시고 사용법을 모르거나 의문사항이 있는 경우 의사·약사와 상의하십시오.
※ 의약품은 어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관하십시오.
※ 유효기한 또는 사용기한이 지난 의약품 사용(복용)하지 마십시오.
※ 만약 구입한 시점에 유효기한 또는 사용기한이 지나거나 유통과정 중 변질·변패·오염된 의약품은 구입한 약국 및 판매처를 통해 교환 받을 수 있습니다.
※ 의약품 복용으로 인한 부작용이 발생했을 경우 한국 의약품안전관리원(1644-6223)에 부작용 피해 구제를 신청 하실 수 있습니다.
※ 본 첨부문서의 최종 개정연월일 이후 변경된 내용 또는 기타 자세한 의약품 정보는 식품의약품안전처 의약품통합 정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>)에서 확인할 수 있습니다.