医療用医薬品最新品質情報集(ブルーブック)

2018. 7. 13 第 2 版 (2017. 9. 29 初版)

++1 +· / /		. – – 4 –	2010. 7. 10 % 2 7	以 (2017. 9. 29 均月以)				
	有効成分 アルプロスタジル アルファデクス 品目名(製造販売業者) 1 注射用アルテジール 2 O 武							
品目名(製造販売業者)		注射用アルテジール20						
【後発医薬品】		アピスタンディン注射用20μ g						
		アルプロスタジルアルファデクス点滴静注用 5 0 0 μ g						
	「タカタ」	「タカタ」						
		アピスタンディン注射用500μg						
	5 アルプロスタジル	アルプロスタジルアルファデクス注射用20μg「タカタ」						
	6 アルプロスタジル	アルプロスタジルアルファデクス注射用20μg「AFP」						
品目名(製造販売業者)	① プロスタンディン	プロスタンディン点滴静注用 5 0 0 μ g						
【先発医薬品】	② プロスタンディン	プロスタンディン注射用20μ g						
効能・効果 http://www.bbdb.jp								
用法・用量 http://www.bbdb.jp								
添加物 http://www.bbdb.jp								
解離定数 1)	アルプロスタジル (PGE ₁) の p <i>K</i> a: 5.02							
溶解度 1)	水:溶けやすい(本品 1g を溶かすのに必要な水の量:6mL)。							
原薬の安定 水	なし							
性 ¹⁾ 液性(pH)	なし							
光								
	4	条件 陽光ランプ	直射日光					
	項目	1800 lx	(4~5月)					
	期間	8 週間	2 週間					
	外 観	白色	白色					
	定量(%)	99. 8	100. 0					
		定量値は開始時の量を 100%として表し						
その他	条件	50°C 40°C 23°C	5°C 22°C	99°C				
		シリカゲル シリカゲル シリカケ	75%RF	23℃ 1 93%RH				
	項目 閉始時		全 密 栓 進 光					
	期間			4 200 000				
		1カ月 2カ月 16カ		4週間				
		白色白色白						
	定量 (%) 100	99.8 99.8 100.0		99.9				
SHAT AD IV	定量値は開始時の量を 100%として表した。							
膜透過性	記載対象外							
BCS · Biowaiver option								
		219 その他の循環器官用薬 20μg1管 20μg1瓶 500μg1瓶						
薬効分類 規格単位	7 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1							

【記載データー覧】

	品目名	製造販売業者	ВЕ	品質	純度	検査
				再評価		
1	注射用アルテジール20	武田テバファーマ				
2	アピスタンディン注射用20μ g	富士製薬工業				
3	アルプロスタジルアルファデクス点滴静注用	高田製薬				
	500μg「タカタ」		記載	記載		
4	アピスタンディン注射用500μg	富士製薬工業	記載対象外	記載対象外		
5	アルプロスタジルアルファデクス注射用20	高田製薬	多 外	家 外		
	μg「タカタ」					
6	アルプロスタジルアルファデクス注射用20	共創未来ファーマ				
	μg「AFP」					

- 注)「BE」は、生物学的同等性(BE)試験結果を示す。有効成分が完全に溶解した注射剤で血管内に直接投与するものについては、血中濃度の推移を変化させる要因が存在しないため、生物学的同等性試験は不要である。 【3ページ】
- 注)「品質再評価」は品質再評価結果通知が発出されている品目を示す。品質再評価は、内用固形製剤の溶出性 を溶出試験で確認したものであり、注射剤は検討対象外である。【4ページ】
- 注)「純度」は、ジェネリック医薬品品質情報検討会での純度試験結果を示し、上記表中に番号の記載があるものは、試験を実施した品目である(上記表中の番号は、本情報集に掲載された純度試験結果中の番号と対応している。)。全品目で空欄となっている場合は、純度試験未実施である。一部が空欄となっている場合は、当該試験実施以降に承認された品目等である。【5ページ】
- 注)「検査」は、後発医薬品品質確保対策事業検査結果を示し、上記表中に〇印がついているものは検査を実施 した品目である。全品目で空欄となっている場合は、検査未実施である。一部が空欄となっている場合は、当 該検査実施以降に承認された品目等である。【6ページ】

【生物学的同等性(BE)試験結果】 記載対象外 【品質再評価 (医療用医薬品品質情報 (オレンジブック))】 記載対象外 なし

【後発医薬品品質確保対策事業検査結果】

なし

【分析法 (純度試験)】

なし

【関連情報】

なし

【引用情報】

1) プロスタンディン注射用 $20\,\mu\,g$ (製造販売元:小野薬品工業株式会社) 医薬品インタビューフォーム (2018 年 2 月 改訂、第 7 版)