

アダリムマブBS「CTNK」  
による治療を受けられる方へ

ぶどう膜炎



## はじめに

この冊子では、アダリムマブBS「CTNK」による治療を安心して受けていただくために、ぶどう膜炎の患者さんやそのご家族の方にお薬の特徴や治療スケジュールの例、副作用とその対策などについて解説いたします。

治療はお薬のことやご自身の状態のことを十分に理解しておこなうことが重要です。この冊子の後半にある治療日誌を活用して、お薬の使用状況やご自身のからだの状態の把握などにお役立てください。そのほか、病気や治療に関して不安に思うことや分からないことがあれば、遠慮なく医師や薬剤師、看護師に相談してください。

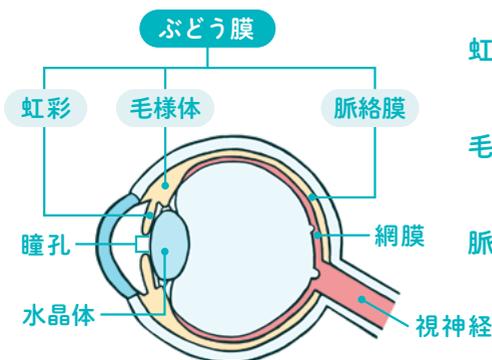
監修：自治医科大学附属病院 眼科 教授 蕪城 俊克 先生

### 目 次

はじめに	1
<b>1</b> ぶどう膜炎とは	2
<b>2</b> ぶどう膜炎の症状	3
<b>3</b> 非感染性ぶどう膜炎の治療	4
<b>4</b> バイオシミラーとは	5
<b>5</b> アダリムマブBS「CTNK」による治療の対象となる方	6
<b>6</b> 非感染性ぶどう膜炎の状態とアダリムマブBS「CTNK」のはたらき	7
<b>7</b> アダリムマブBS「CTNK」による治療の進め方	9
<b>8</b> アダリムマブBS「CTNK」の安全性について	12
<b>9</b> 日常生活で気をつけること	15
<b>10</b> 治療日誌の使い方	16
<b>11</b> 患者さんの治療を支援する制度	29

# 1 ぶどう膜炎とは

ぶどう膜は虹彩こうさい、毛様体もうようたい、脈絡膜みやくらくまくの3つの組織からなる膜で、ぶどう膜炎はぶどう膜の一部あるいは全てに炎症が起きている状態です。ぶどう膜炎では、ぶどう膜の周りの組織(網膜、視神経)にまで炎症が波及して、見えにくさの原因になります。



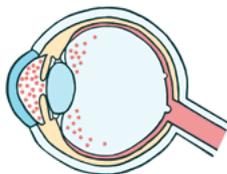
**虹彩**：瞳孔の大きさを変えて、光の量を調整する。

**毛様体**：水晶体の厚さを変化させて、ピントを調節する。

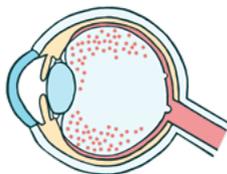
**脈絡膜**：網膜に栄養を供給する。

## ぶどう膜炎の分類

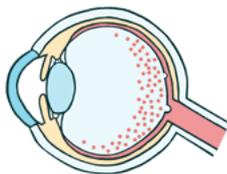
前部ぶどう膜炎



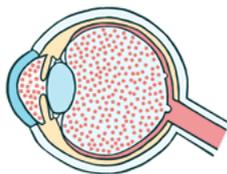
中間部ぶどう膜炎



後部ぶどう膜炎



汎ぶどう膜炎



ぶどう膜炎は、炎症が生じている部位により、前部ぶどう膜炎、中間部ぶどう膜炎、後部ぶどう膜炎、汎ぶどう膜炎に分けられます。

またぶどう膜炎は原因によって、細菌やウイルスなどによる感染が原因となる「感染性ぶどう膜炎」と、全身の病気や免疫の異常など、感染症以外のいろいろな病気に

伴う「非感染性ぶどう膜炎」の2つに大きく分けられます。非感染性ぶどう膜炎を伴う病気の中で最も頻度が高いのはサルコイドーシスです。サルコイドーシス以外には、フォークト-小柳-原田病、ベーチェット病、若年性特発性関節炎、強直性脊椎炎、消化器病変（潰瘍性大腸炎やクローン病）、乾癬などがあります。なお、これらの病気の中には国の指定難病（難病といわれる病気の中でも、国が定めた基準に該当するもの）も含まれています。

