토피트 정 100mg

(토피라메이트)

전문의약품

TOPIT Tab.

분류번호 : 01130

■ 원료약품 및 분량 : 1정중
- 유효성분:토피라메이트(USP) ························ 100mg
- 첨가제(타르색소): 황색203호알루미늄레이크,황색5호알루미늄레이크
- 첨가제(동물유래성분): 유당수화물(소, 우유)
- 기타첨가제:미결정셀룰로오스,전분글리콜산나트륨,전호화전분,스테아르산마그네슘,오파드라이85F42131(옐로우)

■ 성상 황색의 원형 필름코팅정

■ 효능 · 효과

1. 간질
   1) 단독요법 : 6세 이상의 소아 및 성인에서의 2차성 전신발작을 동반하거나 동반하지 않은 부분발작 치료
   2) 부가요법 : 기존 1차 항전간제 투여로 적절하게 조절이 되지 않는 2세 이상의 소아 및 성인에서의 다음 질환에 사용된다.
      - 2차성 전신발작을 동반하거나 동반하지 않은 부분발작
      - 레녹스-가스토 증후군과 관련된 발작
      - 1차성 강직성/간대성 전신발작
2. 편두통의 예방

■ 용법 · 용량

이 약은 낮은 용량에서 시작하여 유효용량까지 증량하는 것이 바람직하다.
이 약의 투여를 최적화하기 위해 혈중농도를 모니터할 필요는 없다.
이 약의 권장용량은 신장질환이 없는 경우, 노인을 포함한 모든 성인 및 소아에게 그대로 적용한다.
식사와 관계없이 투여할 수 있다.
정제는 부수지 말고 그대로 복용해야 한다.

1. 간질
   1) 단독요법 : 단독요법으로 토피라메이트를 투여하기 위해 병용중인 다른 항전간약물을 중단할 경우, 발작조절에 미칠 수 있는 영향을 고려해야 한다. 안전성 문제로 다른 항전간약물을 즉시 중단해야 하는 경우를 제외하고는 2주 간격으로 다른 항전간약물을 1/3정도로 단계적으로 감량 중단하도록 한다(사용상 주의사항 "5. 일반적 주의" 항 참조).
   약물대사 효소 유도 약물을 중단시, 토피라메이트 농도가 상승할 수 있다. 만약 임상적으로 토피라메이트의 농도 상승이 나타날 경우 이 약의 용량을 감량할 필요가 있다.
   성인 (17세 이상) :
   처음 1주일 동안 저녁에 25㎎씩 투여를 시작한다. 이후, 1-2주 간격으로 1일 25 또는 50㎎씩 증량하여 1일 2회로 나누어 투여하도록 하며, 만약 환자가 이러한 증량 경과를 견디기 어려워지면, 증량간격을 길게 하도록 한다. 용량이나 증량속도는 임상적 반응에 따라 결정한다. 성인에 대한 단독요법으로서의 권장용량은 1일 100 ~ 200mg이다. 최대 권장용량은 1일 500㎎이다. 재발된 간질 환자 중 일부는 토피라메이트 단독요법시 1일 1,000㎎까지 내약성이 있었다.
   소아 (6-16세)
