「新しい疾患薬理学」追加情報:2019年承認新薬

(一部参考情報含む)

(株)南江堂 2020.3

2章 A 精神科・神経内科領域の疾患に用いる薬物

| 種類 楽物 【代表的な商品名」(収載年月) | 作用機序 | 注意すべき副作用 |
|--|---|----------------------|
| 抗うつ薬・抗躁薬 | | |
| セロトニン再取り込み阻害薬 | | |
| ●ボルチオキセチン臭化水素酸塩 | セロトニン再取り込み阻害作用によって細 | 悪心, 傾眠, 頭痛など |
| [トリンテリックス](2019 年 11 月) | 胞外セロトニン濃度を上昇させるとともに、 | 重大な副作用:セロトニン症候群、痙 |
| | 5-HT ₃ , 5-HT ₇ , 5-HT _{1D} 受容体へのアンタ | 攣, 抗利尿ホルモン不適合分泌症候群 |
| | ゴニスト作用,5-HT _{IA} 受容体アゴニスト作 | |
| Y N | 用および 5-HT _{IB} 受容体部分アゴニスト作 | |
| S NH | 用、といったセロトニン受容体調節作用に | |
| | よって、複数のモノアミン(セロトニン、ノ | |
| H ₃ C′ 、 CH ₃ ボルチオキセチン | ルアドレナリン、ドパミン、アセチルコリン、 | |
| | ヒスタミン)の遊離を調節する | |
| パーキンソン病治療薬 | | |
| モノアミン酸化酵素 (MAO-B) 阻害薬 | | |
| ●サフィナミドメシル酸塩 | 選択的かつ可逆的な MAO-B 阻害作用を有 | |
| [エクフィナ] (2019年9月) | し、内因性およびレボドパ製剤由来のドパミ | 衝動制御障害, セロトニン症候群, 悪性 |
| H CH ₃ | ンの脳内濃度を高める.非ドパミン作動性作 | |
| NH ₂ | 用(電位依存性ナトリウムチャネル阻害作用 | |
| " " | を介するグルタミン酸放出抑制作用)を併せ | |
| | 持つ | |
| | | |
| F サフィナミド | | |

3章 免疫・炎症・アレルギーおよび骨・関節の疾患と治療薬

| 0 年 九次 大血 ノレルト | | |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|
| 種類 薬物 [代表的な商品名](収載年月) | 作用機序 | 注意すべき副作用 |
| 自己免疫疾患治療薬 | | |
| 免疫抑制薬(免疫抑制作用を主な | 作用機序とする抗リウマチ薬を含む) | |
| その他の免疫系に作用する薬物 | 117133003 = 7 0 300 1 1 1 7 31 0 1 0 7 | |
| ●ペフィシチニブ臭化水素酸塩 | JAK 選択的阻害薬.サイトカインの細胞内 | 感染症、好中球減少症、リンパ球減少症、 |
| [スマイラフ] (2019年3月) | シグナル伝達を抑制 | へモグロビン減少症、消化管穿孔、肝機 |
| O _{NH2} | | 能障害,黄疸,間質性肺炎 |
| HO J H | | |
| NO / N | | |
| H N | | |
| () n | | |
| \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\ | | |
| | JAK 選択的阻害薬.サイトカインの細胞内 | 成沈庁 当化管空3 松山球河小庁 II |
| | SAN 選択的阻害業、サイドガインの細胞的 シグナル伝達を抑制 | ンパ球減少症、ヘモグロビン減少症、肝 |
| H O | クケアル 位達を抑制 | |
| H₃C Ü | | 機能障害,間質性肺炎,静脈血栓塞栓症 |
| N N Y | | |
| H F F | | |
| N. H | | |
| N | | |
| | | |
| `N´ `N ウパダシチニブ | | |
| | | I |
| | 抗ヒト補体 C5a ヒト化モノクローナル抗体 | 髄膜炎菌感染症, infusion reaction. |
| (2019年6月) | | 頭痛 |

4 章 A 循環器内科領域の疾患に用いる薬物

| 十十八 旧水山门门门穴水0万人 | WE/IIV OAN | |
|--|---|----------|
| 種類 薬物 [代表的な商品名](収載年月) | 作用機序 | 注意すべき副作用 |
| 心不全治療薬 | | |
| HCN チャネル遮断薬 | | |
| ●イバブラジン塩酸塩 [コララン] (2019年9月) | HCN4(過分極活性化環状ヌクレオチド依存性チャネル4)を阻害することで過分極活性化陽イオン電流を抑制し、拡張期脱分極相における活動電位の立ち上がり時間を遅延させ、心拍数を減少させる | |
| H ₃ C O CH ₃ N N N N N N N N N N N N N N N N N N N | O_CH ₃ O_CH ₃ イパブラジン | |

