

No.14-32

2014年6月17日
エーザイ株式会社

抗てんかん剤「Fycompa®」(一般名:ペランパネル)が全般てんかんにおける
難治性強直間代発作の併用療法を対象とした臨床第Ⅲ相試験で主要評価項目を達成

エーザイ株式会社(本社:東京都、社長:内藤晴夫)は、このたび、自社創製の抗てんかん剤「Fycompa®」(一般名:ペランパネル)について、全般てんかんの最も重篤な発作型の一つである強直間代発作(二次性全般化発作を除く、以下 PGTC)を有するてんかん患者様を対象とした臨床第Ⅲ相試験(332 試験)における主要評価項目を達成したことをお知らせします。

本試験は、1~3 種類の抗てんかん剤による治療を受けている PGTC を有する 12 歳以上の患者様 164 名を対象とした、他剤併用時における「Fycompa®」の有効性、安全性を評価する多施設共同、無作為化、二重盲検、プラセボ対照、並行群間比較試験です。対象患者様は「Fycompa®」投与群またはプラセボ投与群のいずれかに 1:1 の割合で無作為に割り付けられました。

本試験の解析速報では、「Fycompa®」投与群は、プラセボ投与群に比較し、2 つの主要評価項目である発作頻度変化率(米国申請用主要評価項目)、ならびに発作頻度 50%減少達成率(EU 申請用主要評価項目)を統計学的に有意に改善しました。なお、本試験において最も高頻度で観察された(「Fycompa®」投与群で 10%より発生頻度が高く、かつプラセボ投与群より発生頻度が高い)有害事象は、めまい、疲労、頭痛、神経過敏、眠気であり、これまで確認されたものと同様でした。

当社は、本試験結果に基づき、2014 年度上期中に米国、欧州の各当局に、本剤の全般てんかんにおける難治性 PGTC に対する併用療法への適応拡大申請を行う予定です。また、日本を含むアジアにおいては、部分てんかんの患者様を対象とした臨床第Ⅲ相試験(335 試験)を実施中であり、日本では本試験結果とあわせて 2015 年度中に申請を予定しております。

「Fycompa®」は、自社創製のファースト・イン・クラスの抗てんかん剤です。てんかん発作は、神経伝達物質であるグルタミン酸により誘発されることが報告されており、本剤は、シナプス後 AMPA 受容体のグルタミン酸による活性化を阻害し、神経の過興奮を抑制する高選択的、非競合 AMPA 受容体拮抗剤です。本剤は、12 歳以上のてんかん患者様の部分発作(二次性全般化発作を含む)に対する併用療法を適応として、欧米を中心に、現在 35 カ国以上で承認され、欧州、米国、カナダで発売されています。

当社は、てんかん領域を重点疾患領域と位置づけ、「Fycompa®」のほか、本領域に豊富な製品ラインナップを有しており、これら複数の治療オプションを提供することで、てんかん患者様とご家族の多様なニーズの充足とベネフィット向上に引き続き貢献してまいります。

以上

[参考資料として、Fycompa®、332 試験、PGTC について、添付しています]

参考資料

1. 「Fycompa®」(ペランパネル)について

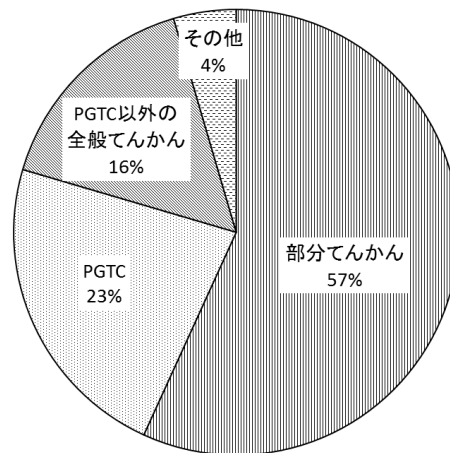
「Fycompa」(一般名:ペランパネル)は、当社が創製した新規化合物であり、AMPA 受容体に対して非競合的な拮抗剤です。本剤は、シナプス後 AMPA 受容体のグルタミン酸による活性化を阻害し、神経の過興奮を抑制する抗てんかん剤です。本剤は、1日1回の経口投与の部分てんかん治療剤として、欧米を中心に35カ国以上で承認を取得し、日本・アジアでは臨床第Ⅲ相試験を進行中です。さらなる適応の拡大をめざし、このたびの全般てんかんに加え、部分てんかんの小児患者様を対象に欧米で臨床第Ⅱ相試験を実施しています。

2. 332 試験の概要

- 対象 : 1~3種類の抗てんかん剤による治療を受けている PGTC を有する 12 歳以上の患者様 164 名
- 主要目的 : 強直間代発作(二次性全般化発作を除く、PGTC)を有する患者を対象として、他剤併用時におけるペランパネルの有効性をプラセボと比較検証する。
- 投与方法 : プラセボ対照、ペランパネル(経口用錠剤)1日1回投与、治療漸増期に 8mg/日まで漸増し、治療維持期に 8mg/日投与
- 治療期間 : 観察期(スクリーニング期及び観察期) 最長 12 週間
治療期(治療漸増期 4 週間及び治療維持期 13 週間) 17 週間
継続投与期 38 週間以上
- 実施地域 : 米国、欧州、日本、アジア
- 主要評価項目:
- PGTC 発作頻度変化率(米国申請用主要評価項目):
試験薬投与後 28 日間あたりの PGTC 発作回数の投薬前からの減少の割合
 - PGTC 発作頻度 50%減少達成率(EU 申請用主要評価項目):
治療維持期 28 日間あたりの PGTC 発作回数を投薬前と比較して 50%以上減少した被験者の割合

3. 強直間代発作(二次性全般化発作を除く、PGTC)について

てんかんの患者様数は、日本が100万人、欧州(G5)が240万人、米国が220万人、世界中で5,000万人超と報告されています。てんかんは、発作のタイプによって、てんかん全体の約6割を占める部分てんかんと、約4割を占める全般てんかんに大別されます。強直間代発作(二次性全般化発作を除く、PGTC)は全般てんかんにおける最も一般的かつ重篤な発作型の一つであり、全般てんかんの約6割、てんかん全体においても約2割を占めます。¹ PGTCは、多くの患者様でなんら予告症状なしに意識を失い、急激な強直性筋収縮によって倒れ、間代性けいれんを経て筋弛緩し意識障害に至る重篤な経過を辿ることから、日常生活上の支障が大きいことが知られています。発作は数分で治まり、しばらく意識不鮮明やもうろう状態あるいは睡眠に移行した後、正常に戻るのが一般的な経過です。



¹ Hauser WA, et al. *Epilepsia*, 34(3):453-468,1993