効能又は効果、用法及び用量、及び使用上の注意改訂のお知らせ

放射性医薬品/褐色細胞腫・パラガングリオーマ・神経芽腫治療薬 放射性医薬品基準 3-ヨードベンジルグアニジン (¹³¹I) 注射液

処方箋医薬品^{注)}

ライアットMIBG®-I 131静注

Raiatt MIBG-I 131 Injection

注)注意-医師等の処方箋により使用すること

2025 年 10 月 P D R ファーマ株式会社

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび標記製品につきまして、「効能又は効果」、「用法及び用量」の追加(医薬品製造販売 承認事項一部変更承認)及び「使用上の注意」の一部を改訂いたしましたので、お知らせ申し上げます。 今後のご使用に際しましては、下記の改訂内容をご参照いただきますよう、お願い申し上げます。

I. 改訂の概要

≪医薬品製造販売承認事項一部変更承認(2025.9.19)による改訂≫

(1) 「4. 効能又は効果」の項に「MIBG 集積陽性の神経芽腫」を追記し、対応する用法及び用量 を「6. 用法及び用量」の項に追記しました。

≪自主改訂≫

(2) 「1. 警告」、「5. 効能又は効果に関連する注意」、「7. 用法及び用量に関連する注意」、「8. 重要な基本的注意」の項に、「MIBG 集積陽性の神経芽腫」に対し本剤を使用する際の注意事項を追記しました。

II. 改訂内容 (下線部 : 改訂)

改 訂 後

改訂前

1. 警告

〈効能共通〉

1.1 本剤は、緊急時に十分対応できる医療施設において、がん化学療法及び放射線治療に十分な知識・経験を持つ医師のもとで、本剤の投与が適切と判断される症例についてのみ投与すること。また、治療開始に先立ち、患者又はその家族に有効性及び危険性を十分に説明し、同意を得てから投与を開始すること。

〈MIBG 集積陽性の神経芽腫〉

1.2 造血幹細胞移植に十分な知識・経験を持つ医師のもとで投与すること。

4. 効能又は効果

OMIBG 集積陽性の治癒切除不能な褐色細胞腫・パラガングリオーマ

OMIBG 集積陽性の神経芽腫

1. 警告

本剤は、緊急時に十分対応できる医療施設において、がん化学療法及び放射線治療に十分な知識・ 経験を持つ医師のもとで、本剤の投与が適切と判 断される症例についてのみ投与すること。また、 治療開始に先立ち、患者又はその家族に有効性及 び危険性を十分に説明し、同意を得てから投与を 開始すること。

(該当記載なし)

4. 効能又は効果

MIBG 集積陽性の治癒切除不能な褐色細胞腫・パラガン グリオーマ

改 訂 後

5. 効能又は効果に関連する注意

<MIBG 集積陽性の治癒切除不能な褐色細胞腫・パラガン グリオーマ〉

5.1 「17. 臨床成績」の項の内容を熟知し、本剤の有効性及び安全性を十分に理解した上で、適応患者の選択を行うこと。[17.1.1 参照]

〈MIBG 集積陽性の神経芽腫〉

5.2 関連学会の最新のガイドライン等を参考にした上で、適応患者の選択を行うこと。

5. 効能又は効果に関連する注意

「17. 臨床成績」の項の内容を熟知し、本剤の有効性及び安全性を十分に理解した上で、適応患者の選択を行うこと。「17.1.1 参照]

改訂前

(該当記載なし)

6. 用法及び用量

通常、成人には 3-ヨードベンジルグアニジン (131 I) として 1 回 5. 55~7. 4GBq 1 時間かけて点滴静注する

〈MIBG 集積陽性の神経芽腫〉

通常、3-ヨードベンジルグアニジン(¹³¹I)として1回296~666MBq/kgを1~4時間かけて点滴静注する。

6. 用法及び用量

通常、成人には 3-ヨードベンジルグアニジン(131 I)として $1 回 5.55 \sim 7.46$ Bq を 1 時間かけて点滴静注する。

(該当記載なし)

7. 用法及び用量に関連する注意

〈効能共通〉

7.1 本剤の投与にあたっては、遊離した放射性ヨードが甲状腺に摂取されることを防止するため、本剤投与前からヨード剤を投与すること。[17.1.1 参照]

7.2 本剤の投与量、投与回数等について、「17. 臨床成績」の項の内容を熟知し、関連学会の最新のガイドライン等を参考にした上で選択すること。[17.1.1 参照]

〈MIBG 集積陽性の神経芽腫〉

- 7.3 本剤の投与量、投与回数等について、関連学会の 最新のガイドライン等を参考にした上で選択すること。
- 7.4 本剤の1回あたり444MBq/kgを超える投与は、造血幹細胞移植が可能な患者に限ること。[8.2 参照]

7. 用法及び用量に関連する注意

- 7.1 本剤の投与量、投与回数等について、「17. 臨床成績」の項の内容を熟知し、関連学会の最新のガイドライン等を参考にした上で選択すること。[17.1.1 参照]
- 7.2 本剤の投与にあたっては、遊離した放射性ヨードが甲状腺に摂取されることを防止するため、本剤投与前からヨード剤を投与すること。[17.1.1 参照]

(該当記載なし)

8. 重要な基本的注意

〈効能共通〉

8.1 骨髄抑制があらわれることがあるので、本剤投与開始前及び投与中は定期的に血液検査を行い、患者の状態を十分に観察すること。[11.1.1 参照]

<MIBG 集積陽性の神経芽腫>

8.2 本剤を1回あたり444MBq/kgを超えて投与する際には、患者の状態及び臓器機能(心、肺、肝、腎等)を十分検討し、造血幹細胞移植を実施可能と判断される患者にのみ投与すること。[7.4 参照]

8. 重要な基本的注意

骨髄抑制があらわれることがあるので、本剤投与開始前及び投与中は定期的に血液検査を行い、患者の 状態を十分に観察すること。[11.1.1 参照]

(該当記載なし)

11. 副作用

(省略)

11.1 重大な副作用

11.1.1 骨髄抑制

リンパ球減少 (81.3%)、血小板減少 (62.5%)、白血 球減少 (43.8%)、好中球減少 (25.0%) 等があらわれ ることがある。[8.<u>1</u>参照]

11.2 その他の副作用 (省略)

11. 副作用

(省略)

11.1 重大な副作用

11.1.1 骨髄抑制

リンパ球減少 (81.3%)、血小板減少 (62.5%)、白血 球減少 (43.8%)、好中球減少 (25.0%) 等があらわれ ることがある。[8.参照]

11.2 その他の副作用 (省略)

- ・ 「使用上の注意」改訂の内容は医薬品安全対策情報 (DSU) No. 340 (2025 年 11 月) に掲載される予定です。
- 本剤の最新の電子添文は、PMDA ホームページ「医薬品に関する情報」(https://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/0001.html) 及び弊社医療関係者向けホームページ (https://www.pdradiopharma.com/hcw/) にてご確認ください。また、添付文書閲覧アプリ「添文ナビ」で以下の GS1 バーコードを読み取ることでも、PMDA ホームページ上の最新の電子添文等をご参照いただけます。

ライアット MIBG-I131 静注

(01) 14987473003055

【お問い合わせ先】

PDRファーマ株式会社 製品情報センター

フリーダイヤル:0120-383-624 (電話番号 03-3538-3624)

受付時間:9:00~17:00 (土曜・日曜・祝日・弊社休業日を除く)