## 2 ぶどう膜炎の症状

ぶどう膜炎では、霧視（かすみがかかったように見える）、飛蚊症（虫が飛んでいるように見える）、羞明感（まぶしく感じる）、視力低下などの症状が見られます。

ぶどう膜炎を起こした原因によって、寛解と再発を繰り返す、あるいは慢性化する場合があります。炎症が強かったり、炎症が長い間続いたりすると視力が回復しないこともあります。

サルコイドーシス、フォークト-小柳-原田病、ベーチェット病などの非感染性ぶどう膜炎では、目の症状以外の部位に特徴的な症状が伴うことがあります。くわしくは主治医の先生にお聞きください。



### 3 非感染性ぶどう膜炎の治療

非感染性ぶどう膜炎では、眼内の炎症を抑える治療がおこなわれます。病気の原因や眼内の炎症の強さによって治療が変わってきますが、病気の状態によっては、免疫のはたらきや炎症を抑える薬剤が使用されることもあります。

免疫のはたらきや炎症を抑えるお薬には、点眼、内服、点滴、皮下注射などがあります。目だけに炎症が見られる場合は、副腎皮質ステロイド（ステロイド薬）の点眼薬を点眼します。炎症の程度に合わせて、ステロイド薬を目に注射したり、全身投与（点滴注射や内服）をしたりすることもあります。

炎症の強さや場所により、免疫抑制薬や生物学的製剤が使用されることもあります。

#### 主なお薬の種類

副腎皮質ステロイド  
(ステロイド薬)

免疫抑制薬

バイオ医薬品  
<生物学的製剤>  
・TNF $\alpha$ 阻害薬

## 4 バイオシミラーとは

アダリムマブBS「CTNK」はアダリムマブ製剤のバイオシミラー（バイオ後続品）です。バイオシミラーは先行バイオ医薬品<sup>※</sup>の新薬の特許等が切れてから製造販売され、先行バイオ医薬品と同様の効果が期待できる医薬品です。バイオ医薬品は、遺伝子組み換え技術などのバイオ技術を活用してできた医薬品です。バイオシミラーも高度なバイオ技術を用いるので、製造工程が多くとても複雑です。一般的な後発品（ジェネリック医薬品とよばれます）に比べると多くの試験をおこなうことが必要とされています。

### 後発品

新薬の特許等が切れた後に製造販売され、新薬と同じ有効成分を含有し、同様の効果が期待できる医薬品

### バイオシミラー （バイオ後続品）

先行バイオ医薬品の後発品で、先行バイオ医薬品と同じように使えることが確認されています

### ジェネリック医薬品 （後発医薬品）

バイオシミラーは、先行品<sup>※</sup>と同様の効果と安全性が期待できます。

※先行バイオ医薬品（先行品）：新薬として発売されたバイオ医薬品のことをいいます。

## 5 アダリムマブ BS「CTNK」による 治療の対象となる方

アダリムマブ BS「CTNK」の投与が可能なのは、次の2つの条件の両方に当てはまる患者さんが対象になります。

1. 非感染性のぶどう膜炎(中間部、後部または汎ぶどう膜炎)と診断された患者さん
2. いままでのぶどう膜炎治療薬(ベーチェット病によるぶどう膜炎の場合は免疫抑制薬であるシクロスポリン等、その他の非感染性ぶどう膜炎の場合は飲み薬の副腎皮質ステロイド等)で効果が得られなかった患者さん

### アダリムマブ BS「CTNK」による 治療の対象とならない方

以下の方は、アダリムマブ BS「CTNK」を投与することができません。該当する場合は必ず医師にお伝えください。

- 敗血症などの重篤な感染症の患者さん
- 活動性結核の患者さん
- アダリムマブ BS「CTNK」に含まれる成分に対して過敏症の症状が出たことのある患者さん
- 多発性硬化症等の脱髄疾患だつずいしっかんにかかったことがある患者さん
- うっ血性心不全の患者さん

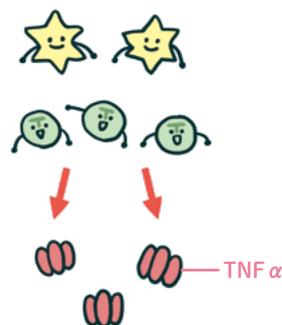
# 6 非感染性ぶどう膜炎の状態と アダリムマブ BS「CTNK」のはたらき

私たちのからだには免疫系という防御システムがあります。その担い手となっているのが白血球の中のさまざまな免疫細胞です。免疫細胞にはそれぞれの役割があり、チームプレーで病原体と戦います。

