

別紙様式第1

医薬品感染症症例報告書（外国）

識別番号	C	機構報告回数 第1報	第一報入手日 2005年03月09日	本報告の 最新情報入手日 2005年03月09日	緊急報告の 規準を満たすか 15日
販売名 (承認番号)	エンブレル(21700AMY00005000(日本))				
一般的名称	エタネルセプト				
添付書類	いいえ				
備考	<p>FAX報告（追加報告） 新医薬品等の区分：市販直後調査中 報告の種類：自発報告 送信者ごとに固有の（症例）安全性報告識別子： その他の送信者の症例報告番号： 本報告と関連する報告の識別番号：</p>				

上記医薬品に関する感染症症例を別添のとおり報告します。

2005年03月17日

住所：

氏名：

市販後調査管理責任者

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長 宮島 彰 殿

医薬品感染症症例票 (外国)

別紙様式第2(一)

識別番号・報告回数	C	第1報	関連報告番号		重篤	医学的確認の有無 はい	死亡日	2005年02月13日	機構処理欄
最新情報入手日	2005年03月09日	第一報入手日	2005年03月09日	④死に至るもの 生命を脅かすもの 入院又は入院期間の延長が必要であるもの 永続的又は顕著な障害・機能不全に陥るもの 先天異常を有するもの その他の医学的に重要な状態	④死に至るもの 生命を脅かすもの 入院又は入院期間の延長が必要であるもの 永続的又は顕著な障害・機能不全に陥るもの 先天異常を有するもの その他の医学的に重要な状態	報告された死因(死亡の場合) クロイツフェルト・ヤコブ病(10011384)			
緊急報告の規準を満たすか	15日	身長	過去の副作用歴	原疾患・合併症・既往歴 関節リウマチ(10039073) リウマチ因子陽性(10039080) 高血圧(10020772)					
発現国(情報源)	アメリカ (アメリカ)								
患者略名	[REDACTED]	体重 85kg							新医薬品等の区分 市販直後調査中
性別	女性								
年齢	50歳	曝露時の妊娠期間							

販売名	一般的名称	被疑薬	経路	剤型	医薬品情報				副作用・感染症の発現状況、症状及び処置等の経過 Company Narrative Additional information received from the physician included patient details, medical history, medications, adverse events, test results, treatments, and outcome. In Aug 2004, after approximately five months on Enbrel, the patient developed blisters on her hands and feet and was diagnosed with a Coxsackie virus. The patient developed memory problems in mid Oct-2004, after approximately seven months of Enbrel therapy, and her family reported she had become emotionally withdrawn. On 28-Dec-2005, the patient's family contacted the patient's family physician, who found the patient to have a mini-mental status exam score of 27/30.	
					投与量		投与期間			
					投与量/回	回数	開始日	終了日		
TNR-001	TNR-001	被疑薬	皮下	INJ	25mg	2回/1週	2004/03	2005/01/27 (10ヶ月)	関節リウマチ (10039073)	
UNKNOWNDRUG [REDACTED]	methotrexate hydroxychloroquine phosphate	併用薬 併用薬	経口 不明	XXX XXX	15mg 400mg	1回/1週 1回/1日	1994/11 1990/11			
UNKNOWNDRUG [REDACTED]	celecoxib calcium phosphate/calcium sodium lactate/ergocaliferol	併用薬 併用薬	不明 不明	XXX XXX	200mg 1000mg	2回/1日 1回/1日				
UNKNOWNDRUG [REDACTED]	folic acid loratadine	併用薬 併用薬	不明 不明	XXX XXX	3.5mg (用量不明)	1回/1日				

副作用／有害事象								U (missing a question on recall, orientation to date and place). The family physician referred the patient to a neurologist and ordered further testing, however, the patient did not follow-up at that time. On 03-Jan-2005, the patient was again seen by the family physician, neurological exam was normal, and the patient was again referred to a neurologist. On 03-Jan-2005, the patient was also seen by her rheumatologist who noted the patient had gained twenty-five pounds in the previous ten months; and recent subtle memory and behavioral changes. The patient subsequently developed bizarre behavior (walking around the house naked). A mini mental status exam, as part of the initial neurologic evaluation, was delayed	
重要性	副作用／有害事象名 (MedDRA-PT)	副作用／有害事象名 (MedDRA-LLT)	持続期間	発現日	終了日	投与開始から 発現までの時 間間隔	最終投与から 発現までの時 間間隔	転帰	
4	クロイツフェルト・ヤコブ病 (10011384)	クロイツフェルト・ヤコブ病 (10011384)	24日	2005/01/21				死亡	

