

おくすり Q&A

飲む注射薬？

Q. 糖尿病治療のため、週に1回、オゼンピック®皮下注という薬を自己注射しています。この注射薬と同じ成分で、飲む薬があると聞きました。どんな薬なのでしょう？

A. それはリベルサス®錠です。

《今回のおくすりQ&Aではこのリベルサス®錠についてお話ししたいと思います。》

Q. リベルサス®錠ってどんな薬？

A. 2型糖尿病に用いられる飲み薬です。有効成分はセマグルチドで、GLP-1受容体作動薬に分類されています。GLP-1とは、食事をすると小腸から分泌されるホルモンの一種で、インスリンの分泌を促進し、血糖値を下げる作用があります。分泌されたGLP-1はDPP-4という酵素によって分解されてしまいますが、GLP-1の化学構造に手を加え、酵素による分解を受けにくくしたものがGLP-1受容体作動薬です。これまでに発売されたGLP-1受容体作動薬は全て注射薬でした。飲み薬として初めて発売されたGLP-1受容体作動薬、それがリベルサス®錠です。

Q. 注射薬と同じ成分なのに、飲んで効果が出るのはなぜ？

A. 吸収促進剤としてサルカプロザートナトリウム(SNAC)を含有しているからです。セマグルチドは、アミノ酸が一本の鎖状に繋がった集合体であるペプチドを基本骨格としています。そのため分子量が大きく、消化管から吸収されにくいという性質があります。また、胃の分解酵素により分解されてしまうため、飲み薬としては適していませんでした。しかし、SNACを添加することで、胃内でセマグルチドと複合体を形成し、酵素による分解を防ぐことができるようになりました。さらに、SNACは油に溶けやすい性質を持っていることから、胃粘膜の通過性が高まり、飲み薬として効果を示せるようになったのです。

Q. リベルサス®錠を服用するにあたり注意することは？

A. 服用方法のポイントは3つあります。1つ目は、1日のうちの最初の食事又は飲水の前に、空腹の状態での服用です。飲み忘れを防ぐために、起きてすぐ向かう場所(枕元や洗面所・キッチンなど)の目立つところに置いておくなどの工夫をすると良いでしょう。2つ目はコップ約半分の水(約120ml以下)で服用することです。リベルサス®錠を飲み始める前に、普段使っているコップで120mlの水がどのくらいの量であるかを確認しておきましょう。最後は、服用後少なくとも30分は飲食及び他の薬剤の服用を避けることです。

これらはリベルサス®錠が食事や服用する水の量で吸収に影響が出るためです。薬の効果を最大限に発揮させるためにも、用法用量や服用上の注意はしっかり守るようにしましょう！



執筆薬剤師 根本 由香里

わたしの健康とくすり

第317号



撮影/加藤 哲教

今月の内容

- ・疾患シリーズ 慢性腎臓病について知っておきたいこと
《連載・第1回目》
- ・ちょっとお耳を…… 正しい血圧の測り方
- ・おくすりQ & A 飲む注射薬？

2022年6月発行

発行者 八王子薬剤センター 茂木 徹
東京都八王子市館町1097 電話 042-666-0931

協力 八王子薬剤師会

慢性腎臓病について知っておきたいこと

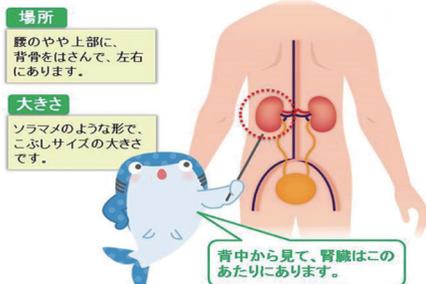
慢性腎臓病をご存じですか？ 最近ちよくちよく新聞やテレビで見かける言葉ですね。慢性腎臓病は英語で Chronic Kidney Disease で CKD とも言われています。日本人の 8 人に 1 人が慢性腎臓病と言われており、皆様によく知っていただきたいと思えます。

今回から 5 回にわたって、慢性腎臓病についての連載をします。第 1 回は腎臓の働きと、慢性腎臓病の診断について解説します。

① 腎臓の働き

腎臓は、握りこぶし大のサイズで背中側に 2 個あります。サイズは小さいのですが心臓から拍出された血液の 1/5 が通る重要な臓器です。腎臓では血液をろ過して、体の中の老廃物、代謝産物、水分、必要以上の塩分などを尿として排出します。そして、体の中の水分量やミネラルなどを一定の状態に保つ役割をしています。また、それ以外にも、**血圧を調整したり、ビタミン D を活性化したり、骨髄を刺激して赤血球を産生させるホルモンを産生したり、血液を弱アルカリ性に保ったりする仕事**もしています。

