

サンドスタチン<sup>®</sup>を投与される患者さまへ

# サンドスタチン<sup>®</sup> ガイドブック



# サンドスタチン<sup>®</sup>を投与される方へ

先端巨大症は、下垂体に良性の腫瘍ができ、成長ホルモン(GH)が健康な人よりたくさん分泌されるために起こる病気です。

先端巨大症になると、顔つきの変化、手足の肥大、頭痛、視力の低下、視野が狭くなるなど、さまざまな症状が起こります。

また、糖尿病や高血圧、睡眠時無呼吸症候群などの合併症を併発し、全身状態が悪化したり、寿命が短くなってしまいます。

しかし、適切な治療を受け、きちんと病気をコントロールできれば、全身状態が悪化するのを防止し、健康な人と同じくらい長生きできるようになることがわかっています。

## もくじ

先端巨大症とは、どんな病気ですか？	4
どんな症状が出てきますか？	6
なぜ治療しなければならないのですか？	8
どのような治療法がありますか？	9
サンドスタチン <sup>®</sup> はどのようなときに使いますか？	10
サンドスタチン <sup>®</sup> をはじめとする薬物療法はどのような目的で行いますか？	11

この冊子は、先端巨大症と診断され、サンドスタチン®による治療を受ける方のためのものです。

治療を始めるにあたってご心配な点や疑問に思われるであろう点についてご説明いたします。

巻末には治療日誌もありますので、通院時にお持ちいただき、担当の先生、看護師とのコミュニケーションや治療の記録にお役立ただけければ幸いに存じます。

ご監修

奈良県立医科大学 糖尿病・内分泌内科学講座 教授

高橋 裕

サンドスタチン®はどのように投与しますか？ .....	12
副作用が起きたらどうすればいいですか？ .....	13
治療はどのくらい続けますか？ .....	14
治療費の負担を減らすことはできますか？ .....	15
治療日誌をつけますよう .....	16
治療の記録 .....	18

## Question

# 先端巨大症とは、どんな病気ですか？

## Answer

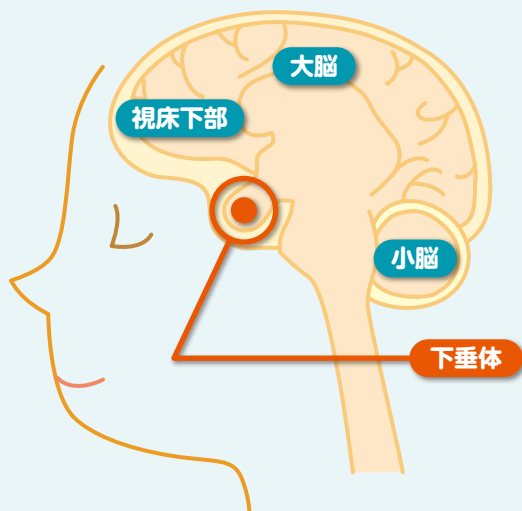
下垂体に良性の腫瘍ができ、成長ホルモン（GH）が健康な人よりもたくさん分泌されるために起こる病気です。

※先端巨大症は、「アクロメガリー」と呼ばれることもあります。

### • 下垂体とは？ •

下垂体は、脳にぶらさがっている小さな臓器です。

下垂体は、さまざまなホルモンを分泌したり、脳の中の視床下部とともにホルモンのバランスを調整していることから、「ホルモンの司令塔」と呼ばれています。



血中のGH値が増えると、  
インスリン様成長因子(IGF-1)<sup>アイジーエフワン</sup>値が増えます。  
この2つのホルモンの増加によって、  
先端巨大症に特有なさまざまな症状が起こります。