## 正常の場合

例えば、体内に異物や病原体が侵入すると、マクロファージなどの免疫細胞がそれを食べ、異物や病原体の情報を仲間のヘルパー T細胞に伝えます。正常であれば、マクロファージとヘルパー T細胞はTNF $\alpha$ という物質を出し、異物や病原体を排除するようにはたらき、からだを正常な状態に保ちます。

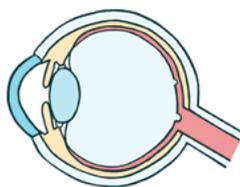
## 正常の場合



TNF $\alpha$ が  
からだを守り  
正常な状態を保つ

## 非感染性ぶどう膜炎の場合

この病気の患者さんのぶどう膜では、免疫細胞がからだを守ろうとする過程で何らかの異常によりTNF $\alpha$ を過剰に放出してしまい、これにより炎症症状を引き起こすと考えられています。

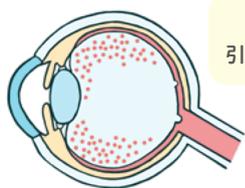
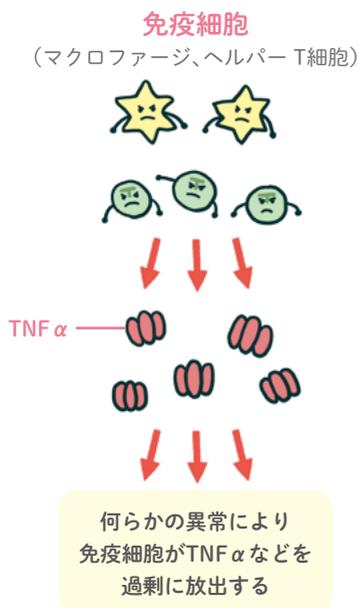


(イメージ)

## アダリムマブ BS「CTNK」の作用

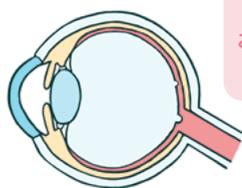
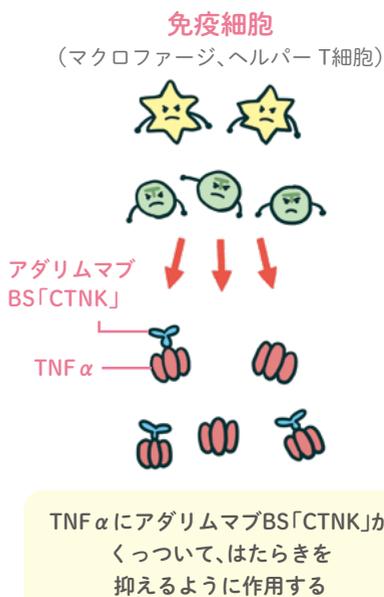
免疫システムの中には、特定の抗原（細菌やウイルスなどの異物）に対してくっつき、その作用をなくすようなはたらきをする抗体と呼ばれるタンパク質があります。アダリムマブBS「CTNK」はもともとヒトのからだにある抗体によく似た薬で、TNF $\alpha$ にくっつくようにつくられています。アダリムマブBS「CTNK」がTNF $\alpha$ にくっつくことでぶどう膜の炎症症状がおさまることが期待できます。

非感染性ぶどう膜炎では  
TNF $\alpha$ が炎症を引き起こす



炎症を  
引き起こす

アダリムマブBS「CTNK」が  
TNF $\alpha$ をブロック



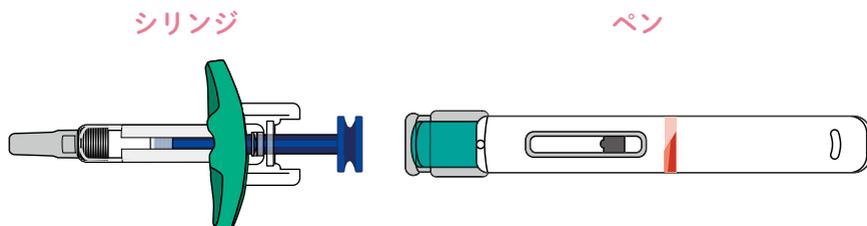
炎症が  
おさまることが  
期待できる

(イメージ)

