- 医薬品の適正使用に欠かせない情報です。必ずお読み下さい。-

「効能又は効果」、「用法及び用量」、「使用上の注意」等改訂のお知らせ

抗悪性腫瘍剤(ブルトン型チロシンキナーゼ阻害剤)

イムブルビカ[®]カプセル140mg

(一般名:イブルチニブ)

2022年12月

製造販売元

ヤンセンファーマ株式会社



この度、標記製品の「効能又は効果」、「用法及び用量」、「使用上の注意」等を一部改訂致しましたので、お知らせ申し上げます。今後のご使用に際しましては、下記の改訂部分にご留意の上、改訂添付文書をご参照下さいますようお願い申し上げます。

【改訂内容】

承認事項一部変更承認による改訂

部:追記箇所、——部:削除箇所

前

改 訂 後

公

4. 効能又は効果

- 〇慢性リンパ性白血病(小リンパ球性リンパ腫 を含む)
- ○原発性マクログロブリン血症及びリンパ形質 細胞リンパ腫
- 〇再発又は難治性のマントル細胞リンパ腫
- ○造血幹細胞移植後の慢性移植片対宿主病(ステロイド剤の投与で効果不十分な場合)
- 6. 用法及び用量

〈慢性リンパ性白血病(小リンパ球性リンパ腫を含む)、原発性マクログロブリン血症及びリンパ形質細胞リンパ腫〉

<略>

- 4. 効能又は効果
 - 〇慢性リンパ性白血病(小リンパ球性リンパ腫を含む)

訂

- 〇再発又は難治性のマントル細胞リンパ腫
- 〇造血幹細胞移植後の慢性移植片対宿主病(ステロイド剤の投与で効果不十分な場合)
- 6. 用法及び用量

〈慢性リンパ性白血病(小リンパ球性リンパ腫を含む)〉

<略>

《今回の「効能又は効果」、「用法及び用量」、「使用上の注意」等の改訂内容につきましては、医薬品安全対策情報(Drug Safety Update) No.315(2023年3月発行)に掲載される予定です。》

部:追記箇所、——部:削除箇所

改 訂 後

7. 用法及び用量に関連する注意 〈効能共通〉

7.1 <略>

用量調節の目安

	回復後の再開時投与量				
	慢性リンパ性白血病	マントル細胞リンパ			
発現回数	原発性マクログロブリ	腫			
光 沉凹数	ン血症及びリンパ形質				
	細胞リンパ腫				
	慢性移植片対宿主病				
10	1⊟1回420mg	1⊟1回560mg			
20	1⊟1回280mg	1⊟1回420mg			
30	1⊟1回140mg	1⊟1回280mg			
40	投与中止				

7.2 <略>

CYP3A阻害剤との併用時の用量調節基準

効能又は効果	併用薬	投与方法
慢性リンパ性白血病	ボリコナ	イブルチニブとして
(小リンパ球性リン	ゾール	140mgを1日1回経
パ腫を含む) <u>、原発</u>		口投与すること。
性マクログロブリン		[10.2、16.7.2参
血症及びリンパ形質		照]
<u>細胞リンパ腫</u> 、再発	ポサコナ	イブルチニブとして
又は難治性のマント	ゾール	140mgを1日1回経
ル細胞リンパ腫		口投与すること。
		[10.2、16.7.7参
		照]
造血幹細胞移植後の	ボリコナ	イブルチニブとして
慢性移植片対宿主病	ゾール	280mgを1日1回経
(ステロイド剤の投		口投与すること。
与で効果不十分な場		[10.2参照]
合)	ポサコナ	イブルチニブとして
	ゾール	140mgを1日1回経
		口投与すること。
		[10.2、16.7.7参
		照]

<略>

7.3 <略>

〈原発性マクログロブリン血症及びリンパ形質細 胞リンパ腫〉

- 7.4 リツキシマブ (遺伝子組換え) の投与が困難 な場合を除き、リツキシマブ(遺伝子組換え)と 併用投与すること。
- 7.5 リツキシマブ(遺伝子組換え)以外の抗悪性 腫瘍剤との併用による有効性及び安全性は確立し ていない。

〈造血幹細胞移植後の慢性移植片対宿主病(ステロ

改 7. 用法及び用量に関連する注意 〈効能共通〉

7.1 <略>

用量調節の目安

訂

前

	回復後の再開時投与量				
発現回数	慢性リンパ性白血病	マントル細胞リンパ			
	慢性移植片対宿主病	腫			
10	1⊟1回420mg	1⊟1回560mg			
20	1⊟1回280mg	1⊟1回420mg			
30	1⊟1回140mg	1⊟1回280mg			
40	投与中止				

