



Daiichi-Sankyo

AstraZeneca

2012年6月22日

各 位

第一三共株式会社  
アストラゼネカ株式会社

プロトンポンプ阻害剤「ネキシウム®カプセル 10mg、20mg」  
「低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制」  
効能追加の承認取得のお知らせ

第一三共株式会社（本社：東京都中央区、代表取締役社長：中山 譲治、以下「第一三共」）とアストラゼネカ株式会社（本社：大阪市北区、代表取締役社長：ポール・ハドソン、以下「アストラゼネカ」）は、本日、アストラゼネカがプロトンポンプ阻害剤「ネキシウム®カプセル 10mg、20mg」（一般名：エソメプラゾールマグネシウム水和物）の「低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制」にかかる効能追加の承認を取得したことをお知らせします。

ネキシウム®カプセルは、プロトンポンプ阻害剤オメプラゾール（製品名：オメプラール®）の一方の光学異性体で、胃酸分泌の最終過程を担うプロトンポンプを選択的に阻害することにより、優れた酸分泌抑制効果を発揮し、酸関連疾患に対して優れた臨床効果を発揮する薬剤です。

近年、生活習慣の欧米化による高血圧や糖尿病、脂質異常症などの生活習慣病の増加や、急速な人口高齢化によって、低用量アスピリンを血栓・塞栓形成の抑制を目的に使用される心筋梗塞や虚血性脳血管障害等の患者さんが増加しています。しかしながら、投与の目的が血栓・塞栓の形成抑制であることから、低用量アスピリンの長期服用によって消化性潰瘍が発症することがあるものの、休薬は容易ではありません。

これらの医療現場のニーズを踏まえ、低用量アスピリンを長期服用している患者さんを対象とした日本、韓国、台湾におけるアジア共同第Ⅲ相試験を実施し、ネキシウム®カプセルによる消化性潰瘍再発抑制効果を検証した結果、ネキシウム®カプセルは対照群に比べ、統計学的に有意に胃又は十二指腸潰瘍の再発を予防することが示されました。また、安全性に問題はなく、忍容性も良好でした。

この成績に基づいて効能追加に関する申請を行い、この度、「低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制」にかかる効能追加の承認を取得いたしました。