MedDRA

Version (7.1)

医薬品感染症症例票 (外国)

医薬品感染症症例票 (外国)

別紙様式第2(一)

別紙様式第2(一)

医薬品感染症症例票 (外国)

医薬品感染症症例票(外国)

識別番号・報告回数	C	第1報	一般的名称	TNR-001	新医薬品等の区分	市販直後調査中
担当医等の意見				報告企業の意見		
<p>本剤とクロイツフェルトヤコブ病(CJD)との因果関係判定: Neurologist およびRheumatologistともに'Not related'。</p>				<p>本症例は、脳組織検査結果が未入手であることから、CJDの確定診断はされていないが、現在得られている情報からはクロイツフェルト・ヤコブ病診療マニュアル改訂版(厚生労働省遅発性ウイルス感染調査研究班)に記載の変異型(variant)CJD診断基準に該当しない部分があることから、本症例がCJD発症例であったとしても、変異型ではなく、弧発性の可能性が高いものと考える。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 若年発症でない(50歳)。 2) 臨床経過が短い(発症から4ヶ月で死亡)。 3) MRI上で皮質および基底核に高信号を認める。 <p>また、本症例においては発症の7ヶ月前より本剤投与を開始しており、本疾患の潜伏期より考えると、本剤による感染とは考えにくいものと推察する。</p>		
今後の対応				報告企業による診断名／症候群及び／又は副作用／有害事象の再分類		
<p>本剤の添付文書に、「本剤は培養工程の初期段階で仔ウシ血液を用いて製造されている。この血清は、厳重な食餌管理下で成牛と隔離して飼育され、米国農務省により健康であると確認された米国産仔ウシ由来であり、伝達性海绵状脳炎(TSE)回避のための欧州連合(EU)基準に適合している。ただし、本剤には血清は含まれていない。」と記載しているとおり、BSEに感染したウシから感染するとみられるvariantCJDの感染リスクは極めて小さいと考えられる。本症例は、現在[REDACTED]にて脳組織の検査中のため、確定診断結果入手依頼中である。</p> <p>本国に確認したところ、variantCJDとの確定診断には至っていないとのことであり、確定診断情報が今後どの時点で得られるかも不明です。</p> <p>当報告についてFDAから特別な対応、指示は受けておりません。 なお弊社の対応については現在検討中です。</p>						
その他参考事項等(累積報告件数・使用上の注意記載状況等)				第一次情報源により報告された副作用／有害事象		
<p>クロイツフェルト・ヤコブ病は現行添付文書の【使用上の注意】に未記載である。</p> <p>15日報告。</p> <p>累積報告件数</p> <p>クロイツフェルト・ヤコブ病:(国内)0件/(国外)1件(今回の報告を含む) 「外国感染症症例報告(治験)」報告済。</p>				<p>クロイツフェルト・ヤコブ病</p>		
				引用文献		
				資料一覧		

医薬品感染症症例票(外国)

検査及び処置の結果

識別番号・報告回数	C			第1報	一般的名称 TNR-001	新医薬品等の区分	市販直後調査中
検査	単位	正常範囲 低値	正常範囲 高値				
その他の情報の有無							
診断に関連する検査及び処置の結果							

MedDRA

Version (7.1)

医薬品感染症症例票(外国)

過去の治療歴等に関する情報

識別番号・報告回数	C			第1報	一般的名称 TNR-001	新医薬品等の区分	市販直後調査中		
関連する治療歴及び随伴状態					関連する過去の医薬品使用歴				
原疾患・合併症・既往歴	開始日	終了日	備考	その他の記述情報	医薬品名	開始日	終了日	使用理由	副作用 (発現した場合のみ)
関節リウマチ (10039073) リウマチ因子陽性 (10039080) 高血圧 (10020772)			原疾患 合併症 合併症						

