

※2015年4月改訂（第11版）
※2015年2月改訂

- ＊ 規制区分：劇薬
処方箋医薬品^注
- 貯 法：遮光、室温保存
吸湿注意
- ＊ 使用期限：包装に表示の使用
期限内に使用す
ること

抗悪性腫瘍剤

塩酸プロカルバジンカプセル50mg「中外」

PROCARBAZINE HYDROCHLORIDE CAPSULE 50mg “CHUGAI”

プロカルバジン塩酸塩カプセル

日本標準商品分類番号	
874291	
承認番号	21700AMY00082
薬価収載	2005年7月
販売開始	1978年4月
効能追加	2005年2月



【警告】

本剤を含むがん化学療法は、緊急時に十分対応できる医療施設において、がん化学療法に十分な知識・経験を持つ医師のもとで、本療法が適切と判断される症例についてのみ実施すること。適応患者の選択にあたっては、各併用薬剤の添付文書を参照して十分注意すること。また、治療開始に先立ち、患者又はその家族に有効性及び危険性を十分説明し、同意を得てから投与すること。

【禁忌（次の患者には投与しないこと）】

1. 本剤の成分に対し重篤な過敏症の既往歴のある患者
2. アルコール（飲酒）を摂取中の患者（「相互作用」の項参照）

※【組成・性状】

販 売 名		塩酸プロカルバジンカプセル50mg「中外」
成 分 (1カプセル中)	有効成分 ・含有量	日局プロカルバジン塩酸塩 58.3mg (プロカルバジンとして 50mg)
	添加物	内容物：D-マンニトール、トウモロコシデンプン、タルク カプセル：赤色3号、黄色4号（タートラジン）、酸化チタン、ゼラチン、ラウリル硫酸ナトリウム
色	キャップ	淡黄色
	ボディー	
剤 形		硬カプセル（2号）
外 形		
長 径		約17.6mm
平均重量		約318mg
識別コード		プロカルバジン／50mg

【効能・効果】

- 悪性リンパ腫（ホジキン病、細網肉腫、リンパ肉腫）
- 以下の悪性腫瘍に対する他の抗悪性腫瘍剤との併用療法
悪性星細胞腫、乏突起膠腫成分を有する神経膠腫

【用法・用量】

1. 通常成人では、プロカルバジンとして1日50～100mg（1～2カプセル）を1～2回に分割して経口投与を開始する。その後約1週間以内に漸増し、プロカルバジンとして1日150～300mg（3～6カプセル）を3回に分割投与し、臨床効果が明らかとなるまで連日投与する。
悪性リンパ腫の寛解導入までに要する総投与量は、プロカルバジンとして通常5～7gである。
2. 悪性星細胞腫、乏突起膠腫成分を有する神経膠腫に対する他の抗悪性腫瘍剤との併用療法の場合
プロカルバジンとして1日量60～75mg/m²を14日間経口投与し、これを6～8週毎に繰り返す。体表面積より算出されたプロカルバジンの1日量が75mg未満の場合は、50mg（1カプセル）、75mg以上125mg未満となった場合は100mg（2カプセル）、125mg以上175mg未満となった場合は150mg（3カプセル）を1日1～3回に分割して投与する。

注）注意—医師等の処方箋により使用すること

＜用法・用量に関連する使用上の注意＞

悪性星細胞腫、乏突起膠腫成分を有する神経膠腫に対する他の抗悪性腫瘍剤との併用療法（プロカルバジン塩酸塩、ニムスチン塩酸塩、ビンクリスチン硫酸塩）においては、併用薬剤の添付文書及び関連文献（「抗がん剤報告書：塩酸プロカルバジン（脳腫瘍）」、「抗がん剤報告書：硫酸ビンクリスチン（脳腫瘍）」等）を熟読すること。

【使用上の注意】

1. 慎重投与（次の患者には慎重に投与すること）

- (1) 骨髄機能抑制のある患者〔骨髄機能抑制が増強するおそれがある。〕
- (2) 肝障害又は腎障害のある患者
- (3) 感染症を合併している患者〔骨髄機能抑制により、感染症が悪化するおそれがある。〕
- (4) 小児（「重要な基本的注意」、「小児等への投与」の項参照）
- (5) 水痘患者〔致命的な全身障害があらわれるおそれがある。〕