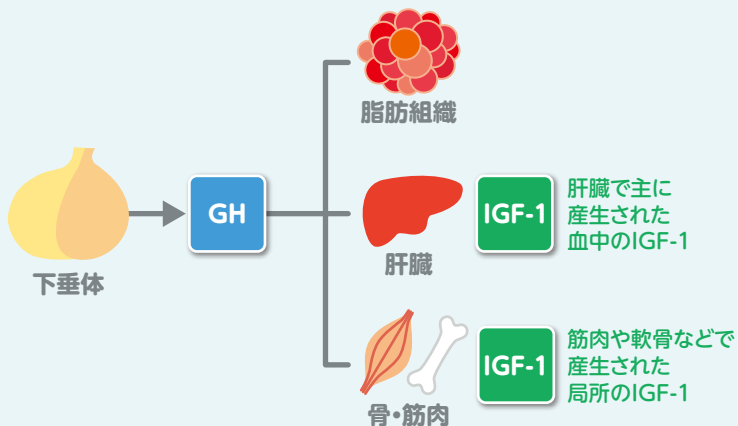
### • GH、IGF-1とは? •

GHは脳下垂体が発分泌するホルモンのひとつです。

GHは、IGF-1とともに、脂肪組織、肝臓、骨や筋肉に作用し、代謝を助けたり、骨や筋肉などの成長を促進します。

GHは肝臓や骨などで産生されるIGF-1を増やします。

血中のIGF-1値を測定することによって、GHがたくさん分泌されているかどうかわかります。



# どんな症状が出てきますか？

## Answer

主な症状は、手足が大きくなる、顔つきが変わる、舌が大きくなる、です。

そのほか、汗をかきやすい、いびきをかく、頭痛がする、視野が狭くなるなどの症状があらわれることがあります。

### 顔つき

- 顔つきが変わった
- 額や目の上がとび出ている
- 下あごが出ている
- 唇が厚い



### 手足の大きさ

- 手が大きくなった  
(指輪がきつくなった)
- 足が大きくなった  
(靴がきつくなった)



### あたま

- 頭痛がする



### 体調

- 汗をかきやすい
- 疲れやすい
- 寝つけない
- 月経が不規則
- 不妊・性欲低下



## 目

- 視力が悪くなった
- 視野が狭くなった



## 手・関節

- 指先がしびれる
- 関節が痛む
- 手が汗ばんでいる



## 歯・舌

- 噛み合わせが悪くなった
- 歯並びが悪い
- 舌が大きい



## のど

- いびきが大きいと言われる
- 睡眠時に呼吸が止まると言われる
- 声が低くなった



**自覚できる症状以外に、  
糖尿病、高血圧、脂質異常症などになりやすいこともわかっています。**



# なぜ治療しなければならないのですか？

## Answer

**先端巨大症の患者さんは、健康な人比べて寿命が約10年短くなるとの報告があります\*。**

**しかし、適切な治療を受ければ、健康な人と同じくらい長生きできることがわかっています。**

先端巨大症の患者さんは、糖尿病や心臓病の悪化などが、早期の死亡につながる場合があります。

しかし、治療によって、IGF-1値、GH値を健康な人と同じようにコントロールできれば、死亡する危険性が低くなります。

また、治療を受けることにより、さまざまなつらい症状が改善されます。

※お薬で治療する場合は、IGF-1値を主な治療効果の指標として確認します。



\*Holdaway IMIほか.Eur J Endocrinol 159(2): 89-95,2008より



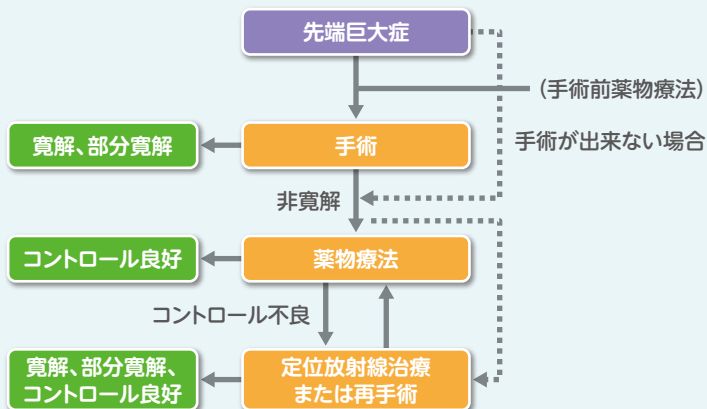
# どのような治療法がありますか？

## Answer

先端巨大症の治療には、  
手術療法、薬物療法、放射線療法があります。

### ● 先端巨大症の治療の流れ ●

先端巨大症では、まず腫瘍そのものを取り除く手術が行われます。手術をしてもIGF-1値、GH値、症状のコントロールが不十分な場合などは、サンドスタチン®LAR®をはじめとする薬物療法が行われます。薬物療法でもコントロールが不十分な場合は、放射線療法や再手術を考慮するという流れです。