MedDRA

Version (7.1)

医薬品感染症症例票(外国)

評価に関する情報

識別番号・報告回数	C	第1報	一般的な名称	TNR-001	新医薬品等の区分			市販直後調査中			
医薬品を入手した国 (承認国)	販売名	一般的な名称	医薬品に対して取られた処置	開始日	終了日	投与開始から発現までの時間間隔	最終投与から発現までの時間間隔	再投与による再発の有無	再投与により再発した副作用名/ 有害事象名		
アメリカ (日本)	TNR-001	TNR-001	投与中止	2004/03	2005/01/27 (10ヶ月)						
アメリカ	UNKNOWNDRUG	methotrexate		1994/11							
アメリカ	[REDACTED]	hydroxychloroquine phosphate		1990/11							
アメリカ	UNKNOWNDRUG	celecoxib									
アメリカ	[REDACTED]	calcium phosphate/calcium sodium lactate/ergocalciferol									
アメリカ	UNKNOWNDRUG	folic acid									
アメリカ	[REDACTED]	loratadine									
アメリカ	[REDACTED]	valsartan									
アメリカ	UNKNOWNDRUG	hydrochlorothiazide									
アメリカ	UNKNOWNDRUG	sulindac									
アメリカ	UNKNOWNDRUG	gold									
アメリカ	UNKNOWNDRUG	dexamethasone									
評価対象となる副作用／有害事象名		評価の情報源		医薬品と副作用／有害事象の因果関係(評価方法)		評価結果		医薬品に関するその他の情報			
クロイツフェルト・ヤコブ病(10011384)	報告者 企業			全般的観察 全般的観察	なし なし						
クロイツフェルト・ヤコブ病(10011384)											
報告された死因 クロイツフェルト・ヤコブ病(10011384)			剖検の有無	剖検による死因							

医薬品感染症症例票(外国)

親子に関する情報

識別番号・報告回数	C		第1報	一般的名称 TNR-001			新医薬品等の区分	市販直後調査中
関連報告番号				親の年齢	親の身長	親の体重	副作用／有害事象名	
親の略名	親の性別			最終月経日				
曝露時の妊娠期間		発現時の妊娠期間						
親の関連する治療歴及び随伴状態				親の関連する過去の医薬品使用歴				
原疾患・合併症・既往歴	開始日	終了日	備考	医薬品名	開始日	終了日	使用理由	副作用 (発現した場合のみ)
親の関連する治療歴及び随伴状態(副作用／有害事象を除く)								

MedDRA

Version()

別紙様式第1

医薬品感染症症例報告書（外国）

識別番号	C	機構報告回数 第1報	第一報入手日 2005年03月14日	本報告の 最新情報入手日 2005年03月14日	緊急報告の 規準を満たすか 15日
販売名 (承認番号)	エンブレル(21700AMY00005000(日本))				
一般的名称	エタネルセプト				
添付書類	いいえ				
備考	<p>FAX報告（追加報告） 新医薬品等の区分：市販直後調査中 報告の種類：自発報告 送信者ごとに固有の（症例）安全性報告識別子： その他の送信者の症例報告番号： 本報告と関連する報告の識別番号：</p>				

上記医薬品に関する感染症症例を別添のとおり報告します。

2005年03月17日

住所：[REDACTED]
氏名：[REDACTED]
市販後調査管理責任者
[REDACTED]

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長 宮島 彰 殿

医薬品感染症症例票(外国)