   처음 1주일 동안은 저녁에 0.5-1㎎/㎏으로 투여를 시작한다. 이후 1-2주 간격으로 1일 0.5-1㎎/㎏씩 증량하여 1일 2회 투여하도록 하며, 만약 환자가 증량을 견디기 어려워하면, 증량단위를 줄이거나, 증량간격을 늘리도록 한다. 용량이나 증량정도는 임상반응에 따라 결정한다.
   소아에 대한 단독요법으로서의 권장용량은 1일 3-6㎎/㎏이다. 부분발작으로 진단된 소아의 경우 1일 500㎎까지 투여한 경험이 있다.
   2) 부가요법
   성인(17세 이상)
   최소유효량은 1일 200mg이며 통상 1일 200-400mg을 2회로 나누어 투여한다. 환자에 따라 최대 권장용량인 1일 800mg까지 투여할 수 있다. 처음 1주일 동안은 저녁에 25-50mg씩 투여하는 것으로 치료를 시작하며, 더 낮은 용량에서 시작하는 것도 가능하다. 이후에는 1-2주 간격으로 용량은 25-50mg씩 증량하여 1일 2회로 나누어 투여한다.
   만약 환자가 증가용량을 견디기 어렵다면 더 적은 용량을 증가시키거나 증량 간격을 연장시킬 수 있다. 투여량은 임상효과에 따라 결정하여야 한다.
   소아(2세-16세)
   1일 권장용량은 약 5-9mg/kg이며, 1일 2회로 나누어 투여한다. 처음 1주일 동안은 25mg(또는 그 이하, 1일 1-3mg/kg을 기준으로 함)을 저녁에 투여하고, 이후에는 적절한 임상효과가 나타날 때까지 1-2주 간격으로 1일 1-3mg/kg씩 증량하여 1일 2회로 나누어 투여한다. 용량 적정은 임상효과에 따라 결정하여야 한다. 1일 30mg/kg까지 투여된 경우도 있으며, 이 경우 일반적으로 내약성이 좋았다.
2. 편두통의 예방
   성인 : 처음 1주일 동안은 저녁에 이 약 25mg으로 투여를 시작한다. 이후 1주 간격으로 25mg/일 씩 증량한다. 만약 환자가 이러한 증량을 견디기 어려워하면, 증량간격을 길게 하도록 한다. 1일 권장용량은 100mg으로 1일 2회로 분할하여 투여하도록 한다. 일부 환자에서는 1일 50mg 용량에서도 효과를 나타낼수 있다. 1일 200mg까지 투여할수 있으며, 용량 및 증량 속도는 임상반응에 따라 결정 하도록 한다.
3. 신장애 환자
   - 중등도 및 중증 (CLcr < 70 mL/min/1.73 m²)의 신장애 환자는 시작용량 및 유지용량의 약 1/2로 감량하는 것이 권장된다.
   - 혈액투석환자: 이 약은 혈액투석으로 혈장에서 제거되기 때문에 혈액투석환자는 투석 당일에 이 약 투여용량을 약1/2 증량한다. 투석에 걸리는 시간, 투석장치의 청소율 및 투석환자의 신청소율 등을 고려하여 투여량을 증량하고, 혈액투석의 시작과 종료 시에 분할 투여한다.
4. 간장애 환자
   간장애 환자들은 이 약의 클리어런스가 감소될 수 있으므로 주의하여 투여하여야 한다.

