

※※2017年1月改訂（第10版 局方収載に伴う改訂等）
 ※2013年10月改訂（第9版 薬食安通知等に基づく改訂）

日本標準商品分類番号	
872189, 873399	
承認番号	21000AMZ00545000
薬価収載	1998年7月
販売開始	1998年7月
効能追加	2005年7月

※※EPA製剤、軟カプセル剤
 ※※日本薬局方 イコサペント酸エチルカプセル
エパラ[®]カプセル300
 ※※小型軟カプセル剤

貯 法：室温保存（1～30℃）、アルミ袋開封後は高温、湿気、光を避けて保存。
 使用期限：3年。外箱に表示。

Epara[®] capsules 300

【禁忌】（次の患者には投与しないこと）
 出血している患者（血友病、毛細血管脆弱症、消化管潰瘍、尿路出血、喀血、硝子体出血等）
 [止血が困難となるおそれがある。]

【組成・性状】

販売名	エパラカプセル300
剤形	経口軟カプセル剤
成分・含量 1カプセル中	日局イコサペント酸エチル 300mg
添加物	トコフェロール、ゼラチン、コハク化ゼラチン、濃グリセリン、パラベン
色調・性状	淡黄色透明の軟カプセルで、内容物は無色～微黄色の澄明な液体で、わずかに特異なおいおよび味がある。
外形	
識別コード (PTPに記載)	Z235

【効能・効果】【用法・用量】

高脂血症
イコサペント酸エチルとして、通常、成人1回900mg（3カプセル）を1日2回又は1回600mg（2カプセル）を1日3回、食直後に経口投与する。ただし、トリグリセリドの異常を呈する場合には、その程度により、1回900mg（3カプセル）、1日3回まで増量できる。
閉塞性動脈硬化症に伴う潰瘍、疼痛および冷感の改善
イコサペント酸エチルとして、通常、成人1回600mg（2カプセル）を1日3回、毎食直後に経口投与する。 なお、年齢、症状により、適宜増減する。

【使用上の注意】

- 慎重投与（次の患者には慎重に投与すること）
 - 月経期間中の患者
 - 出血傾向のある患者
 - 手術を予定している患者
 [(1)～(3)出血を助長するおそれがある。]
 - 抗凝血剤あるいは血小板凝集を抑制する薬剤を投与中の患者
 [「3.相互作用」の項参照]
- 重要な基本的注意
 - 本剤を高脂血症に用いる場合には、次の点に十分留意すること。
 - 適用の前に十分な検査を実施し、高脂血症であることを確認した上で本剤の適用を考慮すること。

2) あらかじめ高脂血症治療の基本である食事療法を行い、更に運動療法や高血圧・喫煙等の虚血性心疾患のリスクファクターの軽減等も十分に考慮すること。

3) 投与中は血中脂質値を定期的に検査し、治療に対する反応が認められない場合には投与を中止すること。

(2) 本剤を閉塞性動脈硬化症に伴う潰瘍、疼痛および冷感の改善に用いる場合、治療にあたっては経過を十分に観察し、本剤で効果がみられない場合には、投与を中止し、他の療法に切り替えること。また、本剤投与中は定期的に血液検査を行うことが望ましい。

3. 相互作用

併用注意（併用に注意すること）

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
抗凝血剤 ワルファリン等 血小板凝集を抑制する薬剤 アスピリン インドメタシン チクロピジン塩酸塩 シロスタゾール等	出血傾向をきたすおそれがある。	イコサペント酸エチルは抗血小板作用を有するので、抗凝血剤、血小板凝集を抑制する薬剤との併用により相加的に出血傾向が増大すると考えられる。

4. 副作用

本剤は使用成績調査等の副作用発現頻度が明確となる調査を実施していない。

※(1) 重大な副作用

肝機能障害、黄疸（頻度不明）：AST（GOT）、ALT（GPT）、Al-P、 γ -GTP、LDH、ビリルビン等の上昇を伴う肝機能障害、黄疸があらわれることがあるので、観察を十分に行い、異常が認められた場合には直ちに投与を中止し、適切な処置を行うこと。

※(2) その他の副作用

以下のような副作用があらわれた場合には、症状に応じて適切な処置を行うこと。

	頻度不明
過敏症 (注1)	発疹、そう痒感等
出血傾向 (注2)	皮下出血、血尿、歯肉出血、眼底出血、鼻出血、消化管出血等
血液	貧血等
消化器	悪心、腹部不快感、下痢、腹痛、胸やけ、嘔吐、食欲不振、便秘、口内炎、口渇、腹部膨満感、鼓腸等
肝臓 (注2)	AST（GOT）・ALT（GPT）・Al-P・ γ -GTP・LDH・ビリルビンの上昇等の肝機能障害
腎臓	BUN・クレアチニンの上昇
呼吸器 (注2)	咳、呼吸困難

	頻度不明
精神神経系	頭痛・頭重感、めまい、ふらつき、眠気、不眠、しびれ
筋骨格系	関節痛、筋肉痛、四肢痛、筋痙攣（こむら返り等）
その他	CK（CPK）の上昇、顔面潮紅、ほてり、発熱、動悸、浮腫、頻尿、尿酸上昇、全身倦怠感、血圧上昇、女性化乳房、耳鳴、発汗、瘡瘻