年齢、活動性、合併症の程度、腫瘍の大きさや位置、治療の持続性、費用対効果、副作用などを十分に考慮した上で、個々の症例に応じた治療を選択します。

# サンドスタチン®はどのようなときに使いますか？

## Answer

**手術をしてもIGF-1値、GH値や  
症状のコントロールが不十分な場合、  
または、手術ができない場合などに使います。**

手術をしても腫瘍をすべて取り除けないことがあります。  
そのような場合は、IGF-1値、GH値のコントロールが不十分だったり、  
症状が改善されなかったりします。

サンドスタチン®は、そのような患者さんに使用します。

また、手術の前に症状や手術のリスクとなる合併症の改善を期待して  
サンドスタチン®が使われることもあります。



## Question

サンドスタチン®をはじめとする薬物療法はどのような目的で行いますか？

## Answer

サンドスタチン®などの薬物療法では、下垂体腫瘍からの過剰なGHの分泌を抑えて、IGF-1値を健康な人に近づけて予後を改善すること、先端巨大症の症状をやわらげて生活の質(QOL)を上げることを目指します。

### • 薬物療法の目的 •

- 1 IGF-1値のコントロール
- 2 頭痛、汗をかきやすい、関節痛、疲労などの先端巨大症の代表的な症状の軽減
- 3 生命予後の改善



## Question

# サンドスタチン®はどのように投与しますか？

## Answer

長期間作用が続くサンドスタチン®LAR®を  
4週間に1回臀部に注射します。

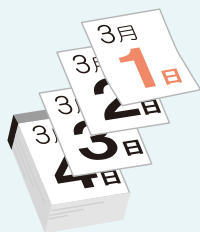
サンドスタチン®LAR®投与の前に、効きめや副作用の  
有無を確認するために皮下注用製剤を投与します。  
先端巨大症の治療は長期にわたるため、  
4週間に1回、GH値、IGF-1値や症状をみながら  
治療を続けていきます。

### ・ サンドスタチン®の投与スケジュール例 ・

約2週間\*

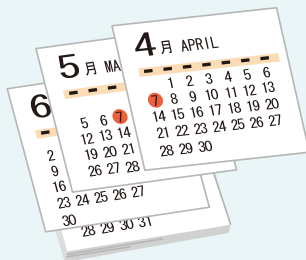
サンドスタチン®皮下注用

1日1~3回注射



サンドスタチン®LAR®(筋肉内注射)

4週間に1回注射



\*皮下注用製剤の投与回数や期間は、主治医が判断します。

# 副作用が起きたらどうすればいいですか？

## Answer

主治医の先生に相談しましょう。  
副作用のなかには、お薬を投与しつづけるうちに  
慣れてあまり気にならなくなるものもあります。

### • 主な副作用には次のようなものがあります •

- 注射したところが痛む、しこりができる
- 下痢、腹痛、お腹がはる
- 脈が遅くなる
- 頭痛
- 胆石

など



※サンドスタチン®を長期間投与することで、胆石ができるとの報告があります。  
早期発見のために、定期的(6~12ヵ月に1回)に腹部エコーなどの検査を受けましょう。

**次のような症状が出たら、すぐに主治医や看護師に連絡を!**

ふらふらする、意識がうすれる、冷や汗がでる、脈拍数が減少する  
(1分間に50拍以下)、ひどい腹痛がする、嘔吐する、息切れ、めまいなど

## 治療はどのくらい続けますか？

### Answer

サンドスタチン<sup>®</sup>によってIGF-1値を健康な人と同じくらいにコントロールできたら、その状態を維持するために治療を続けます。

#### • 先端巨大症の治療目標 •

①②のいずれも満たすのが目標です。

1 IGF-1値が年齢・性別の基準範囲内

2 症状がなくなる  
(頭痛がよくなる、発汗がおさまる、関節痛や疲労がやわらぐなど)



# 治療費の負担を減らすことはできますか？

## Answer

**申請して認定されれば、医療費の助成を受けられます。  
お近くの保健所などにお問い合わせください。**

先端巨大症の治療では、患者さんの自己負担額の一部を、国と都道府県が補助する制度があります。

この制度については、下記の冊子でご説明していますのでご参照ください。

### ● 医療費助成制度をご説明する冊子 ●

先端巨大症患者さんのための  
新しい医療費助成制度ガイド(2018年1月施行)



