

2015年1月 改訂(第10版) \*2014年2月 改訂

## 黄体・卵胞ホルモン混合製剤(内服用)

処方箋医薬品<sup>※</sup> ソフィア® C配合錠

### 承認番号 22100AMX00931 薬価収載 2009年9月 販売開始 1967年7月 再評価結果 1978年3月

日本標準商品分類番号 872482

## **SOPHIA®-C TABLETS**

ノルエチステロン・メストラノール錠

\* **貯** 法:密閉容器,室温保存 使用期限:外箱等に表示

注)注意-医師等の処方箋により使用すること

#### 【禁 忌】(次の患者には投与しないこと)

- 1. エストロゲン依存性悪性腫瘍(例えば、乳癌、子宮内膜 癌)及びその疑いのある患者
  - [腫瘍の悪化あるいは顕性化を促すことがある.]
- 2. 血栓性静脈炎,肺塞栓症又はその既往歴のある患者 [血液凝固能の亢進により,これらの症状が増悪することがある.]
- 3. 重篤な肝障害のある患者
  - [代謝能が低下しており肝臓への負担が増加するため, 症状が増悪することがある.]
- 4. 妊婦又は妊娠している可能性のある女性(「妊婦, 産婦, 授乳婦等への投与」の項参照)
- 5. 脂質代謝異常のある患者

[脂質代謝に影響を及ぼす可能性があるため,症状が増悪することがある.]

## 【組成・性状】

販売	名	ソフィアC配合錠				
成分・含量		1錠中 日局ノルエチステロン 2.00mg				
		日局メストラノール 0.10mg				
添加	物	, ステアリン酸マグネシウム, タルク, トウモロコシデン プン, 乳糖水和物				
剤	形	,				
刖	形	白色素錠				
		表	側面	裏		
外	形	TZ 133				
		直径 6.5m	m 厚さ 2.8mm	重量 100mg		
識別コード		TZ133				

## 【効能・効果】

機能性子宮出血,無月経,月経量異常(過少月経,過多月経), 月経周期異常(稀発月経,多発月経),月経困難症,卵巣機能 不全による不妊症

#### 【用法・用量】

### 機能性子宮出血,無月経

通常成人1日1~2錠を7~10日間連続投与する.

月経量異常(過少月経,過多月経),月経周期異常(稀発月経, 多発月経),月経困難症

通常成人1日1錠を月経周期第5日より約3週間連続投与する.

#### 卵巣機能不全による不妊症

通常成人1日1錠を月経周期第5日より約3週間連続投与 し、次の周期に妊娠の成立を期す。

#### 【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) 肝障害のある患者(「禁忌」の項参照)
- (2) 子宮筋腫のある患者

[子宮筋腫の発育を促進するおそれがある.]

- (3) 乳癌の既往歴のある患者
  - [乳癌が再発するおそれがある.]
- (4) 乳癌家族素因が強い患者,乳房結節のある患者,乳腺症の患者又は乳房レントゲン像に異常がみられた患者 [症状が増悪するおそれがある.]
- (5) 心疾患, 腎疾患又はその既往歴のある患者 [ナトリウムや体液の貯留により, これらの症状が増 悪するおそれがある.]
- (6) てんかん患者
  - [体液の貯留により、症状が増悪するおそれがある.]
- (7) 糖尿病患者

[耐糖能が低下することがあるので、十分コントロールを行いながら投与すること.]

- (8) 40歳以上の患者
  - [一般に血栓症等の心血管系の障害が発生しやすくなる年代であるため、これを助長するおそれがある.]
- (9) 骨成長が終了していない可能性がある患者(「小児等への投与」の項参照)
- (10) ポルフィリン症の患者

[症状が増悪するおそれがある.]

(11) 授乳婦(「妊婦、産婦、授乳婦等への投与」の項参照)

#### 2. 重要な基本的注意

\*(1) 本剤の服用により、年齢、喫煙、肥満、家族歴等のリスク因子の有無にかかわらず**血栓症**があらわれることがあるので、次のような症状があらわれた場合は直ちに投与を中止し、適切な処置を行うこと。

緊急対応を要する血栓症の主な症状

下肢の急激な疼痛・腫脹,突然の息切れ,胸痛,激しい頭痛,四肢の脱力・麻痺,構語障害,急性視力障害等患者に対しても,このような症状があらわれた場合は,直ちに服用を中止し,救急医療機関を受診するよう説明すること.

