

2.2 PCSK9阻害薬

アリロクマブ Alirocumab

● プラルエント(サノフィ)

皮下注：75mg/mL, 150mg/mL

[特]a.PCSK9を阻害し

- LDL受容体の分解を防ぎ
- LDLの肝への取込みを促進
- 血中LDL濃度低下.

[効]単独投与は未承認

スタチンで効果不十分に,追加併用に限る

アフエレーシスと併用時は,

アフエレーシス施行後に投与.

a.家族性高コレステロール血症

(ホモ接合体は未承認),

b.高コレステロール血症:

心血管イベント高リスクに用いる.

(冠動脈疾患,非心原性脳梗塞,

末梢動脈疾患,糖尿病,

慢性腎臓病等,同既往歴)

[用]75mg皮下注を,2週に1回.

効果不十分は1回150mgに増量.

・大腿部,腹部,上腕部に皮下注.

同一部位へ反復しない.

[体内動態]a.ピークは5~7時間,

半減期は6日.

b.大腿部,腹部又は上腕部投与で

濃度推移同じ.

[禁]妊婦,授乳中.

[慎]重度の肝機能障害.

[副]17%]A.重大:重篤なアレルギー反応

D. そう痒,胃腸炎,過敏性腸症候群,

うつ血性心筋症,糖尿病,爪囲炎,肝機

能異常,前立腺炎,胸部不快感,末梢性

浮腫,CK(CPK)上昇,●注射部位反応

(紅斑,発赤,腫脹,疼痛,圧痛,そう痒等

11% .