

## 片頭痛治療の新たな選択肢 -ナルティーク試用開始-

片頭痛は日常生活や仕事に大きな支障をきたす疾患であり、特に 30 代女性に多く、未受診・未治療の方も少なくありません。

近年、CGRP（カルシトニン遺伝子関連ペプチド）を標的とした薬剤の登場により、発作時の治療だけでなく、「頭痛のない日を増やす」ことを目的とした予防治療が重視されるようになっていきます。

当院では予防治療としてエムガルティ®、アジョビ®注射薬を使用していますが、初の内服可能な CGRP 関連薬であるナルティーク錠の試用を開始しました。注射に抵抗がある患者さんへ新たな選択肢として期待されています。

今回は主な片頭痛治療薬についてご紹介します。

## 主な片頭痛治療薬

《急性期治療薬：発症してしまったら使用する薬剤》

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 軽度～中等度                      | <u>アセトアミノフェン NSAIDs</u>                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |
| 中等度～重度<br>または<br>NSAIDs 無効例 | <u>トリプタン系</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>・イミグラン®（スマトリプタン）</li> <li>・ゾーミック®（ゾルミトリプタン）</li> <li>・レルパックス®（エレトリプタン）</li> <li>・マクサルト®（リザトリプタン）</li> <li>・アマージ®（ナラトリプタン）</li> </ul> <p>かかりつけ医のファーストリプタンは、有効性・忍容性のバランスから、レルパックス®がガイドラインで推奨されています。</p> | 頭痛が軽いうち、または発作開始から 1 時間以内が最も効果的。           |
|                             | <u>ジタン系</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>・レイボー®</li> </ul>                                                                                                                                                                                       | 禁忌）心筋梗塞、虚血性心疾患、脳血管障害、コントロール不良な高血圧         |
|                             | <u>ゲパント系</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ナルティーク®</li> </ul>                                                                                                                                                                                    | 血管収縮作用がない。<br>めまい、眠気が多いため服用後 8 時間は車の運転禁止。 |
| 悪心・嘔吐あり                     | 制吐剤を併用                                                                                                                                                                                                                                                     | 薬剤使用過多による頭痛を起こしにくい。                       |

— 今月号の目次 —

< 今月のトピック >

片頭痛治療の新たな選択肢 -ナルティーク試用開始- . . . . . P1-3

< D I 情報 > . . . . . P4-5

## 《予防薬》

|                           |                                                      |                                   |
|---------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| β 遮断薬                     | プロプラノロール                                             | 禁忌) 気管支喘息・マクサルトとの併用               |
| 抗てんかん薬                    | バルプロ酸                                                | 禁忌) 妊婦（催奇形性・児への影響）                |
| 抗うつ薬                      | トリプタノール®                                             | 禁忌) 緑内障<br>保険診療における適応外使用が認められている。 |
| Ca 拮抗薬                    | ミグシス®（ロメリジン）                                         | 動物で催奇形性あり                         |
| セロトニン拮抗作用                 | ミグリステン®（院外のみ）                                        | 緊張型頭痛にも適応あり                       |
| 抗 CGRP 抗体注射薬              | エムガルティ®（ガルカネズマブ）<br>アジョビ®（フレマネズマブ）<br>アイモビーク®（エレヌマブ） |                                   |
| CGRP 受容体拮抗薬（ゲパント系）<br>内服薬 | ナルティーク®（レメゲパント）<br>アクイプタ®（アトゲパント）                    | ナルティーク®は予防・治療両方に適応あり              |

