薬物治療管理や服薬指導を支援する

薬物動態情報データベースの構築

〇長尾理乃 1 、村田佑香 1 、市丸咲紀 1 、雨宮理 1 、大野逸子 1 、柴崎光太郎 1,2 、杉平直子 1 1 データインデックス株式会社、 2 株式会社柴崎薬局

背景・目的

- ・薬物動態情報を活用した情報提供や薬物治療管理の実践が求められている。
- ・薬物動態の指標となる項目は多岐にわたる。
- ・情報源は添付文書やインタビューフォーム(以下、IF)、各種文献など 複数存在する。

課題 に多くの時間を要する。

❖目的❖ 薬物治療管理や服薬指導の支援を目的とした薬物動態情報データベースの構築

方法

添付文書/IFや参考文献を基に血中濃度、薬物速度論的パラメータ、吸収、分布、代謝、排泄情報(下表)をそれぞれ収集し、データ化した。

対象:内用薬・注射薬に該当する糖尿病治療薬・降圧薬・脂質異常症治療薬・抗生物質・抗悪性腫瘍薬の約4000品目

データベース構築環境: FileMakerPro

POINT

健常人と肝機能及び腎機能障害患者における数値を実数としてデータ化し、血中濃度をグラフ表示で比較可能にした。

データ型	データ項目	データ型
区分毎)	分布	
実数型	血液脳関門通過性情報、乳汁への移行性情報	文字列
文字列	代謝	
	活性代謝物、代謝に関与する酵素、 トランスポーター等	文字列 (+コード化)
実数型	排泄	
	尿中活性体排泄率	実数型
文字列	肝腎排泄型コード、排泄情報	文字列
	文分毎)実数型文字列実数型	交分毎)分布実数型血液脳関門通過性情報、乳汁への移行性情報文字列代謝活性代謝物、代謝に関与する酵素、トランスポーター等実数型排泄尿中活性体排泄率



尿中活性体排泄率を基準に 体内からの消失経路を推測 できる判定項目を付与した。

結果

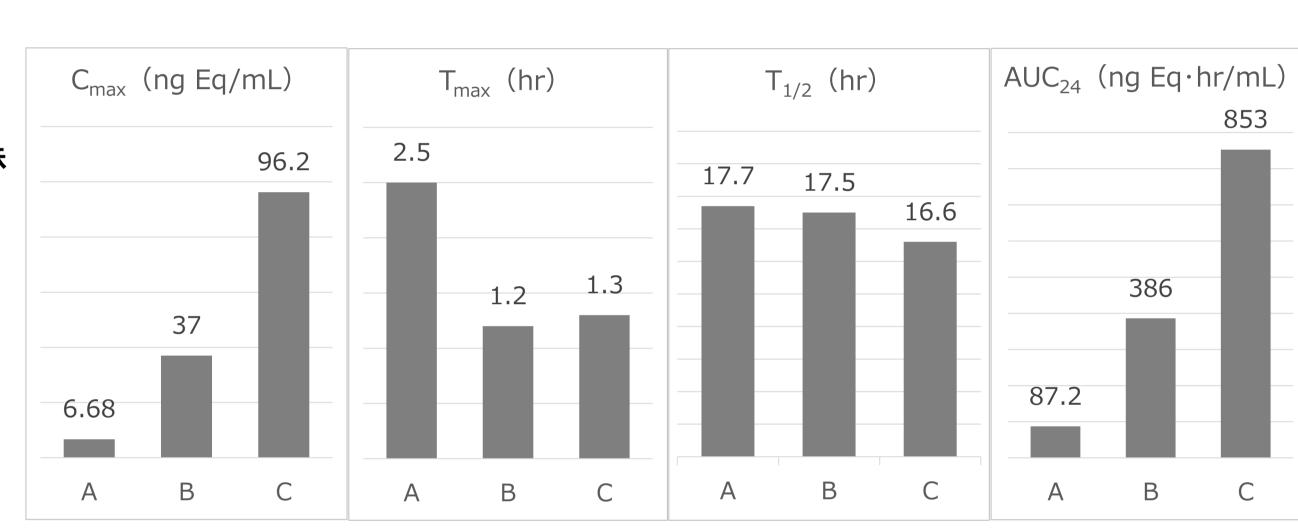
IFに記載されている情報の他に、一部海外文献情報も保持しているため、本データベースを活用することで複数の情報源を検索することなく薬物動態情報を参照、グラフ表示することが可能となった。また、同種・同効薬など異なる成分間における薬物動態情報の比較も容易になった。