7.2 <略>

CYP3A阻害剤との併用時の用量調節基準

効能又は効果	併用薬	投与方法
慢性リンパ性白血病	ボリコナ	イブルチニブとして
(小リンパ球性リン	ゾール	140mgを1日1回経
パ腫を含む)、再発		口投与すること。
又は難治性のマント		[10.2、16.7.2参
ル細胞リンパ腫		照]
	ポサコナ	イブルチニブとして
	ゾール	140mgを1日1回経
		口投与すること。
		[10.2、16.7.7参
		照]
造血幹細胞移植後の	ボリコナ	イブルチニブとして
慢性移植片対宿主病	ゾール	280mgを1日1回経
(ステロイド剤の投		口投与すること。
与で効果不十分な場		[10.2参照]
合)	ポサコナ	イブルチニブとして
	ゾール	140mgを1日1回経
		口投与すること。
		[10.2、16.7.7参
/ m/2 \		照]

<略>

7.3 <略>

〈造血幹細胞移植後の慢性移植片対宿主病(ステロ イド剤の投与で効果不十分な場合)〉

7.4 治療にあたっては経過を十分に観察し、漫然と 投与を継続しないこと。

イド剤の投与で効果不十分な場合)〉

- 7.64 治療にあたっては経過を十分に観察し、漫然と投与を継続しないこと。
- 9. 特定の背景を有する患者に関する注意
- 9.1~9.6 〈略〉
- 9.7 小児等

〈慢性リンパ性白血病(小リンパ球性リンパ腫を含む)、原発性マクログロブリン血症及びリンパ形質 細胞リンパ腫、再発又は難治性のマントル細胞リンパ腫〉

9.7.1~9.8 <略>

11. 副作用

<略>

- 11.1 重大な副作用
- 11.1.1 出血

脳出血(O.2%)、消化管出血(<u>O.3</u>Q.4%)等の重篤な出血があらわれることがあり、死亡に至った例が報告されている。

11.1.2 <略>

11.1.3 感染症

肺炎(10.08.9%)、敗血症(2.12.3%)等の 重篤な感染症があらわれることがある。また、 B型肝炎ウイルス、結核、帯状疱疹等の再活性 化(0.2%)があらわれることがある。[8.2、 9.1.1参照]

11.1.4 <略>

11.1.5 骨髄抑制

貧血(<u>9.89.6</u>%)、好中球減少症 (<u>12.412.5</u>%)、血小板減少症(<u>9.09.8</u>%) 等の重篤な骨髄抑制があらわれることがある。 [8.3、9.1.2参照]

11.1.6 不整脈

心房細動(<u>4.42.7</u>%)、心房粗動(0.5%)、心室性不整脈(頻度不明)等の重篤な不整脈があらわれることがある。[8.4、9.1.3参照]

11.1.7~11.1.10 <略>

11.1.11 間質性肺疾患(<u>0.90.5</u>%)

<略>

11.2 その他の副作用

	10% 以上	10%未満 5%以上	5%未満	頻度不明
感染症及 び寄生虫 症		上気道感染	皮膚感染、 尿路感染、 副鼻腔炎、 気管支炎、 インフルエ ンザ	

9. 特定の背景を有する患者に関する注意

9.1~9.6 <略>

9.7 小児等

〈慢性リンパ性白血病(小リンパ球性リンパ腫を含む)、再発又は難治性のマントル細胞リンパ腫〉

9.7.1~9.8 <略>

11. 副作用

< 略>

11.1 重大な副作用

11.1.1 出血

脳出血(O.2%)、消化管出血(O.4%)等の重篤な出血があらわれることがあり、死亡に至った例が報告されている。

11.1.2 <略>

11.1.3 感染症

肺炎(8.9%)、敗血症(2.3%)等の重篤な感染症があらわれることがある。また、B型肝炎ウイルス、結核、帯状疱疹等の再活性化があらわれることがある。[8.2、9.1.1参照]

11.1.4 <略>

11.1.5 骨髄抑制

貧血(9.6%)、好中球減少症(12.5%)、血小板減少症(9.8%)等の重篤な骨髄抑制があらわれることがある。[8.3、9.1.2参照]

11.1.6 不整脈

心房細動(2.7%)、心房粗動(0.5%)、心室性不整脈(頻度不明)等の重篤な不整脈があらわれることがある。[8.4、9.1.3参照]

11.1.7~11.1.10 <略>

11.1.11 間質性肺疾患(O.5%)

<略>

11.2 その他の副作用

	10% 以上	10%未満 5%以上	5%未満	頻度不明
感染症及 び寄生虫 症		上気道感染	皮膚感染、 尿路感染、 副鼻腔炎	
良性、悪性とび明のでは、ままでは、まままでは、まままでは、まままでは、まままでは、ままままでは、ままままでは、まままままでは、まままままでは、まままままままま			扁 平 上 皮 癌、基底細 胞癌	前癌黒リ腫異症の悪腫の骨ができまりでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ

改 訂 後			改訂前						
良性、悪性 及び明の嚢 生物(嚢形 及びポリ			扁平上皮癌、基底細胞癌、前立 腺癌	前立腺 癌、悪性 黒色腫、 リン骨髄は	血液及びリンパ系障害			白血球増加 症、リンパ 球増加症、 発熱性好中 球減少は	
ープを含 む) 血液及び			白血球増加症、リンパ	異 形 成 症候群 <u>、</u> 皮膚癌	代謝及び 栄養障害			食欲減退、高尿低力に、血の水、血の水、血の水、のの水、のののののののののののののののののののののの	
リンパ系 障害			球増加症、 発熱性好中 球減少症		1+ 47 T 9+		頭痛	トリウム血 症 浮動性めま	
代謝及び			食欲減退、 高 尿 酸 血 症、低カリ ウム血症、		神経系障			い、末梢性 ニューロパ チー 霧視、眼乾	
栄養障害			<u>低ナトリウ</u> <u>ム血症</u> 、脱 水 、低ナト リウム血症		眼障害注			燥、流淚增加、視力低下、結膜炎 高血圧	
 精神障害			フラム画症 不眠症		血管障害 呼吸器、胸			高 <u></u> 鼻出血、咳	
神経系障害		頭痛	浮動性めま い、末梢性 ニューロパ		郭及び縦隔障害	下痢	口内炎、嘔吐	軟、呼吸困 難 便秘、消化	
			チー 霧視、 眼乾 燥、霧視、		胃腸障害	(28. 5%)、 悪心		不良、腹痛、胃食道逆流性疾患	
眼障害注)			<u>視力低下、</u> 流涙増加、 視力低下、 結膜炎		皮膚及び皮下組織	発疹、 挫傷	点状出血	そう痒症、 爪破損、紅 斑、蕁麻疹、 血管浮腫	脂肪織 炎、急性 熱性好 中球性
血管障害			高血圧		及下組織 障害				皮膚症
呼吸器、胸 郭及び縦 隔障害		鼻出血	鼻出血、 咳嗽、呼吸困難						(Swe et 症候 群)
	下痢	口内炎、嘔吐	<u>嘔吐</u> 便秘、		60. 0 5	+	<略>	- 11/11/15	
胃腸障害	(<u>26.</u> <u>828.</u> 与%)、 悪心	便秘	消化不良、 腹痛、胃食 道逆流性疾 患		一般・全身 障害及び 投与部位 の状態	疲労	発熱	末梢性浮腫、無力症、硬膜下血腫	
皮膚及び	発疹 、 挫傷	点状出血	そう痒症、 爪破損、紅 斑、蕁麻疹、 血管浮腫	脂肪織 炎、急性 熱性好 中球性	傷害、中毒 及び処置 合併症 注)眼の異常が	あらわれた	場合には、直ちに	転倒 眼科的検査を行	うなどの適切
皮下組織障害				皮膚症 (Swe et 症候 群)	な処置を行うこ	٤.			
		<略>							
一般・全身 障害及び 投与部位 の状態	疲労	発熱	末梢性浮腫、無力症、硬膜下血腫						
臨床検査			血中クレア チニン増加						
傷害、中毒 及び処置 合併症 注)眼の異常が な処置を行うこ		場合には、直ちに	転倒	うなどの適切					

【改訂理由】

自主改訂

〈承認事項一部変更承認による改訂〉

「効能・効果」、「用法・用量」の項

原発性マクログロブリン血症 (WM) 及びリンパ形質細胞リンパ腫 (LPL) の適応が承認されたことから、「効能又は効果」及び「用法及び用量」の項に追加しました。

「用法及び用量に関連する注意」の項

7.1 項、7.2 項:「用量調節の目安」及び「CYP3A 阻害剤との併用時の用量調節基準」について、WM/LPLを追記しました。

7.4 項:本剤とリツキシマブ(遺伝子組換え)併用時の患者選択に関する注意を追加しました。

7.5 項:本剤とリツキシマブ(遺伝子組換え)以外の抗悪性腫瘍剤との併用による臨床試験を実施していないことから、注意喚起を設定しました。

「特定の背景を有する患者に関する注意」の「小児等」の項

9.7.2 項: WM/LPL の小児等を対象とした臨床試験は実施しておらず、有効性及び安全性のデータがないことから設定しました。

「副作用」の項

慢性リンパ性白血病(小リンパ球性リンパ腫を含む)、再発又は難治性のマントル細胞リンパ腫及び造血 幹細胞移植後の慢性移植片対宿主病(ステロイド剤の投与で効果不十分な場合)を対象として実施した試 験に、「海外第Ⅲ相試験(PCYC-1127-CA 試験(ランダム化パート))及び国内第Ⅱ相試験 (54179060WAL2002 試験)」を加えて併合解析し、発現頻度を算出しなおしました。

「副作用」の「その他の副作用」の項

臨床試験の副作用発現状況を踏まえ、本剤との関連性が否定できない事象が発現していることから、「気管支炎、インフルエンザ、皮膚癌、血中クレアチニン増加」を追記しました。

※「臨床成績」、「承認条件」の項も改訂していますので、添付文書をご参照ください。

最新添付文書情報は医薬品医療機器総合機構情報提供ホームページ(http://www.pmda.go.jp/)に掲載されていますので、あわせてご利用ください。

また、下記バーコードを「添付ナビ」で読み取ることで、電子化された添付文書及び関連文書を閲覧いた だけます。

GS1

(01)14987672153612