■ 사용상의 주의사항

1. 경고
   1) 자살과 자살관념
   항간질약을 복용한 환자에서 자살관념 또는 자살행동의 위험성이 증가된다. 항간질약의 무작위배정 위약대조군 시험에 대한 메타분석 결과에서 자살관념과 자살행동의 증가가 나타났다(항간질약 0.43%, 위약 0.24%). 이러한 위험의 증가에 대한 기전은 알려져 있지 않다. 항간질약을 치료받은 환자는 자살관념 또는 자살행동, 우울증의 발현 또는 악화 및 기분과 행동의 비정상적 변화에 대하여 모니터링되어야 한다.
   항간질약을 처방받는 간질과 다른 많은 질병은 그 자체가 이환 및 사망, 치료기간 동안의 자살관념과 자살행동의 위험성증가와 관련된다. 따라서, 처방자는 항간질약 처방시 환자의 치료기간 동안 자살관념 또는 자살행동과 치료될 질병간의 연관성 유무 및 이 약의 유효성을 함께 고려한다.
   2) 간질환자의 돌연사
   이 약의 시판 전 개발 과정 도중 치료받던 환자(2,794 patient-years의 노출)에서 10명의 돌연사가 나타나 연간사망발생률은 0.0035에 해당된다.
   비록 이 발생률이 건강한 인구 집단에서 예측되는 수치보다는 높으나, 이 약을 투여받지 않은 간질환자들에게서 나타나는 돌연사의 발생률 추정범위 내에 있다(전체 간질환자에서의 발생률은 0.0005이며, 이 약의 경우와 유사한 임상시험 대상 환자 중의 발생률은 0.003이고, 치료불응성 간질환자에서의 발생률은 0.005이다.).
2. 다음 환자에는 투여하지 말 것
   1) 이 약의 성분에 과민증이 있는 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. (유당 함유 제제에 한함)
3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것
   1) 신장애 환자들은 안정 상태의 혈장 농도에 도달하는데 더 많은 시간이 소요된다는 사실을 고려하면서 임상적 결과(발작 횟수, 부작용)에 따라 용량적정을 실시하여야 한다(용법용량 '3. 신장애 환자' 항목 참조).
   2) 이 약은 혈액 투석에 의해 혈장에서 제거되므로 혈액투석 시 투석조건을 고려하여 용량을 증량하여야 한다. (예, 고효율 투석장치(역방향, 일회통과)를 이용하여 400 ml/min의 속도로 혈액투석을 하였을 때, 이 약의 청소율은 120 ml/min으로 건강인에서 경구투여시 청소율인 20~30 ml/min과 비교시 4~6 배 높은 청소율을 나타냈다.)
   3) 이 약의 배설은 미변화체 및 대사체 모두 신장을 통해서 이루어지며 신장에서의 배설 속도는 신장 기능에 따라 다르며 연령과는 무관하다. 정상적인 신장 기능을 갖는 환자의 경우 4-8일 만에 안정 상태의 혈장 속도에 도달하나 중등도 이상의 신장 기능 손상이 있는 경우에는 10-15일이 소요된다.
   4) 어떤 환자들, 특히 신결석증의 소인이 있는 환자들은 신결석 형성 및 신산통, 신통증, 측복부 통증과 같은 신결석과 관련된 징후나 증상의 위험이 증가할 수 있다. 이러한 위험을 줄이기 위해서는 적절한 수분 공급이 필요하다. 신결석에 대한 위험 인자로는 이전의 결석형성 경험, 신결석의 가족력 및 고칼슘뇨증이 있으나 이러한 인자들이 이 약 치료 도중의 신결석을 반드시 예견하는 것은 아니다.
   5) 간장애 환자들은 이 약의 클리어런스가 감소될 수 있으므로 주의하여 투여하여야 한다.
   6) 이 약 투여 도중 만약 환자의 체중이 감소하거나 체중 증가가 적절치 못하다면 식이보조제나 음식 섭취의 증가를 고려하도록 한다.
   7) 이약은 황색5호(선셋옐로우 FCF,Sunset Yellow FCF)를 함유하고 있으므로 이 성분에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자에게는 신중히 투여한다
4. 이상반응
   1) 인식/정신신경계 이상반응 : 지각이상, 경면, 운동실조, 집중력/주의력 장애, 혼돈, 어지러움, 피로, 착감각증, 혼몽, 사고이상, 격앙(흥분), 감정불안(기분이상 및 신경과민증으로 나타남), 우울증, 식욕부진, 무력증, 착란, 기억력장애, 복시, 현기증, 언어장애, 어휘선택장애, 구역, 안구진탕증, 정신운동서행, 진전, 이상시각 및 체중감소가 나타날 수 있다. 또한 드물게 보행장애, 공격적인 반응, 무감정, 인식이상, 조화이상, 백혈구감소증, 정신이상증상(환각) 및 이각도착이 나타날 수 있다.
   2) 신장 : 이 약의 개발 당시 투여받은 2,086명 중 32명(1.5%)에서 신결석이 형성되었다(상호작용항 참조).
   3) 혈전색전증이 보고된 적이 있으나 이 약과의 인과관계는 확립되어 있지 않다.
   4) 다음은 표 1과 2는 타 약제와 병용 투여한 임상시험에서 나타난 이상반응으로 표 1에는 위약 투여 환자와 비교시 200-400mg/일을 투여 받은 환자의 1% 이상에서 약물 투여와 관련되어 흔히 나타난 이상반응을 열거해 놓았다. 일반적으로 처음 8주의 투여기간 동안 이상반응을 경험한 대부분의 환자들은 마지막 방문 때까지 그러한 이상반응을 다시 경험하지 않았다.
   약물 처방시 의사는 이러한 자료가 현재 사용중인 항전간제에 이 약을 추가투여하였을 때 얻어졌다는 것과 실제 환자 치료시에는 환자들의 특징과 다른 여러 요인들이 임상시험에서와 다르기 때문에 이상반응의 빈도를 예측하는데 사용해서는 안된다는 것을 명심해야 한다. 또한 여기에서 언급한 빈도수를 다른 투여 약물과 다른 연구자에 의한 임상연구에서 얻어진 자료와 직접적으로 비교하여서는 안된다.
   그러나, 이 빈도수는 임상시험에 참여했던 환자들에게 발생된 이상반응이 약물에서 기인했을 가능성과 그렇지 않았을 가능성을 상대적으로 예측하는데 기초를 제공할 수 있다.

