애니디핀™정

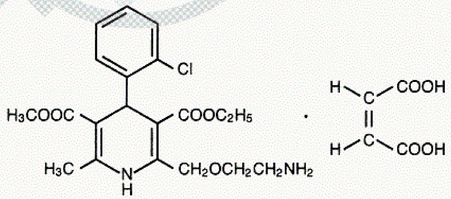
전문의약품
고혈압 치료제
말레인산 암로디핀 제제

작 용 · 특 성 : **애니디핀 정**은 칼슘이온이 심장 및 혈관 평활근으로 유입되는 것을 차단하는 칼슘이온차단제로서 혈관 평활근을 직접적으로 이완하는 항고혈압약물입니다. **애니디핀 정**을 고혈압 환자에게 1일 1회 투여시 누운 자세와 선자세의 혈압이 24시간에 걸쳐서 유의하게 감소되며 서서히 강압되므로 급성저혈압은 나타나지 않습니다. 또한 말초혈관을 확장시켜서 심장의 부담을 덜어주고, 심근허혈부위와 관상동맥을 확장하여 심근허혈부위의 산소 운반을 증가시키기 때문에 심근성 허혈증상이 감소됩니다.

조 성 · 성 상 : **1. 원료약품의 분량 :** 매 정당

말레인산 암로디핀(별규) ····· 6.42mg
(암로디핀으로서 5mg)

말레인산 암로디핀은 dihydroquinone 유도체로서 화학명은 **3-Ethyl-5-methyl-2-(2-aminoethoxymethyl)-4-(2-chlorophenyl)-1,4-dihydro-6-methyl-3,5-pyridinedicarboxylate maleate** 이며 구조식은 다음과 같습니다.



2. 성상 : 백색 또는 미황색의 십각형 정제

효 능 · 효 과 : 고혈압, 관상동맥의 고정폐쇄(안정형협심증) 또는 관상혈관계의 혈관경련과 혈관수축(이형협심증)에 의한 심근성허혈증

용 법 · 용 량 : 성인 - 암로디핀으로서 1일 1회 5mg을 경구투여하며 환자의 반응에 따라 1일 최고 10mg까지 증량할 수 있습니다. 연령, 증상에 따라 적절히 증감할 수 있습니다.

사 용 상 의 주 의 사 항 : **1. 다음 환자에게는 투여하지 마십시오.**

1) 이 약 또는 다른 디히드로피리딘계 약물에 과민증의 병력이 있는 환자
2) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인, 수유부
3) 중증의 간기능장애 환자
4) 중증의 대동맥판협착증 환자
5) 쇽 환자

2. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.

1) 중증의 저혈압 환자
2) 투석을 해야 하는 신부전 환자
3) 고령자

3. 이상반응

1) 암로디핀은 내약성이 좋습니다. 고혈압 및 협심증환자에 대한 위약대조 임상시험에서, 가장 흔하게 나타난 이상반응은 다음과 같습니다.
자율신경계 : 홍조
전신 : 피로
심혈관계 : 부종
중추 및 말초신경계 : 현기증, 두통
소화기계 : 복통, 오심
심박동률 : 심계항진
정신계 : 졸음
임상시험에서 이 약과 연관되어 임상적으로 유의한 실험실적검사 이상은 관찰되지 않았습니다.
2) 시판 후 비교적 적은 빈도로 관찰된 이상반응은 다음과 같습니다.
자율신경계 : 구강건조, 발한증가
전신 : 무력, 요통, 권태감, 통증, 체중의 증가/감소
심혈관계 : 저혈압, 실신
중추 및 말초신경계 : 긴장항진, 지각과민/감각이상, 말초신경병증, 진전
내분비계 : 여성형 유방
소화기계 : 배변습관의 변화, 소화불량(위염), 치은 비후, 췌장염, 구토
대사/영양 : 고혈당
근골격계 : 관절통, 근육경련, 근육통
혈소판/출혈/응고 : 자반병, 혈소판감소증
정신계 : 발기부전, 불면, 기분변화
호흡기계 : 기침, 호흡곤란, 비염
피부/부속기계 : 탈모, 피부 변색, 두드러기
특수감각 : 미각이상, 이명
비뇨기계 : 배뇨빈도 증가, 배뇨장애, 야뇨증
혈관계(심장외) : 혈관염
시각 : 시각이상
백혈구/R.E.S : 백혈구 감소증
드물게 소양증, 발진, 혈관부종, 다형성홍반을 포함한 알레르기반응, 간염, 황달, 간효소치의 상승 등이 매우 드물게 보고되었으며, 이들의 대부분은 담즙울체성과 관련이 있었습니다. 입원이 필요할 만큼 중증이었던 일부 경우에서는 암로디핀의 사용과 연관이 있다고 보고되었으나, 대부분 많은 경우에서는 암로디핀과의 인과관계가 불명확합니다.
3) 다른 칼슘채널저해제에서와 마찬가지로, 다음의 이상반응들이 드물게 보고되었는데 이들이 기저질환으로 인한 것인지 약물에 의한 것인지는 구별을 할 수 없었습니다.
심근경색, 부정맥(서맥, 심실성빈맥, 심방성세동 포함), 흉통
4) 기타 다음과 같은 이상반응이 관찰되었습니다.
순환기계 : 때때로 혈압강하, 동방블록 또는 방실블록, 드물게 복부불쾌감 등이 나타날 수 있습니다.
소화기계 : 때때로 심와부통, 설사, 묽은 변, 변비 등이 나타날 수 있습니다.
피부 : 드물게 피부홍통증, 반점상 구진성 발진 등이 나타날 수 있습니다.
기타 : 때때로 두중, 열감, 내당력저하, 쇠약 등이 나타날 수 있습니다.