①肝機能障害時の血中濃度情報

例)『リピトール錠10mg』の比較表示例

				_
	A	В	С	
試験方法	〈外国〉肝機能正常被験者に 錠剤10mgを1日1回14日間 反復経口投与(n=8)	〈外国〉軽度肝硬変患者に 錠剤10mgを1日1回14日間 反復経口投与(n=5)	〈外国〉中度肝硬変患者に 錠剤10mgを1日1回14日間 反復経口投与(n=3)	
肝機能情報		Child-Pugh分類 :GradeA	Child-Pugh分類 :GradeB	
測定物質	血漿中活性体	血漿中活性体	血漿中活性体	
測定物質区分	活性代謝物	活性代謝物	活性代謝物	
C _{max} /単位	6.68ng Eq/mL	37ng Eq/mL	96.2ng Eq/mL	
T _{max} /単位	2.5hr	1.2hr	1.3hr	
T _{1/2} /単位	17.7hr	17.5hr	16.6hr	
AUC ₂₄ /单位	87.2ng Eq·hr/mL	386ng Eq·hr/mL	853ng Eq·hr/mL	





②速度論パラメータ情報

例)『サワシリン錠250』の表示例

		測定物質:アモキシシリン(未変化体)		
		値	被検体	文献
速度論的心	BA/単位	93%	ヒト(外国)	海外文献※1
	CL _{tot} /単位	2.6 mL/min/kg	ヒト(外国)	海外文献※1
パラメー	Vd/単位	0.36L/kg	ヒト(外国)	パセトシンカプセルの IF
タ	fuB/単位	18%	ヒト(外国)	海外文献※1

※1 LAURENCE L. BRUNTON(2018). Goodman & Gilman 's THE PHARMACOLOGICAL BASIS OF THERAPEUTICS 13TH EDITION. MCGRAW-HILL EDUCATION

3代謝·排泄情報

例)同種・同効薬である『ジャヌビア錠25mg』・『エクア錠50mg』の表示例

			ジャヌビア錠25mg	エクア錠50mg
	代	代謝関連物質	CYP3A4(基質)	P-gp(基質)
			CYP2C8(基質)	
	謝		OAT3(基質)	
			P-gp(基質)	
	排	尿中活性体排泄率	90.8~100%	26.71%
泄	泄	肝腎排泄型	腎排泄型	肝消失型

肝腎排泄型の区別を一覧で表示する

POINT『肝腎排泄型』

肝腎排泄型は、尿中活性体排泄率を基に、以下の基準で判定

→臓器障害を考慮した医薬品選択に利用可能

- 1. 腎排泄型(尿中活性体排泄率:60~100%)
- 2. 腎排泄型・肝消失型(尿中活性体排泄率:40~59%)
- 3. 肝消失型(尿中活性体排泄率:0~39%)
- 4. 該当なし(吸収されない場合のみ)5. 不明(情報がかい場合)
- 5. 不明(情報がない場合)

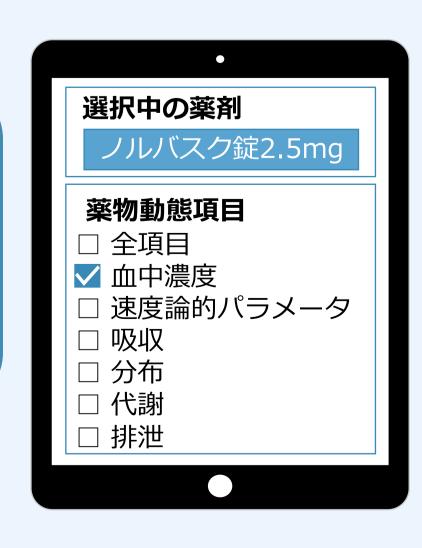
▶活用例:半減期の情報を活かした患者への情報提供

POINT

確認したい薬剤と薬物動態項目を選択することで、必要な情報を瞬時に表示することができる。

●患者の訴え

めまいやふらつきがあることを主治医に相談 したところ、血圧が下 がり過ぎているようで、 ノルバスク錠が中止に なりました。





●薬剤師の指導例

CYPなどの代謝酵素の情報を一覧で表示する →相互作用の予測などに利用可能

ノルバスク錠は体内からなくなるのにやや時間のかかるお薬のため、中止後、約 1週間はめまいやふらつきに注意してください。

35.4hr×5=177hr で体内からほとんど消失 すると考えられる

半減期



<参考>

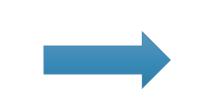
定常状態にある薬は、消失半減期の4~5倍の時間が経過すると血中 濃度が1/16~1/32となり体内からほとんど消失すると考えられる。

Source:山本武人編(2021).『「二ガテさん」のための薬物動態』. じほう

考察

日本病院薬剤師会策定の「IF記載要領」によって内容の標準化が進んできているが、同一薬効内で情報量の異なる資料や 標準化が図られていない時代の資料を用いて薬物動態情報を収集することは困難を伴った。

本データベースにより、薬剤師の経験やスキルを問わず迅速で網羅的な薬物動態情報の抽出が可能となる。本データベースは、体内動態や消失経路を考慮した処方監査や質の高い服薬指導の実践を支援する。



薬剤師業務の効率化と薬物治療管理の質向上に貢献するものと考える

第33回日本医療薬学会年会 COI開示 演題名:薬物治療管理や服薬指導 を支援する薬物動態情報データベ 一スの構築 筆頭演者名:長尾 理乃 私が発表する今回の演題について 開示すべきCOIはありません。