<표 1> 성인 대상 위약 대조 병용시험 중 보고된 이상반응 발생율(%)[a,b](토피라메이트 투여군에서 1% 이상에서 보고된 이상반응)

신체부위/이상반응	위약 (291명)	200-400 (183명)	600-1,000 (414명)	신체부위/이상반응	위약 (291명)	200-400 (183명)	600-1,000 (414명)	신체부위/이상반응	위약 (291명)	200-400 (183명)	600-1,000 (414명)	신체부위/이상반응	위약 (291명)	200-400 (183명)	600-1,000 (414명)
일반적인 전신적 장애				현기(vertigo)	1.0	1.1	1.7	착란	5.2	11.5	13.8	인두염	2.1	6.0	3.1
피로	13.4	14.8	29.7	위장관계 장애				우울증	4.8	5.5	13.0	부비동염	4.1	4.9	5.6
무력증	1.0	6.0	3.1	구역	8.2	9.8	12.1	집중/주의력 장애	1.7	6.0	14.5	호흡곤란	1.0	1.1	2.4
등통	4.1	5.5	2.9	소화불량	6.2	7.1	6.3	식욕부진	4.5	10.4	12.3	피부 및 피부부속기 장애			
흉통	3.4	3.8	2.4	복통	3.8	6.0	7.0	격앙	2.1	3.3	3.4	홍반성 발진	0.3	1.1	0.2
인플루엔자양 증상	2.4	3.3	3.6	변비	2.4	3.8	3.4	기분장애	2.1	3.8	9.2	피부 장애	0.3	1.6	0.7
하지통	1.7	2.2	3.6	위장염(gastroenteritis)	1.4	2.2	1.0	공격적인 반응	1.7	2.7	2.9	땀분비 증가	0.3	1.1	0.5
알레르기	1.0	1.6	2.9	구갈	0.7	1.6	3.9	인지 장애	1.0	2.7	2.9	기타 특수 감각 장애			
조홍	1.4	1.6	0.7	위장장애 NOS	0.3	1.1	0.0	리비도 감소	0.7	1.6	0.2	미각도착	0.0	1.6	3.9
체취	0.0	1.1	0.0	치은염	0.3	1.1	1.2	무감정	0.7	1.1	3.1	비뇨기계 장애			
부종	1.4	1.6	1.0	청각 및 전정 장애				이인증	0.7	1.1	2.2	요로감염	0.7	2.2	2.9
경직	0.0	1.1	0.5	청각 이상	0.7	1.6	1.2	감정불안	1.4	2.7	2.7	혈뇨	0.7	1.6	0.5
중추 및 말초신경계 장애				대사 및 영양 장애				생식기계 장애, 여성	(93명)	(57명)	(128명)	뇨실금	0.3	1.6	1.4
어지러움(dizziness)	15.1	24.6	32.1	체중 감소	3.1	9.3	12.8	유방통	2.2	3.5	0.0	빈번한 배뇨	0.7	1.1	2.4
운동실조	6.5	15.8	14.5	근골격계 장애				무월경	1.1	1.8	1.6	소변 이상	0.0	1.1	0.5
언어(speech)장애	2.1	13.1	11.4	근육통	0.7	1.6	1.7	월경과다	0.0	1.8	0.8	시각 장애			
안구진탕증	6.9	9.8	11.1	골격통	0.0	1.1	0.0	월경이상	1.1	1.8	0.8	복시	5.5	10.4	10.4
지각이상	3.8	10.9	19.1	혈소판, 출혈 및 응고 장애				생식기계 장애, 남성	(198명)	(126명)	(286명)	시각이상	2.4	12.6	10.1
진전	6.2	8.7	8.9	비출혈	1.4	2.2	0.7	전립선 장애	0.5	2.4	0.0	안구통	1.1	1.8	2.0

■ 포장단위 : 30정, 100정 /병

■ 저장방법 : 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

■ 제조 · 판매원 : 대한뉴팜(주) / 경기도 화성시 향남읍 제약공단1길 66

※ 약은 어린이의 손에 닿지 않도록 보관해야 합니다.
※ 본 제품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입 시 유효기한 또는 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입한 약국, 병의원, 도매상을 통하여 교환하여 드립니다. 기타 자세한 문의사항은 당사 학술개발팀으로 문의하여 주시기 바랍니다. (전화 : 031-778-2600)
※ 자세한 품목허가 또는 신고사항은 의약품안전나라(https://nedrug.mfds.go.kr)를 통하여 확인하시기 바랍니다.
※ 의약품 부작용 발생 시 한국의약품안전관리원에 피해구제를 신청할 수 있습니다.

개정년월일 : 2021. 11. 12

제조 · 판매원

대한뉴팜(주)

9141400-09