\*(2) 本剤の服用中に,血栓症が疑われる症状があらわれた場合は,投与を中止するなど適切な処置を行うこと.血栓症が疑われる症状

下肢の疼痛・腫脹・しびれ・発赤・熱感, 頭痛, 嘔気・嘔吐等

- \*(3) 血栓症のリスクが高まる状態(体を動かせない状態, 顕著な血圧上昇,脱水等)が認められる場合は,投与 を中止するなど適切な処置を行うこと.
- \*(4) 患者には、投与開始時及び継続時に以下について説明すること。
  - ・血栓症は生命に関わる経過をたどることがあること、
  - ・血栓症が疑われる症状があらわれた場合や,血栓症の リスクが高まる状態になった場合は,症状・状態が軽度 であっても直ちに服用を中止し医師等に相談すること.
  - ・血栓症を疑って他の医療機関を受診する際は、本剤 の使用を医師に告知し、本剤による血栓症を念頭に おいた診察を受けられるようにすること。
- \*(5) 本剤服用中にやむを得ず手術が必要と判断される場合 には,血栓症の予防に十分配慮すること.
  - (6) 外国では、喫煙が類薬(経口避妊薬)による心血管系の重篤 な副作用(血栓症等)の危険性を増大させ、また、この危険 性は年齢及び喫煙量(1日15本以上)により増大し、35歳以 上の女性で特に顕著であるとの報告がある<sup>1)</sup>、したがって、 本剤を投与する場合には禁煙させることが望ましい。
  - (7) 本剤の投与に際しては、問診、内診、基礎体温の測定、 免疫学的妊娠診断等により妊娠していないことを十分 確認すること。
- (8) 長期間投与を行う場合は,約6カ月ごとに婦人科的検査を行うこと.
- 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
*	バルビツール酸誘導体	本剤の作用が減弱す	これらの薬剤が薬物
	フェノバルビタール等	ることがある.	代謝酵素を誘導し,
	ヒダントイン系製剤		本剤の代謝を促進す
	フェニトイン等		る.
	リファンピシン		
	血糖降下剤	血糖降下剤の作用が	卵胞ホルモン剤の血糖
	インスリン製剤,	減弱することがある.	上昇作用による.
	スルフォニル尿素系製剤、	血糖値その他患者の	
	ビグアナイド系製剤等	状態を十分観察し,	
		血糖降下剤の用量を調	
		節するなど注意する	

#### 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ため、発現頻度については文献、自 発報告等を参考に集計した(再審査対象外).

#### (1) 重大な副作用 (頻度不明)

- \* 1) **血栓症**:血栓症(四肢,肺,心,脳,網膜等) があらわれ ることがあるので、観察を十分に行い、下肢の急激な疼 痛・腫脹、突然の息切れ、胸痛、激しい頭痛、四肢の脱 力・麻痺、構語障害、急性視力障害等の症状があらわれ 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) アナフィラキシー:アナフィラキシー(呼吸困難. 蕁麻疹, 血管浮腫, 瘙痒感等)があらわれることがあ るので,このような症状があらわれた場合には投与 を中止し、適切な処置を行うこと、

#### (2) その他の副作用

			1%以上	1%未満	頻度不明
過	敏	症 注1)			発疹等
肝		臓 注2)		肝機能異常等	黄疸等
	眼	3)			網膜血流障害に よる視力障害等
子		宮			不正出血(破綻 出血,点状出血), 経血量変化,帯 下増加等
乳		房	乳房痛等		乳房緊満感等
電角	解質代	<b>注</b> 割 注2)		ナトリウムや体液 の貯留による体重 増加等	ナトリウムや体液 の貯留による浮 腫等
循	環	器			心悸亢進, 血圧 上昇等
消	化	器	悪心等	嘔吐,食欲不振 等	便秘,下痢,腹痛,口内炎等
精神神経系		孫		頭痛等	めまい,眠気,倦 怠感,神経過敏等
皮		膚		痤瘡等	湿疹,色素沈着等
そ	の	他		代償性鼻出血	熱感, 腰痛,肩こり

- 注1) 発現した場合には投与を中止すること。
- 注 2) 観察を十分に行い、発現した場合には投与を中止するなど適切な処置を行うこと。
- 注3) 発現した場合には投与を中止するなど適切な処置を行うこと.

#### 5. 妊婦, 産婦, 授乳婦等への投与

(1) 妊娠期間中は投与しないこと.

[妊娠初期・中期に投与した場合には、まれに新生女 児の外性器の男性化が起こることがある.]

(2) 授乳中の女性には慎重に投与すること

[母乳の量的質的低下が起こることがある。また、母 乳中へ移行することが報告されている.]