識別番号・報告回数	C	第1報	関連報告番号	[REDACTED]	重篤	医学的確認の有無	死亡日		機構処理欄 新医薬品等の区分 市販直後調査中	
最新情報入手日	2005年03月14日		第一報入手日	2005年03月14日		死に至るもの 生命を脅かすもの ①入院又は入院期間の延長が必要であるもの 永続的又は顕著な障害・機能不全に陥るもの 先天異常を来すもの その他の医学的に重要な状態		報告された死因(死亡の場合)		
緊急報告の規準を満たすか	15日	身長	過去の副作用歴	原疾患・合併症・既往歴						
発現国(情報源)	フランス (フランス)		開節リウマチ(10039073)							
患者略名		体重								
性別	女性									
年齢	7歳	曝露時の妊娠期間								
医薬品情報									副作用・感染症の発現状況、症状及び処置等の経過	
販売名	一般的の名称	被疑薬	経路	剤型	投与量	投与期間	医薬品使用理由			
TNR-001 UNKNOWNDRUG	TNR-001 methotrexate	被疑薬 併用薬	皮下 不明	INJ XXX	投与量/回 (用量不明) 15mg	開始日 2003/01/15 終了日 2004/03/15 (426日) 1回/1週	関節リウマチ (10039073)			
									時期不明 [REDACTED] (leflunomide tablet)、[REDACTED] (au rotioprol)、hydroxychlorquineの投薬歴(時期不明)あり。 2003/01/15 関節リウマチに対してエタネルセプト(バッチ/ロット番号不明)の投与を開始。投与量および投与法は不明。硬膜/角膜/鼓膜の移植あるいは神經外科手術、定位脳波図の経験はなし。成長ホルモンおよび生鮮刺激ホルモン(gonadotrophins)による治療歴なし。家族に関連病歴なし。 2004/01 複視、頭痛、幻視が発現。 2004/03/15 エタネルセプトの投与を永続的に中止。 2004/04	
副作用/有害事象									入院。臨床検査にて、中等度の右側視覚的空间無視、失行症、進行性の失語症が判明。MRIおよびEEG異常を発見([REDACTED]は報告書未入手)。MRIにて後頭部および頭頂部に高信号が認められ、EEGにて1秒間に2cycle程度の周期性の脳波複合を示す正常パックグラウンドリズムの悪化認めた。CSF(脳脊髄液)における、14-3-3蛋白陽性(疑い)およびS100蛋白レベルの増加が認められた。当初、これらの結果に基づいて、クロイツフェルト・ヤコブ病が疑われ、事象発現と本剤投与時期が一致するため、本剤が症状を悪化させた可能性が考えられた。 2004/09/23 神経学的認知症状悪化のため、再入院。 2004/10	
重要性	副作用/有害事象名 (MedDRA-PT)	副作用/有害事象名 (MedDRA-LLT)	持続期間	発現日	終了日	投与開始から 発現までの時 間間隔	最終投与から 発現までの時 間間隔	転帰	MedDRA	Version (7.1)
4 4 4 4 4	クロイツフェルト・ヤコブ病(10011384) 複視(10013036) 幻視(10019075) 失行症(10003062) 失語症(10002948) C S F 蛋白異常(10011573)	クロイツフェルト・ヤコブ病(10011382) 複視(10013036) 幻視(10019075) 失行症(10003062) 失語症(10002948) C S F 蛋白異常(10011573)		2004/01				未回復 未回復 未回復 未回復 未回復 不明		

医薬品感染症症例票（外国）

識別番号・報告回数			関連報告番号			医学的確認の有無	死亡日		機構処理欄	
最新情報入手日			第一報入手日				報告された死因(死亡の場合)			
緊急報告の規準を満たすか	身長	過去の副作用歴	原疾患・合併症・既往歴							
発現国(情報源)										
患者略名	体重									
性別										
年齢	曝露時の妊娠期間								新医薬品等の区分	
医薬品情報									副作用・感染症の発現状況、症状及び処置等の経過	
販売名	一般的名称	被疑薬	経路	剤型	投与量		投与期間		医薬品使用理由	
					投与量/回	回数	開始日	終了日		
									EEGは、 <i>pseudoperiodic layout</i> (擬似周期的波形)を示し、MRI上の病変は悪化していた。検査により、CSFのJCポリオーマウイルスに対するPCR陽性(JCウイルス感染)が判明し、進行性多巣性白質脳症と診断され、クロイツフェルト・ヤコブ病の診断は否定された。 その他のCSF検査結果： 14-3-3蛋白；陰性、S100蛋白；陽性(8.59 μg/L)、細胞数；3cell/mm ³ 、RBC；1730、CSF蛋白；0.47 g/L、グルコース；3.1g/L、細菌検査；直接検査にて病原体検出されず 2004(検査日不明) CSF塩化物；122g/L 2005 再々入院。状態が悪化し、患者は盲および失見当識を発現。MRIでは皮質の病変悪化が示唆され、CSF蛋白検査結果は14-3-3蛋白陰性であった。 クロイツフェルト・ヤコブ病が再び診断名として挙げられ、細胞発生学検査が予定された。 2005/03(報告時点) 患者は未回復。	
副作用／有害事象										
重要性	副作用／有害事象名 (MedDRA-PT)	副作用／有害事象名 (MedDRA-LLT)	持続期間	発現日	終了日	投与開始から 発現までの時間間隔	最終投与から 発現までの時間間隔	転帰		
4	核磁気共鳴画像異常 (10029816)	MR I 異常 (10028050)						未回復		
4	脳波異常 (10014408)	EEG異常 (10014276)						未回復		
4	神経学的無視症候群 (10029289)	神経学的無視症候群 (10029289)						未回復		
4	盲 (10005169)	盲 (10005169)						未回復		
4	失見当識 (10013395)	失見当識 (10013395)						未回復		