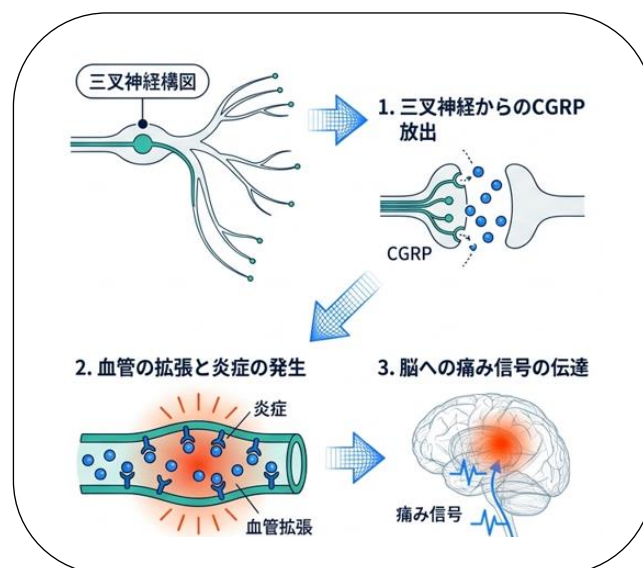
## なぜ CGRP 関連薬が注目されているのか

片頭痛の発生機序は完全には解明されていませんが、CGRP は病態に深く関与する有力なメカニズムの 1 つとされています。

### 片頭痛の病態《有力説》

- ・ 三叉神経が刺激される
- ・ 神経末端から CGRP が放出される
- ・ 脳の表面（硬膜）の血管が拡張し炎症が起こる
- ・ 痛みの信号が脳へ伝わり、片頭痛として感じる

CGRP はこの経路を阻害するため、血管収縮作用を伴いません。一方、トリプタンは血管収縮作用を介して鎮痛効果を示すため、心血管疾患患者では使用に注意が必要です。



## CGRP 関連薬の特徴

《注射製剤》 CGRP そのもの、あるいはその受容体に結合して働きをブロックします。  
半減期が長いため、月 1 回または 3 ヶ月に 1 回の投与で効果が持続します。

| 商品名<br>(一般名) | アジョビ<br>(フレマネズマブ)                          | エムガルティ<br>(ガルカネズマブ)                                        | アイモビーグ (非採用)<br>(エレヌマブ) |
|--------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 作用部位         | CGRP                                       | CGRP                                                       | CGRP 受容体                |
| 目的           | 予防                                         |                                                            |                         |
| 投与頻度         | 4 週に 1 回(225mg)<br>または<br>12 週に 1 回(675mg) | 月 1 回 (初回 2 本)                                             | 4 週に 1 回                |
| 特徴           | 頻繁な通院が難しい患者<br>に適している。                     | 早い段階での効果発現が期待<br>される。(初回は 2 本投与で<br>あり、早期に血中濃度が上昇<br>するため) |                         |
| 主な副作用        | 注射部位反応                                     | 注射部位反応                                                     | 便秘 (1%以上)<br>注射部位反応     |
| 薬価           | 38,856 円                                   | 42,400 円                                                   | 38,842 円                |

《経口製剤》 CGRP 受容体に直接作用する新しいタイプの薬剤です。

|       | 【試用】ナルティーク<br>(リメゲパント) | アクイプタ (2026 年 4 月発売開始)<br>(アトゲパント) |
|-------|------------------------|------------------------------------|
| 目的    | 予防／急性期                 | 予防専用                               |
| 投与頻度  | 予防；隔日<br>急性期；発作時       | 毎日                                 |
| 主な副作用 | 悪心                     | 悪心・便秘                              |
| 薬価    | 2,929.2 円              | 1,461.6 円                          |

## 薬剤使用過多による頭痛 (MOH) に注意

急性期治療薬を頻回に使用するとかえって頭痛が慢性化・悪化することがあり、薬剤使用過多頭痛 (MOH : Medication Overuse Headache) を引き起こします。予防薬を適切に導入し、急性期治療薬の使用回数を減らすことが重要です。

【過剰服用の目安】 月 10 日以上；トリプタン系、レイボーなどの治療薬  
月 15 日以上；NSAIDs、アセトアミノフェンなど

## DI 情報

### 【副作用報告】 DI 委員会 5 月報告より

| No | 被疑薬                            | 副作用名      | グレード   | 評価             | 院所 |
|----|--------------------------------|-----------|--------|----------------|----|
| 1  | アトルバスタチン錠 5mg「サワイ」             | CK 上昇     | 2      | 可能性あり          | 行田 |
| 2  | ロスバスタチン OD 錠 2.5mg<br>「サワイ」    | 湿疹<br>掻痒感 | 1<br>1 | 可能性あり<br>可能性あり | 行田 |
| 3  | フェロミア錠 50mg                    | 嘔気        | 1      | 可能性あり          | 行田 |
| 4  | オーグメンチン配合錠 250RS<br>サワシリン錠 250 | 下痢<br>腹痛  | 1<br>1 | 可能性あり<br>可能性あり | 行田 |