## 7 アダリムマブ BS「CTNK」による 治療の進め方

薬液の入った注射器を用いて、皮下注射にて投与します。

注射器はシリンジとペンの2種類があります。

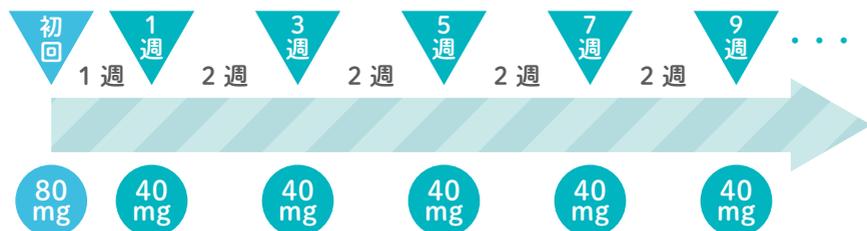


医師の許可があれば、患者さんがご自身で注射をおこなうことも可能です(自己注射)。患者さんの生活に合わせた治療方法が選べます。

自己注射は、病院やクリニックで注射方法や注意事項などについて指導を受けることが必要です。

### 投与スケジュール

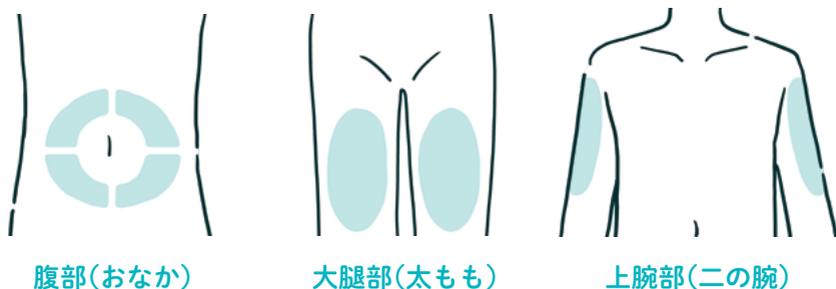
通常、最初に80mgを注射し、1週間後に40mgを注射します。その後は40mgを2週間ごとに注射します。



## アダリムマブ BS「CTNK」を投与する部位

腹部(おなか)、大腿部(太もも)、または上腕部(二の腕)の中から1カ所を選んで投与します。注射する部位は、毎回違う部位になるように変更し、同じ部位に繰り返し注射しないようにします(前回の注射部位から少なくとも3cm離れたところに注射します)。

腹部(おなか)に注射する場合、おへそのまわりは避けてください。また、上腕部(二の腕)に注射する場合は他の人がおこなうようにしてください。なお、皮下脂肪が著しく少ない患者さんの場合、上腕部(二の腕)への注射は適しません。



腹部(おなか)

大腿部(太もも)

上腕部(二の腕)

以下のような部位には投与しないでください。

- 皮膚病変のある部位
- 皮膚が敏感な部位
- 皮膚に異常のある部位 (傷がある、発疹がある、赤くなっている、硬くなっているなど)
- おへそのまわり(腹部(おなか)に注射する場合)

## 自己注射のメリット

自己注射によって以下のようなメリットが期待できます。

- 通院によって生じる時間的な制約や生活への負担が軽減し、患者さんの生活スタイルに合わせた治療が可能となります。
- 通院日が調整できるので、仕事や旅行などへの影響を少なくすることができます。

## アダリムマブ BS「CTNK」治療中の旅行について

旅行を計画する際には、ご自身の体調や、旅行のスケジュールを含めて必ず医師に相談してください。特に1週間以上の長期間の旅行や海外旅行を計画する際は、お薬の持ち運び方法や投薬のしかた、体調を崩した場合の対処方法等についても医師に相談しておきましょう。

### 旅行前

- 治療に影響のない日程を組みましょう。
- スケジュールには余裕を持たせ、旅行前は体調を整えるようにしましょう。
- 旅行先の医療機関を確認し、体調を崩した場合に備えましょう。
- 海外旅行の場合、ご自身の病気や使用している医薬品について説明できる文書の提示を求められることがあります。渡航先の国によっては特定の文書(医師による英文の診断書や薬剤証明書)の提示を求められることがありますので、事前に確認し必要であれば医師に依頼しましょう。