2. 重要な基本的注意

- (1) 骨髄機能抑制等の重篤な副作用が起こることがあるので、頻回に臨床検査（血液検査、肝機能・腎機能検査等）を行うなど、患者の状態を十分に観察すること。異常が認められた場合には、減量、休薬等の適切な処置を行うこと。また使用が長期間にわたると副作用が強くあらわれ、遷延性に推移することがあるので、投与は慎重に行うこと。
- (2) 感染症・出血傾向の発現又は増悪に十分に注意すること。
- (3) 小児に投与する場合には、副作用の発現に特に注意し、慎重に投与すること。
- (4) 外国においてプロカルバジン塩酸塩を含むMOPP療法を受けた小児ホジキン病患者で、非可逆的な精子形成不全（無精子症等）などの性腺障害が認められたとの報告があるので、小児及び生殖可能な年齢の患者に投与する必要がある場合には、性腺に対する影響を考慮すること。

3. 相互作用

(1) 併用禁忌（併用しないこと）

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
アルコール（飲酒）	アルコールに対する耐性を低下させるおそれがあるので、治療中は禁酒させること。	ジスルフィラム様作用によると考えられている。

(2) 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
フェノチアジン誘導体 バルビツール酸誘導体 三環系抗うつ剤 交感神経興奮剤	本剤を大量投与した場合、これらの薬剤の作用を増強するおそれがある。	本剤は弱いMAO阻害作用を有するためと考えられている。 危険因子：本剤の大量投与

* 4.副作用

承認時までの調査及び承認時以降の調査648例において、副作用は502例（77.5％）に認められた。主な副作用は食欲不振254件（39.2％）、白血球減少218件（33.6％）、嘔気200件（30.9％）等であった。（1977年1月集計時）
悪性星細胞腫、乏突起膠腫成分を有する神経膠腫に対する他の抗悪性腫瘍剤との併用療法（プロカルバジン塩酸塩、ニムスチン塩酸塩、ビンクリスチン硫酸塩）の使用成績調査における安全性解析対象例は253例であり、併用療法による副作用及び臨床検査値異常は176例（69.6％）に認められた。主な副作用は白血球減少130例（51.4％）、血小板減少98例（38.7％）、好中球減少23例（9.1％）等であった。（使用成績調査終了時）

(1)重大な副作用

- 1) 間質性肺炎（0.9％）：間質性肺炎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投与を中止し、適切な処置を行うこと。
- 2) 骨髓抑制：汎血球減少（0.1％）、白血球減少（35.1％）、好中球減少（2.6％）、血小板減少（17.6％）、貧血（3.6％）があらわれることがある。異常が認められた場合には減量、休薬等の適切な処置を行うこと。
- 3) 痙攣発作（頻度不明）：痙攣発作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投与を中止し、適切な処置を行うこと。

(2)その他の副作用

次のような副作用が認められた場合には、減量、休薬等の適切な処置を行うこと。

（頻度不明は※）

	10％以上又は頻度不明	1～10％未満	1％未満
血液		ヘモグロビン減少	出血
肝臓		ALT (GPT) 増加、AST (GOT) 増加、肝機能異常	
腎臓			BUN上昇
消化器	食欲減退（29.5％）、悪心（23.3％）、嘔吐（13.2％）	下痢、口内炎	腹痛、便秘、口渇
皮膚	脱毛症（11.1％）	発疹	紅斑、色素沈着障害、痒痒症、皮膚硬化症
精神神経系	神経過敏*	倦怠感、感覚障害、末梢性ニューロパチー	頭痛、嗜眠、振戦、浮動性めまい、多幸気分、反射消失
その他	筋肉痛*	発熱	筋力低下、動悸

5.高齢者への投与

一般に高齢者では生理機能が低下しているので、慎重に投与すること。

6.妊婦、産婦、授乳婦等への投与

- (1)動物実験で催奇形作用が報告されているので、妊婦又は妊娠している可能性のある婦人には投与しないことが望ましい。[ラット、マウスにおいて、胎児の外形、骨格、内臓異常（20、60mg/kg/日）が、また、胎児致死の増加、発育抑制が報告されている。育成児においては、脳の発達異常（ラット20mg/kg/日、マウス6.5、20mg/kg/日）が報告されている。]
- (2)授乳婦に投与する場合には、授乳を避けさせること。[安全性は確立していない。]

7.小児等への投与

低出生体重児、新生児、乳児、幼児又は小児に対する安全性は確立していない。

8.その他の注意

- (1)本剤と他の抗悪性腫瘍剤を併用した患者に、急性白血病（前白血病相を伴う場合もある）、骨髓異形成症候群、肺癌等の二次性悪性腫瘍が発生したとの報告がある。
- (2)ラットに経口投与した実験で乳腺腫瘍が、マウスに経口、腹腔内投与した実験で肺腫瘍及び白血病が、サルに経口、皮下、腹腔内投与した実験で白血病が発生したとの報告がある。
- (3)動物実験（マウス、腹腔内投与）で、精子形成の抑制を認めたとの報告がある。