4. 일반적 주의

1) 심부전환자에 대한 투여: 허혈성 병인이 없는 NYHA Ⅲ, Ⅳ등급의 심부전환자에 대한 암로디핀의 장기간, 위약대조시험(PRAISE-2)에서 암로디핀은 위약과 비교시 심부전의 악화율에 유의적인 차이가 없음에도 불구하고 폐부종 보고의 증가와 연관이 있었습니다.
2) 간기능 손상환자에 대한 투여: 모든 칼슘 antagonist와 마찬가지로 암로디핀의 반감기는 간기능부전 환자에서 길어졌으며, 이들 환자에 대한 권장용량은 확립되지 않았습니다. 그러므로, 이런 환자들은 주의하여 투여하십시오.
3) 혈장농도 반감기가 길어 투여를 중지한 후에도 완만한 혈압강하작용이 나타나므로, 투여 중지 후 다른 혈압강하제를 투여하는 경우에는 용량 및 투여간격에 주의하고

환자의 상태를 관찰하면서 신중히 투여하십시오.

4) 효과발현이 천천히 나타나므로 응급 치료를 요하는 불안정형협심증에는 효과를 기대할 수 없습니다.

5. 상호작용

1) 암로디핀은 치아자이드계 이뇨제, 알파차단제, 베타차단제, ACE저해제, 작용시간이 긴 질산염제제, 니트로글리세린 설하정, 비스테로이드성 소염제, 항생제, 경구 혈당강하제와 병용시 안전하였습니다.

2) 인간혈장을 이용한 실험실적 자료는 암로디핀이 디곡신, 페니토인, 와파린, 인도메타신의 단백결합에 영향을 미치지 않는다는 것을 알려줍니다.

3) 다른 약물들이 암로디핀에 미치는 영향:
시메티딘 : 암로디핀과의 병용투여시 암로디핀의 약동학에 영향이 없었습니다.
자몽쥬스 : 20명의 건강한 지원자에 240mL의 자몽쥬스와 암로디핀 10mg의 단회 경구투여시 암로디핀의 약동학에 유의적인 영향이 없었습니다.
알루미늄/마그네슘(제산제) : 알루미늄/마그네슘 제산제와 단회용량의 암로디핀과 병용투여시 암로디핀의 약동학에 유의적인 영향이 없었습니다.
실데나필 : 원발성 고혈압환자에 실데나필 100mg 단회용량의 투여는 암로디핀의 약동학적 파라메타에 영향을 미치지 않았습니다. 암로디핀과 실데나필을 병용투여시, 각 약물은 단독적으로 각각의 혈압저하효과를 발휘합니다.

4) 암로디핀이 다른 약물들에 미치는 영향:
아토르바스타틴 : 아토르바스타딘 80mg과 암로디핀 10mg 다회용량을 병용투여시 아토르바스타틴의 항정 약동학적 파라메타에 유의적인 변화가 없었습니다.
디곡신 : 정상인 지원자에게 암로디핀과 디곡신을 병용투여시 혈청 디곡신의 수치 혹은 디곡신의 신장 클리어런스에 변화가 없었습니다.
에탄올(알코올) : 10mg 암로디핀의 단회 및 반복투여시 에탄올의 약동학에 유의적인 변화가 없었습니다.
와파린 : 암로디핀과 와파린의 병용투여시 와파린-프로트롬빈 반응시간에 영향이 없었습니다.
사이클로스포린 : 사이클로스포린에 대한 약동학 시험에서 암로디핀이 사이클로스포린의 약동학을 유의적으로 변화시키지 않았습니다.

6. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 이 약의 임부에 대한 안전성은 확립되지 않았습니다. 인체에 대한 최대권장 용량의 50배에 해당하는 용량의 암로디핀을 투여한 랫드에서 분만지연 및 연장이 나타난 것 외에 동물에 있어서 생식독성은 증명되지 않았습니다. 따라서, 임부에 대한 투여는 다른 안전한 대체약물이 없는 경우 및 질환 자체가 모체 및 태아에 큰 위험을 줄 경우에만 투여가 권장됩니다.

2) 이 약의 수유부에 대한 안전성은 확립되지 않았습니다. 따라서, 이 약을 투여하는 동안에는 수유를 중단하는 것을 권장합니다.

7. 소아에 대한 투여

소아에 대한 안전성 및 유효성은 확립되어 있지 않습니다.

8. 고령자에 대한 투여

일반적인 용량을 투여하는 것이 권장됩니다. 암로디핀을 고령자 및 젊은 연령의 환자에게 비슷한 용량 투여시, 내약성이 동일하게 양호합니다.

9. 운전 및 기계사용시의 주의사항

암로디핀의 임상적 사용경험에 근거하여 볼 때 암로디핀은 운전 또는 기계사용능력을 저하시키지는 않는 것으로 보입니다.

10. 과량투여시의 처치

심한 과량투여시 과도한 말초혈관확장과 함께 반사성 빈맥도 나타날 수 있다는 것이 현재까지의 자료에서 언급되었습니다. 또한, 전신성 저혈압의 증세가 심하고 오랫동안 지속되어 쇽상태에 이르게 되거나 쇽이 일어나는 치명적인 결과가 초래되었다고 보고되었습니다. 건강한 지원자에게 암로디핀 10mg을 투여한 즉시 혹은 2시간 후까지 활성탄(activated charcoal)을 투여하였을 때 암로디핀의 흡수가 유의하게 감소되었습니다. 일부 경우에는 위세척이 유용할 수 있습니다. 이 약의 과량투여로 인한 임상적으로 심각한 저혈압은 심장과 호흡기능을 자주 모니터링하고, 사지의 위치를 몸체보다 높게 유지하여 혈액 등과 같은 순환체액 및 뇨배설량을 충분히 확보하는 등의 적극적인 심혈관계에 대한 보조요법을 필요로 합니다. 혈관수축제 사용을 금기하는 특별한 경우가 아니라면, 혈관긴장력 및 혈압을 회복하는데 혈관수축제가 유용할 수 있습니다. 칼슘채널저해제의 효과를 반전시키는데 칼슘글루콘산염의 정맥투여가 유용할 수 있습니다. 암로디핀은 단백결합율이 매우 높으므로 혈액투석은 도움이 되지 않습니다.

11. 전임상자료

1) 발암성
암로디핀 0.5, 1.25, 2.5mg/kg/day을 2년동안 먹이 속에 투여한 랫드 및 마우스에서 발암성의 증거는 나타나지 않았습니다. 또한, 이 시험에서 투여된 최고용량은 마우스의 최대 내약성용량(Maximum Tolerating Dose)에 근접하였습니다.(마우스에서는 mg/m² 기준으로 임상 최대 권장용량인 10mg에 근접한 용량, 랫드에서는 임상 최대 권장용량의 2배*)

2) 돌연변이성
돌연변이 시험에서 이 약은 유전자 혹은 크로모솜 수치에 영향을 미치지 않았습니다.

3) 수태능 이상
10mg/kg/day용량까지의 암로디핀(mg/m²기준으로 임상 최대권장용량인 10mg의 8배*)으로 처치한 랫드(교미전에 수컷은 64일 동안, 암컷은 14일 동안 처치) 에서 수태능에 대한 영향은 나타나지 않았습니다.
* 환자의 체중 50kg 기준

저 장 방 법 : 기밀용기에 넣어 실온(1~30℃)에 보관하십시오.

포 장 단 위 : 애니디핀 정 ·····10, 30, 100, 300, 500정

구입시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품은 사용하지 마시고 구입하신 곳에서 교환하십시오.

약은 어린이의 손이 닿지 않도록 보관해야 합니다.

KGMP(우수의약품 제조 및 품질관리 기준) 적격업소 제품

TM = Trademark

I01 · 070804

종 근 당
본사 : 서울특별시 서대문구 충정로 3가 368
공장 : 충남 천안시 성거읍 오색당리 15-20
소비자상담실 : 080-6776-080(수신자 부담)