### 旅行中

- お薬は手荷物として常にご自身の手元に置き、盗難に注意しましょう。
- 移動中は保冷剤入りのクーラーボックスを使用するなど、注射器の温度管理にご注意ください。
- 旅行中もご自身の体調に注意し、無理をしないように心がけましょう。
- 感染症の予防として、手洗いやうがいを心がけ、列車や飛行機内など密になる場面ではマスクをするようにしましょう。
- 医薬品に関する英文の書類(医師による英文の診断書や薬剤証明書)の携帯が求められるような国に旅行する場合、滞在中は常に書類を携帯するようにしてください。

分からないことなどについては事前に医師に相談し、余裕のある旅行計画を立てるようにしましょう。

## 8 アダリムマブ BS「CTNK」の 安全性について

アダリムマブBS「CTNK」での治療により、以下のような副作用があらわれることがあります。

いつもと違う症状や気になる症状があらわれた際には、医師や薬剤師、看護師に連絡してください。

毎日のからだの状態や注射後の体調については17ページからの「治療日誌」に症状を記録して、次回の受診時には医師に伝えましょう。

この小冊子に掲載している副作用だけでなく、ほかの症状も副作用としてあらわれることがあります。気になる症状があらわれた場合には医師や薬剤師、看護師にすぐにご相談ください。

### 主な副作用

#### • 注射部位反応

注射した部位が赤くはれたりすることがあります。

#### • 感染症

上気道炎や副鼻腔炎、風邪のような症状があらわれることがあります。

#### • アレルギー症状

発熱、悪寒、皮膚反応(じんましんなど)、息切れなどがあらわれることがあります。

## 特に注意すべき副作用

### ● 重篤な感染症（結核、敗血症、肺炎など）

このお薬は免疫に影響し、感染症にかかりやすくなることがあります。発熱、咳、寒気、からだのだるいなどの症状があらわれることがあります。

### ● 重篤なアレルギー反応

お薬を投与後30分以内に、血圧低下、呼吸困難、吐き気などがまれに起こることがあります。また、突然顔色が悪くなったり、意識が低下したりするなどのショック症状があらわれることがあります。

### ● 重篤な血液障害

血液中の赤血球や白血球、血小板などが減少することがあります。全身のだるい、めまい、階段や坂を上るときの息切れ、心臓がどきどきする、鼻血、歯ぐきの出血、皮下出血、発熱、のどの痛みなどの症状があらわれます。

### ● 間質性肺炎

から咳や息苦しさ、発熱、疲労感などの症状があらわれることがあります。

### ● ループス様症候群

ご自分のからだに対する抗体がつくられて、関節痛や筋肉痛、皮膚に赤い斑点ができるなどの症状があらわれることがあります。

### ● 脱髄疾患

神経を覆う膜が壊されて起こる病気です。代表的なものに多発性硬化症、視神経炎、横断性脊髄炎、ギラン・バレー症候群等があります。手足のしびれやまひ、脱力、目のかすみ、視力低下などがあらわれます。

げきしょうかんえん  
• 劇症肝炎、肝機能障害、黄疸、肝不全  
おうだん

からだがだるい、食欲不振、皮膚や白目が黄色くなるなどの症状があらわれることがあります。過去にB型肝炎にかかったことがある方は、このような症状が再びあらわれることがあります。

## その他の注意事項

### • 悪性腫瘍

因果関係は不明ですが、TNF $\alpha$ 阻害薬の投与を受けた患者さんで、悪性腫瘍、悪性リンパ腫を発症したという報告があります。

### • ワクチン接種

BCGや麻疹、風疹などの生ワクチンを接種すると、それらの感染症を発症する可能性がありますので接種を避けてください。なお、インフルエンザワクチンや肺炎球菌ワクチンなどの不活化ワクチンの接種は問題ありません。また、新型コロナワクチンの接種については医師にご相談ください。

### • B型肝炎

B型肝炎ウイルスに感染したことがある患者さんは、本剤の治療によりB型肝炎の症状が再びあらわれる場合があります。

## 9 日常生活で気をつけること

### アダリムマブBS「CTNK」による治療中の注意点

- アダリムマブBS「CTNK」による治療中は感染症にかかりやすくなります。感染症を予防するために、外出先では人混みを避け、帰宅時には手洗いやうがいをきちんとおこないましょう。石けんで手を洗ったり、手指用の消毒用アルコールを使ったりするなどして手を清潔に保つようにしましょう。
- アダリムマブBS「CTNK」の治療中は副作用等が起こることがありますので、体調の変化には十分に注意してください。ご自身の体調や症状、不安なことなどを治療日誌に記入し、診察時に医師に相談するようにしましょう。
- ほかの医師または歯科医師の診療を受けるときには、アダリムマブBS「CTNK」による治療を受けていることを必ずお伝えください。