先端巨大症などの難病患者さんが利用できる医療費助成制度の概要、申請方法などについてわかりやすく説明した冊子です。

ア Cromegaly 広報センターのホームページからもご請求いただけます。

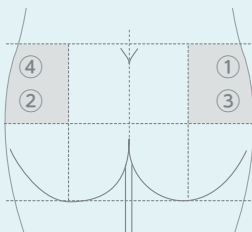
ア Cromegaly 広報センター

<http://www.acromegaly-center.jp/>

ア Cromegaly に関するさまざまな情報をご覧ください。

## 治療日誌をつけましょう

- ・IGF-1値、サンドスタチン®LAR®の投与量は、主治医の先生に聞いて記入しましょう。
- ・気になる症状などがあればメモしておき、主治医の先生に伝えましょう。
- ・サンドスタチン®LAR®は、続けて同じ場所には投与しません。  
①～④の場所に順番に注射していくので、注射した場所の番号を記入してください。



- ・記入例

来院日	サンドスタチン® LAR®投与量	投与した場所 (番号を記入)	IGF-1値 (SDスコア) ( )内にはSDスコアを ご記入ください
(2016年) 10/3	30 mg	①	ng/mL (+3.5)

気になる症状	その他の記録	他に飲んだくすり	次回来院日
下痢が3日 程度続いた。	GH:5.8	降圧薬	( )年 /



## 先生に聞きたいことをメモしましょう

日付	聞きたいこと	聞いたら <input checked="" type="checkbox"/>
/ /		<input type="checkbox"/>
/ /		<input type="checkbox"/>
/ /		<input type="checkbox"/>
/ /		<input type="checkbox"/>
/ /		<input type="checkbox"/>
/ /		<input type="checkbox"/>
/ /		<input type="checkbox"/>
/ /		<input type="checkbox"/>
/ /		<input type="checkbox"/>
/ /		<input type="checkbox"/>

IGF-1の基準値

ng/ml

\*基準値は年齢・性別により異なりますので、分からないときは担当の先生にご確認ください。

来院日	サンドスタチン® LAR®投与量	投与した場所 (番号を記入) 	IGF-1値 (SDスコア) ( )内にはSDスコアを ご記入ください
(      年) /	mg		ng/mL (      )
(      年) /	mg		ng/mL (      )
(      年) /	mg		ng/mL (      )
(      年) /	mg		ng/mL (      )
(      年) /	mg		ng/mL (      )
(      年) /	mg		ng/mL (      )

気になる症状	その他の記録	他に飲んだくすり	次回来院日
			(      年 ) /
			(      年 ) /
			(      年 ) /
			(      年 ) /
			(      年 ) /
			(      年 ) /

IGF-1の基準値

ng/ml

\*基準値は年齢・性別により異なりますので、分からないときは担当の先生にご確認ください。

来院日	サンドスタチン® LAR®投与量	投与した場所 (番号を記入) 	IGF-1値 (SDスコア) ( )内にはSDスコアを ご記入ください
(      年) /	mg		ng/mL (      )
(      年) /	mg		ng/mL (      )
(      年) /	mg		ng/mL (      )
(      年) /	mg		ng/mL (      )
(      年) /	mg		ng/mL (      )
(      年) /	mg		ng/mL (      )

気になる症状	その他の記録	他に飲んだくすり	次回来院日
			(        年 ) /
			(        年 ) /
			(        年 ) /
			(        年 ) /
			(        年 ) /
			(        年 ) /

IGF-1の基準値

ng/ml

\*基準値は年齢・性別により異なりますので、分からないときは担当の先生にご確認ください。

来院日	サンドスタチン® LAR®投与量	投与した場所 (番号を記入) 	IGF-1値 (SDスコア) ( )内にはSDスコアを ご記入ください
(      年) /	mg		ng/mL (      )
(      年) /	mg		ng/mL (      )
(      年) /	mg		ng/mL (      )
(      年) /	mg		ng/mL (      )
(      年) /	mg		ng/mL (      )
(      年) /	mg		ng/mL (      )

気になる症状	その他の記録	他に飲んだくすり	次回来院日
			(        年 ) /
			(        年 ) /
			(        年 ) /
			(        年 ) /
			(        年 ) /
			(        年 ) /

医療機関名

Blank area for medical institution name.

製造販売

(文献請求先及び問い合わせ先)

**ノバルティス ファーマ株式会社**

東京都港区虎ノ門1-23-1 〒105-6333

ノバルティス ダイレクト

TEL: 0120-003-293

販売情報提供活動に関するご意見

TEL: 0120-907-026

受付時間: 月～金 9:00～17:30 (祝祭日及び当社休日を除く)

SAS00478GK0004  
2021年1月作成