

베포스타비정

(베포타스틴베실산염)



베포스타비 정

(베포타스틴베실산염)

I 성분·함량 : 약 1정 중

- 유효성분 : 베포타스틴베실산염(JP) 10.0 mg
- 기타 첨가제 : D-만니톨, 미결정셀룰로오스, 스테아르산마그네슘, 오파드라이인셀(03B28796), 폴리에틸렌글리콜6000

I 성상 : 흰색의 분할선이 있는 원형 필름코팅정

I 효능·효과 : 다년성 알레르기성 비염, 만성 두드러기, 피부 질환에 수반된 소양증(습진·피부염, 비부소양증, 양진)

I 용법·용량

통상, 성인에게는 베포타스틴베실산염으로서 1회 10 mg을 1일 2회 경구투여합니다. 또한 연령, 증상에 따라 적절하게 조정합니다.

I 사용상의 주의사항

1. 다음 환자에게는 투여하지 마십시오.

이 약 성분에 과민증이 있는 환자

2. 다음 환자에게는 신중히 투여하십시오.

- 1) 신기능장애가 있는 환자
- 2) 간기능장애가 있는 환자
- 3) 고령인 환자

3. 이상반응

임상시험에서 총 증례 1,446명 중, 부작용이 137명(9.5 %) 보고되었습다.

- 1) 정신신경계 : 졸음, 권태감, 두통, 두중감, 현기증
- 2) 소화기계 : 구갈, 구내건조, 설염, 오심, 구토, 위통, 위부 불쾌감, 설사
- 3) 혈액계 : 백혈구수 변동, 호산구과다증
- 4) 간장 : AST(GOT), ALT(GPT), r-GTP, LDH, 총빌리루빈 상승
- 5) 신장 : 뇨단백, 뇨당, 뇨침혈, 뇨유로빌리노겐
- 6) 피부 : 발진, 종창의 과민반응

국내 시판 후 조사 결과(정제)

국내에서 재심사를 위하여 6년 동안 3,717명의 환자를 대상으로 실시한 시판 후 조사 결과 유해사례 발현율은 인과관계와 상관없이 1.8 %(68명/3,717명, 80건)로 보고되었습니다. 졸음 1.26 %(47명/3,717명, 47건), 갈증 0.30 %(11명/3,717명, 11건), 복부불쾌 0.27 %(10명/3,717명, 10건), 권태 0.11 %(4명/3,717명, 4건), 열골부종 0.05 %(2명/3,717명, 2건), SGOT 상승, SGPT 상승, 두통, 두근거림, 열골부종, 쓴맛 각 0.03 %(1명/3,717명, 1건)순으로 조사되었습니다.

이 약과 인과관계를 배제할 수 없는 유해사례인 약물유해반

응 발현율은 1.4 %(52명/3,717명, 62건)로 보고되었습니다. 졸음 1.13 %(42명/3,717명, 42건), 갈증 0.24 %(9명/3,717명, 9건), 복부 불쾌 0.11 %(4명/3,717명, 4건), 권태 0.08 %(3명/3,717명, 3건), 열골부종, SGOT 상승, SGPT 상승 각각 0.03 %(1명/3,717명, 1건)이었습니다.

국내 시판 후 조사기간 동안 발생한 예상하지 못한 유해사례의 발현율은 인과관계와 상관없이 0.13 %(5명/3,717명, 5건)이었으며, 열골부종 0.05 %(2명/3,717명, 2건), 두근거림, 열골부종, 쓴맛 각각 0.03 %(1명/3,717명, 1건)로 보고되었습니다. 이 중 이 약과 인과관계를 배제할 수 없는 유해사례인 약물유해반응으로 열골부종 1건이 보고되었습니다.

국내 시판 후 조사기간 동안 발생한 중대한 유해사례는 보고되지 않았습니다.

4. 일반적 주의

- 1) 졸음을 유발할 수 있으므로, 본제 투여중의 환자에게는 자동차 운전 등 위험을 수반하는 기계조작 등에 대해 주의시켜야 합니다.
- 2) 장기간스테로이드요법을 받고 있던 환자로서, 본제를 투여함에 따라 스테로이드제를 감량할 경우에는 충분한 관리하에서 서서히 합니다.
- 3) 신장애환자에서 이 약의 혈중농도를 상승시킬 수 있습니다. 또한 높은 혈중농도가 지속될 우려가 있으므로 저용량(즉, 1회량 5밀리그램)부터 투여하는 등, 신중히 투여하고, 이상이 관찰되는 경우에는 감량, 휴약등의 적절한 처치가 필요합니다.
- 4) 본제는 계절성 알러지성 비염환자에 대하여 연구되지 않은바 주의하여 사용하여야 하며, 투여하는 경우에는 호발하는 계절을 고려하여 그 직전부터 투여를 개시하고, 호발하는 계절 종료시까지 계속하는 것이 바람직합니다.
- 5) 본제의 사용에 의해 효과가 확인되지 않는 경우에는 장기간 투여하지 않습니다.