(注1)：過敏症の症状があらわれた場合は、投与を中止すること。
(注2)：観察を十分に行い、異常が認められた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと。

5. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

(1) 妊娠中の投与に関する安全性は確立していないので、妊婦又は妊娠している可能性のある婦人には治療上の有益性が危険性を上回ると判断される場合にのみ投与すること。

(2) 授乳中の婦人には投与しないことが望ましいが、やむを得ず投与する場合には授乳を避けさせること。
〔動物実験（ラット）で乳汁中に移行することが報告されている。〕

6. 小児等への投与

小児等に対する安全性は確立していない。（使用経験がない。）

7. 適用上の注意

(1) 服用時

- 1) 本剤は空腹時に投与すると吸収が悪くなるので食直後に服用させること。
- 2) 本剤は嘔まずに服用させること。

(2) 薬剤交付時

PTP包装の薬剤はPTPシートから取り出して服用するよう指導すること。
〔PTPシートの誤飲により、硬い鋭角部が食道粘膜へ刺入し、更には穿孔をおこして縦隔洞炎等の重篤な合併症を併発することが報告されている。〕

8. その他の注意

コントロール不良の高血圧症を有し、他の抗血小板剤を併用した症例において、脳出血があらわれたとの報告がある。

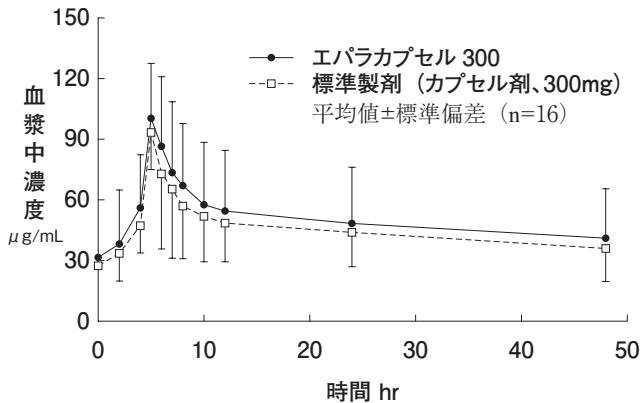
【薬物動態】

生物学的同等性試験

エパラカプセル300と標準製剤を、クロスオーバー法によりそれぞれ6カプセル（イコサペント酸エチル1800mg）を健常人男子に単回経口投与して、血漿中イコサペント酸エチル濃度を測定し、得られた薬物動態パラメータ（AUC、Cmax）について90%信頼区間法にて統計解析を行った結果、 $\log(0.8) \sim \log(1.25)$ の範囲内であり、両剤の生物学的同等性が確認された。（①）

	AUC ₀₋₄₈ μg・hr/mL	Cmax μg/mL	Tmax hr
エパラカプセル300	2404.1±1146.9	100.4±34.3	5.1±0.3
標準製剤 カプセル剤 300mg	2143.6±764.6	94.1±36.8	5.1±0.5

平均値±標準偏差 (n=16)



血漿中濃度並びにAUC、Cmax等のパラメータは、被験者の選択、体液の採取回数・時間等の試験条件によって異なる可能性がある。

【薬効薬理】

コラーゲン誘発血小板凝集およびトロンボキサンB₂産生を用量依存的に抑制した(ウサギ、*ex vivo*)。 (2)

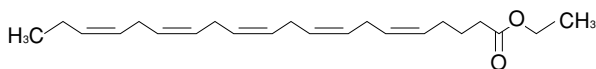
【有効成分に関する理化学的知見】

一般名：イコサペント酸エチル

Ethyl Icosapentate

化学名：Ethyl (5Z, 8Z, 11Z, 14Z, 17Z) - icosapentaenoate

構造式：



分子式：C₂₂H₃₄O₂

分子量：330.50

性状：無色～微黄色の澄明な液で、わずかに特異なおいがある。エタノール(99.5)、酢酸(100)、ヘキサンと混和する。水又はエチレングリコールにほとんど溶けない。

【取扱い上の注意】

安定性試験

長期保存試験(室温、なりゆき湿度、3年)の結果、本剤は通常の市場流通下において3年間安定であることが確認された。 (3)

【包装】

PTP包装：100カプセル 1,000カプセル

【主要文献】

- ①エパラカプセル300の生物学的同等性試験：社内資料，資料番号 EPA-S-01
- ②エパラカプセル300の抗血小板作用：社内資料，資料番号 EPA-S-02
- ③エパラカプセル300の長期保存試験：社内資料，資料番号 EPA-S-03

【文献請求先】

主要文献として記載されている社内資料をご希望の方は下記にご請求ください。

日本臓器製薬 くすりの相談窓口
〒541-0046 大阪市中央区平野町2丁目1番2号
TEL (06)6233-6085 土・日・祝日を除く 9:00～17:00
FAX (06)6233-6087
ホームページ <http://www.nippon-zoki.co.jp/>

製造販売元

日本臓器製薬株式会社
大阪市中央区平野町2丁目1番2号

® 登録商標