7章 A 糖尿病・代謝系内科領域の疾患に用いる薬物

| 種類 薬物 [代表的な商品名](収載年月) | 作用機序 | 注意すべき副作用 |
|------------------------|-----------------------|----------|
| 糖尿病治療薬 | | |
| インスリン製剤 | | |
| ●インスリンアスパルト [フィアスプ] | 超速効型インスリンアナログ製剤で、ニコチ | 低血糖 |
| (2019年9月) | ン酸アミドを添加することにより、初期吸収 | |
| | を速めた製剤 | |
| 高尿酸血症・痛風治療薬 | | |
| 痛風発作治療薬 | | |
| ●ドチヌラド [ユリス] (2020年1月) | 腎臓の尿酸トランスポーター(URAT1)を | 尿路結石 |
| O CI | 阻害することにより、尿酸の尿中排泄を促進 | |
| OH OH | し, 血中尿酸値を低下させる | |
| N. J. | | |
| () I v ici | | |
| 0 | | |

9章 A 感染症内科領域の疾患に用いる薬物【参考情報】

※ファビピラビルは、2019 年新薬ではないが、他の抗インフルエンザウイルス薬が無効または効果不十分な新型または再興型インフルエンザウイルス感染症が発生し、国が使用すると判断した場合にのみ、患者への投与が検討される医薬品である.

| | , | |
|---------------------|------------------------|----------|
| 種類 薬物 [代表的な商品名] | 作用機序 | 注意すべき副作用 |
| インフルエンザ治療薬 | | |
| 核酸合成阻害薬 | | |
| ●ファビピラビル [アビガン] | インフルエンザウイルスの遺伝子複製酵素で | 催奇形性 |
| 0 | ある RNA ポリメラーゼを選択的に阻害する | |
| F N NH ₂ | | |

9章 B 腫瘍内科領域の疾患に用いる薬物

| 種類 薬物 [代表的な商品名](収載年月) | 作用機序 | 注意すべき副作用 |
|--|------------------------------|---|
| アルキル化薬 | | |
| エチレンイミン類 | | |
| ●チオテパ [リサイオ] (2019年3月) ▽▽ N N P N N S N N N N N N N N N N N N N N | 抑制 | 感染症, 骨髄抑制, 出血, 肺水腫, 浮腫, 体液貯留, 腎機能障害, 胃腸障害, 皮膚 障害, 血栓性微小血管症, 肝中心静脈閉 塞症, 類洞閉塞症候群など |
| 抗腫瘍ホルモン関連薬 | | |
| 抗アンドロゲン薬 | | |
| ●アパルタミド [アーリーダ] (2019年3月) | アンドロゲン受容体に結合することで腫瘍増 殖を抑制 | 痙攣発作,心臓障害,重度の皮膚障害, 間質性肺疾患など |