#### 6. 小児等への投与

骨成長が終了していない可能性がある患者には観察を十分に 行い慎重に投与すること.

[骨端の早期閉鎖を来すおそれがある.]

#### 7. 適用上の注意

#### 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、更には穿孔を起こして縦隔洞炎等 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

- (1) 黄体・卵胞ホルモン剤の使用と先天異常児出産との因 果関係はいまだ確立されたものではないが、心臓・四 肢等の先天異常児を出産した母親では、対照群に比し て妊娠初期に黄体又は黄体・卵胞ホルモン剤を使用し ていた率に有意差があるとする疫学調査の結果が報告 されている2~5)
- (2) 外国での疫学調査の結果, 類薬(経口避妊薬)の服用に より乳癌。及び子宮頸癌でになる可能性が高くなるとの 報告がある
- (3) 黄体・卵胞ホルモン配合剤の長期服用により肝腫瘍が 発生したとの報告がある。また、腫瘍の破裂により腹 腔内出血を起こす可能性がある.
- (4) 卵胞ホルモン剤を妊娠動物(マウス)に投与した場合, 児の成長後腟上皮及び子宮内膜の癌性変性を示唆する 結果が報告されている8,9). また, 新生児(マウス)に投与 した場合, 児の成長後腟上皮の癌性変性を認めたとの 報告がある10).

#### 【薬効薬理】

- 1. 脳下垂体性ゴナドトロピン(FSH, LH)の分泌を抑制する.
- 2. 尿中エストロゲン及びプレグナンジオール排泄量は一般 に減少する.
- 基礎体温は高温相を呈する.
- 子宮内膜像は分泌期類似あるいは増殖期晩期類似の所見 を呈する.
- 頸管粘液量は減少し、羊歯葉状結晶形成現象も消失する とともに牽糸性も低下する.
- 6. Smear indexは一般に低値になる

#### 【有効成分に関する理化学的知見】

一般名:ノルエチステロン

Norethisterone[JAN]

化学名:17-Hydroxy-19-nor-17α-pregn-4-en-20-yn-3-one

分子式: C<sub>20</sub>H<sub>26</sub>O<sub>2</sub> 化学構造式:

Н

分子量:298.42 融 点:203~209℃

状:白色~微黄白色の結晶性の粉末で、においはない。 エタノール(95), アセトン又はテトラヒドロフラン にやや溶けにくく,ジエチルエーテルに溶けにくく, 水に極めて溶けにくい. 光によって変化する.

一般名:メストラノール

Mestranol[JAN]

化学名:3-Methoxy-19-nor-17α-pregna-1,3,5(10)-trien-

20-yn-17-ol 分子式: C<sub>21</sub>H<sub>26</sub>O<sub>2</sub>

分子量:310.43

化学構造式:

融 点:148~154℃

状:白色~微黄白色の結晶性の粉末で、においはない。 クロロホルムに溶けやすく,1,4-ジオキサンにやや 溶けやすく、エタノール(99.5)又はジエチルエーテ ルにやや溶けにくく、水にほとんど溶けない.

#### 【包 装】

ソフィアC配合錠:210錠(21錠×10)

#### 【主要文献】

- 1) Ory, H. W.: Family Plan. Perspectives, 15: 57, 1983
- 2) Levy, E. P. et al.: Lancet, I: 611, 1973
- 3) Nora, J. J., Nora, A. H.: Lancet, I: 941, 1973
- Janerich, D. T. et al.: New Engl. J. Med., 291: 697, 1974
- 5) Nora, J. J., Nora, A. H.: New Engl. J. Med., **291**: 731, 1974
- Collaborative Group on Hormonal Factors in Breast Cancer: Lancet, 347: 1713, 1996
- Zondervan, K. T. et al. : Br. J. Cancer, 73: 1291, 1996
- 8) 安田佳子 他: 医学のあゆみ, 98: 537, 1976 9) 安田佳子 他: 医学のあゆみ, 99: 611, 1976
- 隆 夫:医学のあゆみ, 95:599,1975 10) 守

#### 【文献請求先・製品情報お問い合わせ先】

あすか製薬株式会社 くすり相談室 〒108-8532 東京都港区芝浦二丁目5番1号 TEL 0120-848-339 FAX 03-5484-8358

#### 製造販売元

# あすか製薬株式会社

東京都港区芝浦二丁目5番1号

#### 販売

## 武田薬品工業株式会社

大阪市中央区道修町四丁目1番1号