【薬物動態】

<外国人における成績(参考)>

1.血中濃度

肝・腎機能正常な患者2例に¹⁴C-プロカルバジン30mgを絶食後単回経口投与したとき、血漿中総放射能濃度は60分後に最高値約0.6μg/mLに達した。また、腸管からほぼ完全に吸収されると示唆された。

2.代謝⁽¹⁾

患者5例に¹⁴C-プロカルバジン250mgを単回静脈内投与したとき、未変化体は急速に分解され（血中濃度半減期約7分）、酸化物であるアゾ誘導体の濃度が急上昇した。アゾ誘導体はさらにテレフタル酸イソプロピルアミドとなり、尿中に排泄された。

3.排泄⁽²⁾

肝・腎機能正常な患者3例に¹⁴C-プロカルバジン25～30mgを単回静脈内投与したとき、24時間までの尿中排泄率は67.4～70.5％（平均68％）、3日目までの糞中排泄率は3.9～9.3％（平均7％）であった。

【臨床成績】⁽³⁾

承認時迄に国内で実施された臨床試験における、ホジキン病、細網肉腫、リンパ肉腫の患者全132例の有効率（部分寛解以上）は以下のとおりであった。

疾患名	単 独 療 法			
	症例数	完全寛解	部分寛解	有効率(%)
ホジキン病	34	13	13	76.5
細 網 肉 腫	13	4	4	61.5
リンパ肉腫	12	2	1	25.0
合 計	59	19	18	62.7

疾患名	併 用 療 法			
	症例数	完全寛解	部分寛解	有効率(%)
ホジキン病	25	10	10	80.0
細 網 肉 腫	40	14	17	77.5
リンパ肉腫	8	1	6	87.5
合 計	73	25	33	79.5

【薬効薬理】

1.細胞学的又は染色体に対する作用⁽¹⁻⁶⁾

腹水癌移植ラットにおいて、染色体異常及び巨細胞出現等の細胞学的効果が認められた。
また、エールリッヒ腹水癌移植マウスにおいて、有糸分裂指数の低下、中間期延長、染色体切断率の上昇等、染色体に対する作用が認められた。

2.核酸及び蛋白合成に及ぼす作用⁽⁷⁻¹⁰⁾

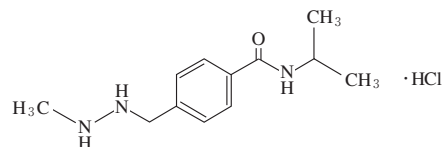
組織培養された癌細胞において、各種標識アミノ酸(¹⁴C-glycine)の核酸及び蛋白への取り込み率を抑制した。
担癌マウスにおいては、核酸及び蛋白合成の抑制がみられ、transfer-RNAのメチル化に及ぼす影響が示唆された。

【有効成分に関する理化学的知見】

一般名：プロカルバジン塩酸塩 (Procarbazine Hydrochloride) (JAN)

化学名：*N*-(1-Methylethyl)-4-[(2-methylhydrazino) methyl] benzamide monohydrochloride

構造式：



分子式： $C_{12}H_{19}N_3O \cdot HCl$

分子量：257.76

性 状：白色～帯淡黄白色の結晶又は結晶性の粉末である。水に溶けやすく、エタノール(99.5)に溶けにくい。希塩酸に溶ける。

融 点：約223℃(分解)

【包 装】

塩酸プロカルバジンカプセル50mg「中外」：100カプセル(バラ)

【主要文献】

- 1) Raaflaub, J., et al. : Experientia 21 : 44, 1965
- 2) Schwartz, D. E., et al. : Arzneim.-Forsch. 17 : 1389, 1967
- 3) 社内資料：悪性リンパ腫における有効率
- 4) 佐藤 博, 他：第28回日本癌学会総会記事：222, 1969
- 5) Rutishauser, A., et al. : Experientia 19 : 131, 1963
- 6) Llombart, A. Jr., et al. : Oncology 23 : 201, 1969
- 7) Fölsch, E., et al. : Verhandlungen der Deutschen Gesellschaft für innere Medizin 70 Kongress, 1964, P.995
- 8) 白川 茂, 他：基礎と臨床 6 : 889, 1972
- 9) Kreis, W., et al. : Experientia 21 : 284, 1965
- 10) Kreis, W. : Cancer Res. 30 : 82, 1970

【文献請求先】

主要文献に記載の社内資料につきましても下記にご請求ください。

中外製薬株式会社 医薬情報センター
〒103-8324 東京都中央区日本橋室町2-1-1
電話：0120-189706
Fax : 0120-189705
<http://www.chugai-pharm.co.jp>

製造販売元



 ロシュグループ

中外製薬株式会社
東京都中央区日本橋室町2-1-1