

DPP-4阻害薬フォーミュラー

※ 推奨対象に該当しない場合は、第1推奨薬への切り替えをご検討下さい。

標準治療薬の推奨リスト		薬価 (円)	推奨/選択理由
第1 推奨薬	ジャヌビア錠50mg	111.5	糖尿病診療ガイドライン(2019)では、薬剤間のHbA1c低下効果については言及されておらず、特定の薬剤は推奨されていない。 ・シタグリプチン (ジャヌビア) およびリナグリプチン (トラゼンタ) は大規模臨床試験において心血管への安全性が示されている。 また、微量アルブミン尿の出現と進行を抑制することも示されている。 ・ジャヌビアは効果不十分時の増量が可能 ・トラゼンタは肝および腎機能障害時の用量調節が不要
	トラゼンタ錠5mg	122	
条件付き 推奨薬	ビルダグリプチン錠50mg「ニプロ」	18.4	

切り替え時の標準的換算量 (第1推奨薬への切り替え検討時に参考にして下さい。)

・効能効果はすべて『2型糖尿病』のみ ・エクタとスイニーは通常量が1日2回、他は1日1回 ・週1回→連日製剤への切り替えは、次回服用予定日から連日製剤を開始		腎機能 Ccr (mL/min)				肝障害時	
		≥50		50> Ccr≥30	30>		HD/PD
		効果不十分	通常量				
第1 推奨薬	ジャヌビア錠50mg	100mg (223円)	50mg (111.5円)	25mg (55.8円)	12.5mg (27.9円)	通常量	
第1 推奨薬	トラゼンタ錠5mg			5mg (122円)		通常量	
条件付き 推奨薬	ビルダグリプチン錠50mg「ニプロ」 (先発品：エクタ錠)		50mg/回 1日2回 (36.8円)	50mg/回 1日1回 (18.4円)	25mg/回 1日1回 (9.2円)	重度肝障害 で禁忌	

↑ 持参薬の代替

採用 なし	ネシーナ錠		25mg (162.4円)	12.5mg	6.25mg	通常量
採用 なし	テネリア錠・OD錠	40mg	20mg (106.3円)			通常量 ※高度障害時の データなし
採用 なし	サキサグリプチン錠 (先発品：オングリザ錠)		5mg (40.3円)	2.5mg		通常量
採用 なし	スイニー錠	200mg/回 1日2回	100mg/回 1日2回 (70.8円)		100mg/回 1日1回	通常量
採用 なし	ザファテック錠 (週1回製剤)		100mg/回 週1回 (837.3円)	50mg/回 週1回	25mg/回 週1回	通常量
採用 なし	マリゼブ錠 (週1回製剤)		25mg/回 週1回 (660.6円)		12.5mg/回 週1回	通常量