5. 상호작용

다른 항히스타민제와 마찬가지로 과량의 알코올과 병용투여하지 않습니다.

6. 임부, 산부, 수유부에 대한 투여

- 1) 임신중 투여에 관한 안전성은 확립되어 있지 않으며, 또 동물실험에서 태아로 이행됨이 발견되고 있으므로, 임부 또는 임신 가능성이 있는 부인에게는 투여하지 않는 것이 바람직하지만, 투여하지 않을 수 없는 경우에는 치료상의 유익성이 위험성을 상회한다고 판단되는 경우에만 투여합니다.
- 2) 동물실험(랫트)에서 모유 중으로 이행된다는 보고가 있으므로, 수유중인 부인에게는 투여하지 않는 것이 바람

직하지만, 부득이하게 본제를 투여할 경우에는 수유를 피하도록 합니다.

7. 소아에 대한 투여

소아에 대한 안전성은 확립되어 있지 않습니다.

8. 고령자에 대한 투여

본제는 주로 신장으로 배설되며, 일반적으로 고령자는 생리기능이 저하되어 있으므로 높은 혈중농도가 지속될 위험이 있어 본제를 고령자에게 사용할 경우 주의하여 투여합니다.

9. 임상검사치에의 영향

이 약은 알레르겐 피내반응을 억제하여 알레르겐 확인에 지장을 줄 수 있으므로 피내반응 검사 실시전에 이 약을 투약하지 않는 것이 바람직합니다.

10. 보관 및 취급상의 주의사항

- 1) 소아의 손이 닿지 않는 곳에 보관합니다.
- 2) 습기를 피하여 30℃ 이하에서 보관합니다.

11. 의약품동등성시험 정보

가. 시험약 베포타스틴베실산염정 10 밀리그램 (대원제약(주))과 대조약 타리온정 10 밀리그램 (동아에스티(주))을 2×2 교차시험으로 각 1정씩 건강한 성인 29명에게 공복 시 단회 경구 투여하여 혈중 베포타스틴을 측정한 결과, 비교평가항목치(AUC, C_{max})를 로그변환하여 통계처리 하였을 때, 평균치 차의 90 % 신뢰구간이 log0.8에서 log1.25 이내로서 생물학적으로 동등함을 입증하였습니다.

(베포타스틴)

구분	비교평가항목		참고평가항목	
	AUC _{0~12hr} (ng·hr/mL)	C _{max} (ng/mL)	T _{max} (hr)	t _{1/2} (hr)
대조약 타리온정10밀리그램 (동아에스티(주))	355.0 ± 55.4	107.0 ± 26.4	1.00 (0.50 ~ 3.00)	2.62 ± 0.24
시험약 베포타스틴베실산염정10밀리그램 (대원제약(주))	355.6 ± 60.4	106.7 ± 19.0	1.00 (0.50 ~ 2.00)	2.65 ± 0.33
90% 신뢰구간* (기준 : log 0.8 ~ log 1.25)	log 0.9672 ~ log 1.0312	log 0.9301 ~ log 1.0946	—	—

(AUC, C_{max}, t_{1/2} ; 평균값 ± 표준편차, T_{max} ; 중앙값(범위), n = 29)

AUC : 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

| 저장방법 : 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

| 사용기한 : 외부포장 참조

| 포장단위 : 30정/병, 300정/병

※ 본 의약품은 KGMP(의약품제조 및 품질관리기준)적격업체에서 생산하여 엄격한 품질 관리를 위한 제품입니다. 만약 구입시 유효기한 또는 사용기한이 경과 되었거나 변질, 변색 또는 오손된 제품은 구입한 의약품 등 판매업소에 한하여 구입처를 통하여 교환하여 드립니다. ※ 약은 소아의 손이 닿지 않는 곳에 보관합니다. ※ 작성일자 이후 변경된 내용은 홈페이지 (www.daewonpharm.co.kr) 나 전화 (080-497-6272) 에서 확인하실 수 있습니다. ※ 의약품 용어설명 및 기타 자세한 의약품정보는 온라인의약품도서관(<http://drug.mfas.go.kr>) 의약품 정보를 참조하세요. • 작성일자 : 2017. 09. 29.

1 제2020040001

daewon 대원제약주식회사

본사 : 서울특별시 성동구 천호대로 386

공장 : 경기도 화성시 향남읍 제암공단 1길 24