注射後に体調が変化したり、次のような症状があらわれたりした場合は、すぐに医師または薬剤師、看護師に連絡してください。

- 風邪のような症状がある(熱っぽい、発熱、倦怠感、咳がでる、息切れ、息苦しさ、のどの痛みなど)
- 発疹がある(じんましん)
- 皮膚がかゆい
- 皮膚や白目が黄色い(黄疸<sup>おうだん</sup>)
- 疲れやすい
- 口内炎がよくできる

### 一般的な日常生活の過ごし方

副作用は、早く気付いて対応することが肝心です。毎日の体調管理には気を配り、変化を見逃さないように治療日誌を活用しましょう。少しでもからだに不調を感じたときは、すみやかに医師や薬剤師、看護師にご相談ください。

# 10 治療日誌の使い方

アダリムマブBS「CTNK」による治療は、2回目は1週間後に注射しますが、その後は原則として2週間に1回の注射となります。注射日を忘れないように、次ページからの治療日誌に記入しましょう。同じ部位に続けて注射しないように、注射した部位を記入しましょう。体調の変化や気になることがあれば記入し、受診時に医師にご相談ください。

## 記入例

3月

注射日	受診日	注射した部位				はれ	痛み	目の症状	体調全般			風邪のような症状			体温(°C)	体重(kg)	気になることなど
		おなか	太もも	二の腕	左				右	良	普	重	熱がある	のどが痛い			
1日	○						まぶしい								36.2	61.5	
2日							まぶしい								36.3	61.5	
3日															36.5	61.0	
4日															36.3	61.0	
5日																	
6日																	
7日																	
8日																	
9日																	
10日																	
11日																	
12日																	
13日																	
14日																	
15日																	

医療機関を受診した日に○をつける。

注射した部位にはれや痛みがあったら○をつける。

現在見られる症状について記入する。

体調に関して気になることがあったら記入する。

注射した日に○をつける。

注射した部位(おなか、太もも、二の腕のうち1カ所、および左側か右側か)に○をつける。

























# 11 患者さんの治療を支援する制度

## 指定難病医療費助成制度

ぶどう膜炎の原因となる疾患には、「特定疾患治療研究事業」とよばれる厚生労働省の難病対策事業の対象疾患に指定されている疾患(指定疾患：サルコイドーシス、ベーチェット病、若年性特発性関節炎、強直性脊椎炎など)があります。指定難病と認定されると、治療における医療費自己負担(保険診療)の公費助成を受けることができます。

### ①月額自己負担上限額

#### 医療費助成における自己負担上限額(月額) (単位:円)

階層区分	階層区分の基準 ( )内の数字は、 夫婦2人世帯の場合における 年収の目安		自己負担上限額 (外来+入院)(患者負担割合:2割)		
			一般	高齢かつ 長期*	人工 呼吸器等 装着者
生活保護	—		0	0	0
低所得Ⅰ	市町村民税 非課税 (世帯)	本人年収 ～80万円	2,500	2,500	1,000
低所得Ⅱ		本人年収 80万円超～	5,000	5,000	
一般所得Ⅰ	市町村民税 課税以上7.1万円未満 (約160万円～約370万円)		10,000	5,000	
一般所得Ⅱ	市町村民税 7.1万円以上25.1万円未満 (約370万円～約810万円)		20,000	10,000	
上位所得	市町村民税25.1万円以上 (約810万円～)		30,000	20,000	
入院時の食費			全額自己負担		

※「高額かつ長期」とは、月ごとの医療費総額が5万円を超える月が年間6回以上ある者(例えば医療保険の2割負担の場合、医療費の自己負担が1万円を超える月が年間6回以上)。

## ②指定医療機関・指定医制度

- 新たに申請される場合や、新たな医療機関などで受診を希望される場合は「指定医療機関」にのみ、申請することができます。
- 医療機関(病院、診療所)、訪問看護ステーションだけでなく、院外処方でも利用する薬局も申請する必要があります。