### 【気になる事例の紹介～プレアボイド報告より～】 DI 委員会 5 月報告より

| 薬剤名     | 経過・内容                                                                                                                                                                                                          |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| デエビゴ    | <p>ジルチアゼム錠とデエビゴ錠 5mg の処方あり。</p> <p>→デエビゴ錠(主に肝代謝で消失)は CYP3A4 を中程度または強力に阻害する薬剤との併用で傾眠などの副作用増強リスクがあり、併用時には 1 回 2.5mg とする必要がある。ジルチアゼムは CYP3A4 を中程度に阻害する。</p> <p>→医師に減量提案し 2.5mg となった。</p>                          |
| ラロキシフェン | <p>アリミデックス服用患者にラロキシフェン開始の処方あり。</p> <p>→アロマトーゼ阻害薬(アリミデックス等)は、SERM タモキシフェンとの併用で有害事象の増加と乳癌再発抑制効果の阻害の可能性が示されていることから、同じ SERM であるラロキシフェンの併用は避けるのが妥当とされている(乳癌診療ガイドライン 2022 より)</p> <p>→ラロキシフェンからビタミン D 製剤へ変更となった。</p> |
| オルメサルタン | <p>オルメサルタン開始の処方あり。推定 Cr: 18。</p> <p>→腎機能障害者では AUC 上昇の報告がある。</p> <p>→肝代謝型のテルミサルタンを医師に提案し変更となった。</p>                                                                                                             |



## 【採用薬変更のお知らせ】（県連薬事委員会 5 月報告より）

### ●販売中止に伴う採用医薬品変更

- ・ミールビックⅡ皮下注用（ウイルスワクチン類：田辺三菱製薬）薬価未収載  
[採用削除：ミールビック（田辺三菱製薬）] 薬価未収載

### ●供給停止に伴う採用医薬品変更

- ・オルメサルタン OD 錠 5mg/10mg/20mg 「トーワ」  
（高親和性 AT1 レセプターブロッカー：東和薬品）16.6 円/20mg 錠  
[採用削除：オルメサルタン OD 錠 5mg/10mg/20mg 「サワイ」（沢井製薬）] 10.8 円/20mg 錠
- ・ロスバスタチン錠 2.5mg/5mg 「サワイ」（HMG-CoA 還元酵素阻害剤：沢井製薬）10.8 円/5mg 錠  
[採用削除：ロスバスタチン OD 錠 2.5mg/5mg 「サワイ」（沢井製薬）] 10.8 円/5mg 錠

### ●供給停止に伴う採用医薬品追加

- ・ユーパスタ軟膏（褥瘡・皮膚潰瘍治療剤：テイカ製薬）12.4 円/g

### ●販売中止に伴う採用医薬品削除

- ・ワゴスチグミン注 0.5mg/2mg（副交感神経興奮剤：共和薬品工業）214 円/2mgA
- ・フェロ・グラデュメット錠 105mg（徐放型鉄剤：ヴィアトリス）6.3 円/錠

### ●名称変更に伴う採用医薬品変更

- ・アルギニン点滴静注 30g 「YD」（下垂体機能検査薬：陽進堂）1,862 円/本  
[採用削除：アルギニン点滴静注 30g 「AY」（陽進堂）] 1,862 円/本
- ・ヘパリンナトリウム注 5 千単位/5mL 「YD」（血液凝固阻止剤：陽進堂）215 円/V  
[採用削除：ヘパリンナトリウム注 5 千単位/5mL 「AY」（陽進堂）] 215 円/V

### ●バイオ後続品への採用医薬品変更

- ・トシリズマブ BS 点滴静注 80mg/400mg 「CT」  
（ヒト化人 IL-6 レセプターモノクローナル抗体：セルトリオン）33,434 円/400mgV  
[採用削除：アクテムラ点滴静注用 80mg/400mg]

### ●新規試用申請

#### <協同・精神科>

- ・ザズベイカプセル 30mg（GABA 受容体機能賦活剤：塩野義製薬）646.8 円/錠

#### <協同・脳神経外科>

- ・ナルティーク OD 錠 75mg（経口 CGRP 受容体拮抗剤：ファイザー）2923.2 円/錠

#### <協同・皮膚科>

- ・ベタメタゾン酪酸エステルプロピオン酸エステルローション 0.05% 「MYK」  
（外用副腎皮質ホルモン剤：佐藤製薬）189 円/本

#### <西協同>

- ・キャップボックス筋注シリンジ（21 価肺炎球菌結合型ワクチン：MSD）薬価未収載

情報の提供・お問い合わせは、埼玉協同病院・ふれあい生協病院 薬剤科 DI 室

（代表）0570-00-4771 まてどうぞ

担当 寺倉・中村・木村・若林