| 種類 薬物 [代表的な商品名](収載年月) | 作用機序 | 注意すべき副作用 |
|---|--|---|
| 抗体(受容体標的薬) | | |
| ●ネシツムマブ [ポートラーザ] | EGFR に結合し、EGF などのリガンドが | 動脈血栓塞栓症,静脈血栓塞栓症, |
| (2019年6月) | EGFR に結合するのを阻害することで腫瘍増 | Infusion reaction,低マグネシウム血 |
| | 殖を抑制 | 症,間質性肺疾患,重度の皮膚障害,発 |
| | | 熱性好中球減少症,重度の下痢,出血な |
| | | ど |
| 小分子分子標的薬(チロシンキナー | ゼ阻害薬) | |
| ●ダコミチニブ水和物 [ビジンプロ] | EGFR, HER2 および HER4 などのチロシ | 間質性肺疾患,重度の下痢,重度の皮膚 |
| (2019年1月) | ンキナーゼ活性を阻害することにより腫瘍増 | 障害,肝機能障害など |
| | 殖を抑制 | |
| ●キザルチニブ [ヴァンフリタ] | FLT3 のチロシンキナーゼ活性を阻害するこ | QT 間隔延長,心室性不整脈,感染症, |
| (2019年6月) | とにより腫瘍増殖を抑制 | 出血,骨髓抑制,心筋梗塞,急性腎障害, |
| | | 間質性肺疾患など |
| ●エヌトレクチニブ [ロズリートレク] | TRK などのチロシンキナーゼ活性を阻害す | 心臓障害,QT間隔延長,認知障害,運 |
| (2019年6月) | ることにより腫瘍増殖を抑制 | 動失調,間質性肺疾患など |
| 小分子分子標的薬(セリン・スレオ | ニンキナーゼ阻害薬) | |
| ●エンコラフェニブ [ビラフトビ] | BRAF V600E 変異型の B-Raf キナーゼ活性 | 皮膚悪性腫瘍,眼障害,心機能障害,肝 |
| (2019年1月) | を阻害することにより腫瘍増殖を抑制 | 機能障害,横紋筋融解症,高血圧,高血 |
| | | 圧クリーゼ、出血、手掌・足底発赤知覚 |
| | | 不全症候群など |
| ●ビニメチニブ [メクトビ] | MEK1 および MEK2 の活性化ならびにキ | 眼障害,心機能障害,肝機能障害,横紋 |
| (2019年1月) H | ナーゼ活性を阻害することにより腫瘍増殖を | 筋融解症、高血圧、高血圧クリーゼ、出 |
| F O N O OH | 抑制 | 血など |
| ↓ N ↓ | | |
| | | |
| Br F N-CH ₃ | | |
| N=/ | | |
| その他の分子標的薬 | | |
| ●ベネトクラクス [ベネクレクスタ] | Bcl-2 を阻害することで,腫瘍増殖を抑制 | 腫瘍崩壊症候群、骨髄抑制、感染症など |
| (2019年9月) | | |
| | | |
| ヒト体細胞加工製品 | | |
| ヒト体細胞加工製品 ●チサゲンレクルユーセル [キムリア] | CD19 キメラ抗原受容体 (CAR) を遺伝子導 | サイトカイン放出症候群、神経系事象、 |
| | CD19 キメラ抗原受容体 (CAR) を遺伝子導入した CAR 発現生 T 細胞により、腫瘍増殖 | |
| ●チサゲンレクルユーセル [キムリア] | | |
| ●チサゲンレクルユーセル [キムリア] | 入した CAR 発現生 T 細胞により,腫瘍増殖 | 感染症,低ァグロブリン血症,血球減少, |
| ●チサゲンレクルユーセル [キムリア] | 入した CAR 発現生 T 細胞により,腫瘍増殖 を抑制 | 感染症,低ァグロブリン血症,血球減少, |
| ●チサゲンレクルユーセル [キムリア] | 入した CAR 発現生 T 細胞により,腫瘍増殖 を抑制 CH ₃ | 感染症,低ァグロブリン血症,血球減少, |
| ●チサゲンレクルユーセル [キムリア] | 入した CAR 発現生 T 細胞により,腫瘍増殖 を抑制 CH ₃ | 感染症,低ァグロブリン血症,血球減少, |
| ●チサゲンレクルユーセル [キムリア] | 入した CAR 発現生 T 細胞により,腫瘍増殖 を抑制 CH ₃ | 感染症,低ァグロブリン血症,血球減少, |
| ●チサゲンレクルユーセル [キムリア] | 入した CAR 発現生 T 細胞により,腫瘍増殖 を抑制 CH ₃ | 感染症,低アグロブリン血症,血球減少,腫瘍崩壊症候群など |
| ●チサゲンレクルユーセル [キムリア] | 入した CAR 発現生 T 細胞により,腫瘍増殖 を抑制 CH ₃ N N | 感染症,低アグロブリン血症,血球減少,腫瘍崩壊症候群など N HN CI |
| ● チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により,腫瘍増殖 を抑制 CH ₃ N N | 感染症,低アグロブリン血症,血球減少,腫瘍崩壊症候群など N HN CI |
| ● チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により,腫瘍増殖 を抑制 CH ₀ N N V マミド ダコミチニ | 感染症,低アグロブリン血症,血球減少,腫瘍崩壊症候群など N HN CI |
| ● チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により,腫瘍増殖 を抑制 CH ₃ N N | 感染症,低アグロブリン血症,血球減少,腫瘍崩壊症候群など N HN CI |
| ● チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により,腫瘍増殖を抑制 CH ₀ O N N N N N N N N N N N N N N N N N N | 感染症,低アグロブリン血症,血球減少,腫瘍崩壊症候群など N HN CI |
| ● チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により,腫瘍増殖を抑制 CH ₀ O N N N N N N N N N N N N N N N N N N | 感染症,低アグロブリン血症,血球減少,腫瘍崩壊症候群など N HN CI |
| ● チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により、腫瘍増殖を抑制 CH ₃ ON Y ミド ダコミチニ H ₃ C、N | 感染症,低アグロブリン血症,血球減少,腫瘍崩壊症候群など N HN CI |
| ● チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により、腫瘍増殖を抑制 CH3 N V ミド グコミチニ H3C N H3C CH3 | 感染症、低アグロブリン血症、血球減少、腫瘍崩壊症候群など CI ア F F F F F F F F F F F F |
| ● チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により、腫瘍増殖を抑制 CH3 N V ミド グコミチニ H3C N H3C CH3 | 感染症,低アグロブリン血症,血球減少,腫瘍崩壊症候群など N HN CI |
| ● チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により、腫瘍増殖を抑制 CH3 N V ミド グコミチニ H3C N H3C CH3 | 感染症、低アグロブリン血症、血球減少、腫瘍崩壊症候群など CI ア F F F F F F F F F F F F |
| チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により、腫瘍増殖を抑制 CH3 N V ミド グコミチニ H3C N H3C CH3 | 感染症, 低 r グロブリン血症, 血球減少, 腫瘍崩壊症候群など N N N N N N N N N N N N N N N N N N N |
| チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により、腫瘍増殖を抑制 CH3 N V ミド グコミチニ H3C N H3C CH3 | 感染症, 低 r グロブリン血症, 血球減少, 腫瘍崩壊症候群など N N N N N N N N N N N N N N N N N N N |
| チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により、腫瘍増殖を抑制 CH3 N V ミド グコミチニ H3C N H3C CH3 | 感染症, 低 r グロブリン血症, 血球減少, 腫瘍崩壊症候群など N N N N N N N N N N N N N N N N N N N |
| チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により、腫瘍増殖を抑制 CH3 N V ミド グコミチニ H3C N H3C CH3 | 感染症, 低 r グロブリン血症, 血球減少, 腫瘍崩壊症候群など N N N F F F F N N N N N N N N N N N N |
| チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により、腫瘍増殖を抑制 CH3 V = ド グコミチニ H3C CH3 CH3 CH3 CH3 CH3 CH3 CH | 感染症, 低 r グロブリン血症, 血球減少, 腫瘍崩壊症候群など N N N F F F F N N N N N N N N N N N N |
| チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により、腫瘍増殖を抑制 CH3 ON N F S F F S T H3C CH3 CH3 CH3 CH3 CH3 CH3 CH | 感染症, 低 r グロブリン血症, 血球減少, 腫瘍崩壊症候群など N N N HN CI プ F F N N N N T ヌトレクチニブ N N N N N N N N N N N N N N N N N N N |
| チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) | 入した CAR 発現生 T 細胞により、腫瘍増殖を抑制 CH3 ON N F S F F S T H3C CH3 CH3 CH3 CH3 CH3 CH3 CH | 感染症, 低 r グロブリン血症, 血球減少, 腫瘍崩壊症候群など N N N HN CI プ F F N N N N T ヌトレクチニブ N N N N N N N N N N N N N N N N N N N |
| チザゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) H ₃ C、N | 入した CAR 発現生 T 細胞により、腫瘍増殖を抑制 CH3 ON N F S F F S T H3C CH3 CH3 CH3 CH3 CH3 CH3 CH | 感染症, 低 r グロブリン血症, 血球減少, 腫瘍崩壊症候群など N N N HN CI プ F F N N N N T ヌトレクチニブ N N N N N N N N N N N N N N N N N N N |
| チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) H ₃ C、NH NH Aサルチニブ H ₃ C NH NH < | 入した CAR 発現生 T 細胞により、腫瘍増殖を抑制 CH3 ON N F S F F S T H3C CH3 CH3 CH3 CH3 CH3 CH3 CH | 感染症, 低 r グロブリン血症, 血球減少, 腫瘍崩壊症候群など N N N HN CI プ F F N N N N T ヌトレクチニブ N N N N N N N N N N N N N N N N N N N |
| ● チサゲンレクルユーセル [キムリア] (2019年3月) H ₃ C H F F F F F F F F F F F F F F F F F F | 入した CAR 発現生 T 細胞により、腫瘍増殖を抑制 CH3 ON N F S F F S T H3C CH3 CH3 CH3 CH3 CH3 CH3 CH | 感染症, 低 r グロブリン血症, 血球減少, 腫瘍崩壊症候群など N N N HN CI プ F F F N N N T ヌトレクチニブ O N N N N N N N N N N N N N N N N N N |