### ●指定医療機関について

指定医療機関とは、都道府県・指定都市から指定を受けた病院・診療所、薬局、訪問看護ステーションです。指定難病の医療費の給付を受けることができるのは、原則として指定医療機関で行われた医療に限られます。

### ●難病指定医について

指定難病の制度では、都道府県・指定都市から指定を受けた指定医に限り、特定医療費支援認定の申請に必要な診断書を作成することができます。

指定医には新規申請および更新申請に必要な診断書の作成ができる「難病指定医」と、更新申請に必要な書類のみ作成できる「協力難病指定医」の2種類があります。

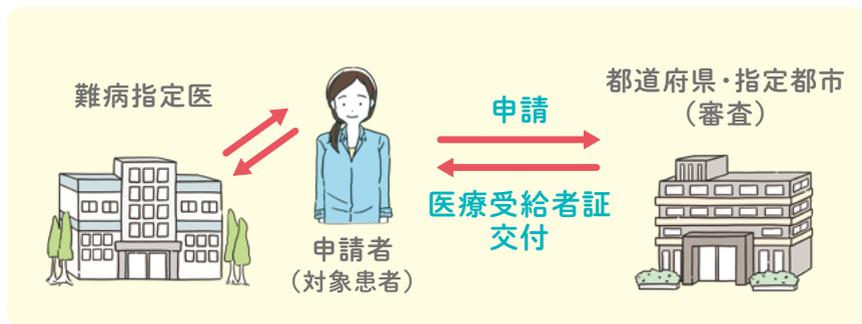
## ③申請に必要な書類と申請方法

- 特定医療費の支給認定申請書
- 診断書(臨床調査個人票)
- 住民票(申請者および申請者の世帯の構成員のうち、申請者と同一の医療保険に加入している者が確認できるものに限る)
- 世帯の所得を確認できる書類(市町村民税(非)課税証明書等)
- 保険証の写し(被保険者証・被扶養者証・組合員証などの医療保険の加入関係を示すもの)
- 同意書(医療保険の所得区分確認の際に必要)

※これら以外にも、必要に応じて追加で提出が必要となる書類があります。

## ● 申請方法

お住まいの都道府県・指定都市の窓口へ提出してください。



医療受給者証は、1年ごとに更新の申請をする必要があります。

受付窓口は、都道府県・指定都市により異なりますので、お住まいの都道府県・指定都市の窓口にお問い合わせください。

指定医療機関および指定医は都道府県・指定都市のホームページなどに掲載されています。

**厚生労働省** <http://www.mhlw.go.jp/> (2023年9月1日閲覧)

難病の方へ向けた医療費助成制度について

[http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou\\_iryuu/kenkou/nanbyou/](http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/nanbyou/)  
(2023年9月1日閲覧)

医療費助成制度周知用資料

<https://www.mhlw.go.jp/content/000849341.pdf> (2023年9月1日閲覧)

**難病情報センター** <https://www.nanbyou.or.jp/> (2023年9月1日閲覧)

指定難病患者への医療費助成制度のご案内

<http://www.nanbyou.or.jp/entry/5460> (2023年9月1日閲覧)

## その他の公的支援制度

### 公的な支援制度を活用しましょう

患者さんやご家族の負担を軽減して治療に専念できるようにするために、目的別に利用できる公的制度があります。

#### 医療費負担の軽減

- 健康保険(高額療養費制度)
- 確定申告(医療費控除)
- 身体障害者手帳(医療費助成)

#### 収入を補って療養に専念

- 健康保険(傷病手当金)
- 公的資金(障害年金)

#### 日常生活の負担の軽減

- 介護保険(ホームヘルパー、住宅改修費の補助など)
- 身体障害者手帳(ホームヘルパー、補装具の購入、自宅の改修など)
- 難病患者等居宅生活支援事業(ホームヘルパー、日常生活用具給付など)

病気の程度や、年齢、収入、加入している医療保険の種類などによって利用できる制度が異なります。また、制度を利用するには、申請が必要です。申請条件などの詳細は、自治体や医療機関の窓口にご相談ください。

自己注射の方法を動画で紹介しています。  
右の二次元コードよりご覧いただけます。→



製造販売元  **日本化薬株式会社**  
(輸入)

提携先 **セルトリオン・ヘルスケア・ジャパン株式会社**

文献請求No.	ADA-37-B
---------	----------

2025年2月作成