

▼タブレクタ錠 [内]

【重要度】 【一般製剤名】 カブマチニブ 塩酸塩 水和物 Capmatinib Hydrochloride Hydrate 【分類】 抗悪性腫瘍剤 [MET 阻害剤]

【単位】 ▼150mg・▼200mg/錠

【常用量】 1回 400mg を 1日 2回 (適宜減量)

【用法】 1日 2回

【透析患者への投与方法】 透析で除去されず、腎機能はPKに影響しない (1)

【保存期 CKD 患者への投与方法】 腎機能はPKに影響しない (1)

【特徴】 MET 遺伝子エクソン 14 スキッピング変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌に適用されるキナーゼ阻害薬。

【主な副作用・毒性】 間質性肺炎, 体液貯留, 肝障害, 腎障害, 悪心など

【安全性に関する情報】 悪心, 嘔吐, 下痢が多い (Qin S, et al: Ther Adv Med Oncol 2019 PMID: 31853265) 倦怠感, 悪心が高頻度 (Moreno V, et al: Clin Ther. 2021PMID: 34053700)

【吸収】 高脂肪食にて AUC1.4 倍 (1) 食事の影響は考慮不要 (1, Moreno V, et al: Clin Ther. 2021PMID: 34053700)

【F】 吸収率の推定 21~82% (1) 約 50% (Glaenzel U, et al: Drug Metab Dispos 2020 PMID: 32665418)

【tmax】 1hr (1)

【代謝】 主に CYP3A4, アルデヒドオキシダーゼで代謝 (1) CYP3A4 の寄与率 40~50%, アルデヒドオキシダーゼの寄与率 40% (1)

【排泄】 尿中未変化体排泄率 ごく微量 [po, 96hr まで] (1) P-gp の基質 (1) 尿中回収率 8.1~31.5% (1)

【CL/F】 45.5L/hr (1)

【t1/2】 2.5~2.9hr (1) 7.84hr (Glaenzel U, et al: Drug Metab Dispos 2020 PMID: 32665418)

【蛋白結合率】 96% (1)

【Vd/F】 473L/body (1)

【MW】 503.36 [salt hydrate]

【透析性】 資料なし (1) ほとんど除去されないとされる (5)

【O/W 係数】

【相互作用】 CYP1A2, BCRP 阻害 (1) ジゴキシシン, ロスバスタチンの Cmax, AUC 上昇 (Grande E, et al: Br J Clin Pharmacol 2021 PMID: 33300203;)

【肝障害患者への投与方法】 中等度肝障害までは影響なし (Chen X, et al: Br J Clin Pharmacol 2022 PMID: 34046915)

【小児 CKD 患者における報告】

【妊婦・授乳婦への投薬】

【主な臨床報告】

【更新日】 20220820

※正確な情報を掲載するように努力していますが、その正確性、完全性、適切性についていかなる責任も負わず、いかなる保証もいたしません。本サイトは自己の責任で閲覧・利用することとし、それらを利用した結果、直接または間接的に生じた一切の問題について、当院でいかなる責任も負わないものとします。最新の情報については各薬剤の添付文書やインタビューフォーム等でご確認ください。

※本サイトに掲載の記事・写真などの無断転載・配信を禁じます。すべての内容は、日本国著作権法並びに国際条約により保護されています。