

アピラテロン酢酸エステル  
Abiraterone Acetate

● **ザイティガ**(ヤンセン, アストラゼネカ)  
錠: 250mg

[特] 1. CYP17酵素を阻害し,  
副腎, および精巣, 前立腺腫瘍内での  
アンドロゲン合成を阻害.

2. ミネラルコルチコイドの作用強化  
(対策: 糖質コルチコイドを補給).

→ 高血圧, 末梢性浮腫, 低K血症.

・心疾患に慎重に

定期的血圧・血液検査, 体重測定.

必要時降圧剤投与, K補給.

3. 注意: プレドニン長期併用時の  
問題点を熟知し, 留意しておくこと.

[効] 去勢抵抗性前立腺癌

[用] プレドニゾンと併用で

(例えば, 1回5mgを1日2回).

1日1回1,000mgを空腹時に内服.

(食事で血中濃度上昇のため

食前1時間~食後2時間は避ける).

肝機能悪化の場合, 休薬, 減量又は中止

→ 添付文書参照.

[体内動態] a. ピークは2時間,

半減期15時間.

b. 便に88%, 尿に5%排泄.

[慎] 中等度肝機能障害→血中濃度上昇.

定期的に肝機能検査.

[併] B. 慎: a. CYP2D6基質(デキストロメ

トルフファン, プロバフェノン, フレカイ

ニド, ハロペリドール等)の血中濃度上昇

b. CYP3A4誘導剤(リファンピシン, フェニ

トイン, カルバマゼピン, リファブチン,

フェノバルビタール)で血中濃度低下.

[副] 48%] A. 重大: a. 心障害,

b. 肝機能障害: ●AST↑13%,

●ALT↑12%, ビリルビン↑.

D. 副腎不全, 尿路感染, リンパ球減,

●高脂血症7%, 高アマラーゼ血症, 脱水, 糖尿病, 低アルブミン血症, ●低K血

症8%, 高K血症, 高Mg血症, 味覚異常, 頭

痛, 眼精疲労, 羞明, 高血圧, 徐脈, 右脚ブ

ロック, 心室性頻脈, 狭心症, 不整脈, 心

房細動, 頻脈, 胸膜炎, アレルギー性胞

隔炎, 便秘, 胃潰瘍, 肺炎, 消化不良, Al-P

増, LDH増, 骨折, 骨粗鬆症, 血尿, 精巣上

体炎, 顔面浮腫, 疲労, 倦怠感, 浮腫, 末梢

性浮腫, ほてり, 体重増, 膵管内乳頭粘

液性腫瘍, 尿酸減, 高比重リボ蛋白増.