

## 2.2 LDL受容体タンパク量増加薬

エボロクマブ Evolocumab

### ●レバーサ(アステラス)

皮下注：140mgシリンジ

[特] a.IgG2モノクローナル抗体

b.PCSK9(LDL受容体を分解)阻害薬

→悪玉のLDLを分解→血中濃度低下

[効]・スタチン類と併用する。

・心血管リスク大で、

スタチン類で効果不十分に限る。

1.家族性高コレステロール血症

2.高コレステロール血症：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、又は同既往歴

[用] A.上腕部、腹部大腿部に皮下注、

同一部位へ反復しない。

(禁：敏感皮膚、挫傷、発赤、硬結部位)。

B.1.家族性高コレステロール血症へテロ

接合体、高コレステロール血症：

2週に1回140mg、又は

4週に1回420mg

2.家族性高コレステロール血症ホモ

接合体：4週に1回420mg。

効果不十分は2週に1回。

LDLアフェレンスの補助：

開始量：2週に1回420mg。

C.無効時は中止。

[慎]重度の肝機能障害。

[注] 1.食事療法、運動療法、禁煙とする。

虚血性心疾患リスク因子(糖尿病、

高血圧症等)も軽減する。

[禁]妊婦、授乳婦(スタチン類併用のため)。

[副] 9.9% D.貧血、心筋虚血、動悸、下痢、

放屁、胃粘膜病変、食道静脈瘤、悪心、無

力症、倦怠感、末梢腫脹、肝機能異常、CK

(CPK)上昇、頸動脈中膜肥厚増、低比重

リボ蛋白減、血小板凝集亢進、尿蛋白陽

性、ビリルビン増、糖尿病、筋肉痛、筋痙

縮、関節痛、背部痛、四肢痛・不快感、感

覚鈍麻、頭痛、不眠、女性型乳房、慢性気

管支炎、鼻咽頭炎、上気道感染、発疹、そ

う痒、皮膚炎、皮膚しわ、蕁麻疹、潮紅。

注射部位：疼痛、紅斑、内出血。