第一三共とアストラゼネカは、これからも両社のコラボレーションによって、酸関連疾患の治療に貢献していきます。

## 製品概要

製品名	ネキシウム®カプセル 10 mg、ネキシウム®カプセル 20 mg 英語表記 : Nexium® Capsules																																																							
一般名(JAN)	エソメプラゾールマグネシウム水和物																																																							
薬価	ネキシウム®カプセル 10 mg : 1 カプセル 96.70 円 ネキシウム®カプセル 20 mg : 1 カプセル 168.90 円																																																							
効能・効果	<p>○胃潰瘍、十二指腸潰瘍、吻合部潰瘍、逆流性食道炎、非びらん性胃食道逆流症（ネキシウムカプセル 10mg のみ）、Zollinger-Ellison 症候群、非ステロイド性抗炎症薬投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制、<u>低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制</u></p> <p>○下記におけるヘリコバクター・ピロリの除菌の補助 胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃 MALT リンパ腫、特発性血小板減少性紫斑病、早期胃癌に対する内視鏡的治療後胃</p>																																																							
用法・用量	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">対象疾患</th> <th colspan="2">ネキシウム® (1回量)</th> <th rowspan="2">1日の 投与回数</th> <th rowspan="2">備考</th> </tr> <tr> <th>10mg</th> <th>20mg</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>胃潰瘍、吻合部潰瘍</td> <td>○</td> <td></td> <td>1回</td> <td>8週間までの投与</td> </tr> <tr> <td>十二指腸潰瘍</td> <td>○</td> <td></td> <td>1回</td> <td>6週間までの投与</td> </tr> <tr> <td>Zollinger-Ellison症候群</td> <td>○</td> <td></td> <td>1回</td> <td></td> </tr> <tr> <td>逆流性食道炎（初期治療）</td> <td>○</td> <td></td> <td>1回</td> <td>8週間までの投与</td> </tr> <tr> <td>逆流性食道炎（維持療法）</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>1回</td> <td>再発・再燃を繰り返す患者対象</td> </tr> <tr> <td>非びらん性胃食道逆流症</td> <td>○</td> <td></td> <td>1回</td> <td>4週間までの投与</td> </tr> <tr> <td>非ステロイド性抗炎症薬投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制</td> <td></td> <td>○</td> <td>1回</td> <td></td> </tr> <tr> <td>低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制</td> <td></td> <td>○</td> <td>1回</td> <td></td> </tr> <tr> <td>下記におけるヘリコバクター・ピロリの除菌の補助 胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃 MALT リンパ腫、特発性血小板減少性紫斑病、早期胃癌に対する内視鏡的治療後胃</td> <td></td> <td>○</td> <td>2回</td> <td>           ①アモキシシリソ水和物1回750mgとクラリスロマイシン1回200mg（最大400mg）と3剤同時に1日2回投与、7日間            ②アモキシシリソ水和物1回750mgとメトロニダゾール1回250mgと3剤同時に1日2回投与、7日間            (①による除菌治療不成功の場合には②の治療を実施する)         </td> </tr> </tbody> </table>				対象疾患	ネキシウム® (1回量)		1日の 投与回数	備考	10mg	20mg	胃潰瘍、吻合部潰瘍	○		1回	8週間までの投与	十二指腸潰瘍	○		1回	6週間までの投与	Zollinger-Ellison症候群	○		1回		逆流性食道炎（初期治療）	○		1回	8週間までの投与	逆流性食道炎（維持療法）	○	○	1回	再発・再燃を繰り返す患者対象	非びらん性胃食道逆流症	○		1回	4週間までの投与	非ステロイド性抗炎症薬投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制		○	1回		低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制		○	1回		下記におけるヘリコバクター・ピロリの除菌の補助 胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃 MALT リンパ腫、特発性血小板減少性紫斑病、早期胃癌に対する内視鏡的治療後胃		○	2回	①アモキシシリソ水和物1回750mgとクラリスロマイシン1回200mg（最大400mg）と3剤同時に1日2回投与、7日間 ②アモキシシリソ水和物1回750mgとメトロニダゾール1回250mgと3剤同時に1日2回投与、7日間 (①による除菌治療不成功の場合には②の治療を実施する)
対象疾患	ネキシウム® (1回量)		1日の 投与回数	備考																																																				
	10mg	20mg																																																						
胃潰瘍、吻合部潰瘍	○		1回	8週間までの投与																																																				
十二指腸潰瘍	○		1回	6週間までの投与																																																				
Zollinger-Ellison症候群	○		1回																																																					
逆流性食道炎（初期治療）	○		1回	8週間までの投与																																																				
逆流性食道炎（維持療法）	○	○	1回	再発・再燃を繰り返す患者対象																																																				
非びらん性胃食道逆流症	○		1回	4週間までの投与																																																				
非ステロイド性抗炎症薬投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制		○	1回																																																					
低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制		○	1回																																																					
下記におけるヘリコバクター・ピロリの除菌の補助 胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃 MALT リンパ腫、特発性血小板減少性紫斑病、早期胃癌に対する内視鏡的治療後胃		○	2回	①アモキシシリソ水和物1回750mgとクラリスロマイシン1回200mg（最大400mg）と3剤同時に1日2回投与、7日間 ②アモキシシリソ水和物1回750mgとメトロニダゾール1回250mgと3剤同時に1日2回投与、7日間 (①による除菌治療不成功の場合には②の治療を実施する)																																																				
製造販売承認日	2011年7月1日																																																							
薬価収載日	2011年9月12日																																																							
販売開始日	2011年9月15日																																																							
製造販売元	アストラゼネカ株式会社																																																							
販売元	第一三共株式会社																																																							

以上

本件に関するお問い合わせ先	
第一三共株式会社 コーポレートコミュニケーション部 報道関係者の皆様 TEL : 03-6225-1126 株式市場関係者の皆様 TEL : 03-6225-1125 HP : <a href="http://www.daiichisankyo.co.jp/">http://www.daiichisankyo.co.jp/</a>	アストラゼネカ株式会社 広報部 TEL : 06-6453-8011 HP : <a href="http://www.astrazeneca.co.jp/">http://www.astrazeneca.co.jp/</a>