医薬品感染症症例票(外国)

識別番号・報告回数	一般的な名称	新医薬品等の区分
担当医等の意見		報告企業の意見
今後の対応		報告企業による診断名／症候群及び／又は副作用／有害事象の再分類 第一次情報源により報告された副作用／有害事象
その他参考事項等(累積報告件数・使用上の注意記載状況等) 失見当識:(国内)0件／(国外)1件 「外国副作用症例報告(治験)」報告済・報告予定。		引用文献 資料一覧

医薬品感染症症例票（外国）

検査及び処置の結果

識別番号・報告回数	C		第1報	一般的名称 TNR-001	新医薬品等の区分	市販直後調査中
検査	単位	正常範囲 低値	正常範囲 高値			
その他の情報の有無						
診断に関連する検査及び処置の結果						

MedDRA

Version (7.1)

医薬品感染症症例票（外国）

過去の治療歴等に関する情報

識別番号・報告回数	C		第1報	一般的名称 TNR-001	新医薬品等の区分	市販直後調査中			
関連する治療歴及び随伴状態					関連する過去の医薬品使用歴				
原疾患・合併症・既往歴	開始日	終了日	備考	その他の記述情報	医薬品名	開始日	終了日	使用理由	副作用 (発現した場合のみ)
関節リウマチ (10039073)			原疾患						

MedDRA

Version (7.1)

医薬品感染症症例票（外国）

評価に関する情報

別紙様式第2(四)

MedDRA

Version (7.1)

医薬品感染症症例票(外国)

評価に関する情報

識別番号・報告回数		一般的名称				新医薬品等の区分			
医薬品を入手した国 (承認国)	販売名	一般的の名称	医薬品に対 して取られ た処置	開始日	終了日	投与開始か ら発現まで の時間間隔	最終投与か ら発現まで の時間間隔	再投与による 再発の有無	再投与により再発した副作用名/ 有害事象名
フランス	UNKNOWNDRUG	methotrexate							
評価対象となる副作用／有害事象名		評価の情報源		医薬品と副作用／有害事象 の因果関係(評価方法)		評価結果		医薬品に関するその他の情報	
核磁気共鳴画像異常(10029816) 脳液異常(10014408) 神経学的無視症候群(10029289) 盲(10005169) 失見当識(10013395)		企業 企業 企業 企業 企業		全般的観察 全般的観察 全般的観察 全般的観察 全般的観察		不明 不明 不明 不明 不明			
報告された死因			剖検の有無		剖検による死因				

医薬品感染症症例票(外国)

親子に関する情報

識別番号・報告回数	C		第1報	一般的名称 TNR-001				新医薬品等の区分	市販直後調査中
関連報告番号	J-04000005			親の年齢	親の身長	親の体重	副作用／有害事象名		
親の略名	親の性別		最終月経日						
曝露時の妊娠期間				発現時の妊娠期間					
親の関連する治療歴及び随伴状態				親の関連する過去の医薬品使用歴					
原疾患・合併症・既往歴	開始日	終了日	備考	医薬品名	開始日	終了日	使用理由	副作用 (発現した場合のみ)	
親の関連する治療歴及び随伴状態(副作用／有害事象を除く)									

MedDRA

Version()