腎臓には糸球体という 0.2mm くらいの毛細血管の塊が一つの腎臓に 100 万個ずつあり、そこに圧力がかかって血液をろ過し尿を作っています。



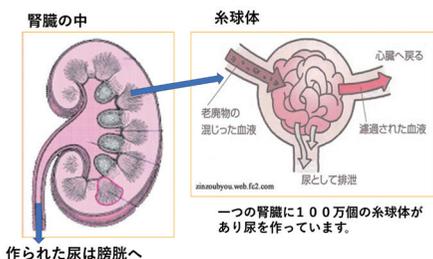
② 慢性腎臓病の診断方法

タンパク尿か、**eGFR(推算糸球体濾過量)低下が 3 か月以上続くと慢性腎臓病**です。人の筋肉は日々代謝され、筋肉の中のクレアチンという物質が血液に運ばれます。クレアチンは腎臓の糸球体を通ると、すべてろ過されて捨てられます。ですから、腎臓で血液をろ過する量が低下すると血液の中のクレアチンが上昇します(正常は、

男性 1.1mg/dL 以下、女性 0.8 mg/dL 以下)。クレアチンと性別と年齢から糸球体ろ過量を計算したものが、eGFR で 1 分間に何ミリリットルの血液をろ過できているかを示しています。**60mL/分以下でろ過量低下と判断**します。

しかし、少しぐらいタンパク尿がでて、eGFR が低下しても、自覚症状はありません。ですから、定期的に健康診断を受けていただき、検診で異常を指摘されたら、医療機関で再検査を受けて、必要に応じて専門医の診察を受けることが重要です。

尿を作る仕組み



次回は慢性腎臓病の原因について解説します。

東京医科大学八王子医療センター 腎臓内科 吉川 憲子

ちょっとお耳を……

正しい血圧の測り方

皆さんは正しく血圧測定できていますか？ 血圧計の種類によって測定時の注意点が異なるため今一度確認していきましょう。主に販売されている血圧計は以下の 3 種類です。

★**上腕式(腕帯巻き付け)**：最も一般的なタイプの血圧計で測定部と心臓の高さを同じ高さに合わせて測定します。肘から 2-3cm 上に腕帯を巻きますが指 1-2 本分余裕があるように巻きます。巻き方が合っていないと正しい値が出ないため気をつけましょう。コンパクトなので場所をとりません。



★**上腕式(アームイン式)**：自身で腕帯を巻く必要がなく、腕を通すだけなので簡単です。前のめりにならずに測定しましょう。大きさはそれなりにあるため持ち歩きには不向きです。測定精度が高いです。

★**手首式**：測定機器と心臓が同じ高さになるように測定します。気軽に持ち運べるサイズなので外出時にも持ち運び可能です。上腕式と比べると腕の曲げ方や姿勢などによって、測定値にばらつきが出ることもあります。

血圧計の買い替えタイミングも種類によって異なります。腕帯は消耗品のため、**1-2 年で腕帯の交換**をしましょう。腕帯を使用しないタイプの血圧計も**機械自体の寿命は大体 4-5 年**の物が多いです。古い血圧計を使用し続けていると正確な値が出ない可能性もあるので使用している血圧計の耐用年数は確認しておきましょう。

Q 1 日何回、どのタイミングで血圧を測定すればよいですか？

A **起床後 1 時間以内と就寝前の 2 回**が理想と言われています。起床後はトイレをすませ、1-2 分安静になった後に測定しましょう。トイレを我慢していると血圧は上がりやすくなります。就寝前の測定は入浴後 1 時間あけて測定するとよいです。

※夕食前、入浴前等、医師より測定のタイミングの指示が出ている方は指示に従いましょう。

病院と家庭とで血圧が異なる方もいらっしゃるかと思います。病院だと緊張してしまいいつもより高く血圧が出てしまう状態を**白衣高血圧**、逆に病院では血圧が低く出てしまう状態を**仮面高血圧**と呼びます。病院の血圧は必ずしも普通の血圧を反映しないので、毎日測定を行い日々の血圧変動を医師に診てもらうことが重要になります。



血圧が高い状態が続くと、血管に強い圧がかかり続け、それに抵抗するため血管壁は厚くなっていきます。その結果血管内腔は狭くなり、傷つきやすくなります。血管の内腔が狭くなることで血流が悪くなり血管が詰まると**脳梗塞**や**心筋梗塞**といった病気を引き起こす可能性もあります。こういった病気を未然に防ぐためにも日々の自分の血圧を知り、記録していくことは大切です。

薬局では血圧手帳も配布しております。お気軽にお声がけください。

執筆薬剤師 林 佑季