

7 医 安 第 7 0 8 号  
令 和 7 年 8 月 2 6 日

関係団体の長様

愛知県保健医療局長

注射用サイメリン50mg及び注射用サイメリン100mgの有効期間の延長  
について（通知）

令和7年8月8日付け医薬審発0808第1号で厚生労働省医薬局医薬品審査管理課長から別添のとおり注射用サイメリン50mg及び注射用サイメリン100mgの有効期間の延長について通知がありましたので御承知いただくとともに、貴会（組合）員への周知について御配慮ください。

担 当 生活衛生部医薬安全課  
監視グループ  
生産グループ  
薬事グループ

電 話 052-954-6344（ダイヤルイン）  
052-954-6304（ダイヤルイン）  
052-954-6303（ダイヤルイン）  
ファックス 052-953-7149



医薬薬審発 0808 第 1 号  
令和 7 年 8 月 8 日

各〔都道府県  
保健所設置市  
特別区〕衛生主管部（局）長 殿

厚生労働省医薬局医薬品審査管理課長  
（公 印 省 略）

注射用サイメリン 50mg 及び注射用サイメリン 100mg の  
有効期間の延長について

抗悪性腫瘍剤である注射用サイメリン 50mg 及び注射用サイメリン 100mg について、今般、その製造販売業者であるニプロ株式会社より、安定性に係る試験成績を添付した報告書が別添のとおり提出されました。報告書では、安定性に係る試験成績を踏まえ、有効期間を 36 ヶ月に設定しているものの、「 $3^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$ で適切に保管されている場合、製造後 42 ヶ月は承認規格から逸脱しないものと判断しております。」とされております。

ニプロ株式会社からは、今後、有効期間を延長する等の薬事手続きを行う旨を確認しておりますが、現在流通している下記に指定する製剤についても、 $3^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$ のもと適切に保管されていた場合に限っては、有効期間が 42 ヶ月である製剤として差し支えないこととしましたので、貴管下の医療機関等に対し、使用期限の取扱いについて周知をお願いいたします。

記

・ロットの詳細

注射用サイメリン 50mg

ロット No.	製品に記載の使用期限	有効期限 6 ヶ月延長後の使用期限
G072	2025 年 10 月	2026 年 4 月
G073	2025 年 11 月	2026 年 5 月
H074	2026 年 2 月	2026 年 8 月

愛知県

R7. 8. 13

7医安第708号

注射用サイメリン 100mg

ロット No.	製品に記載の使用期限	有効期限6ヶ月延長後の使用期限
G066	2025年9月	2026年3月
G067	2025年10月	2026年4月
H068	2026年2月	2026年8月

以上

令和7年7月28日

厚生労働省 医薬局  
医薬品審査管理課  
課長 紀平 哲也 殿

ニプロ株式会社  
国内事業部 製品戦略部  
執行役員 部長 岡本 直樹

### 注射用サイメリン 50mg/100mg の使用期限延長に関する報告書

抗悪性腫瘍剤「注射用サイメリン 50mg/100mg (一般名ラニムスチン)」(以下、本製剤とする)は、造血細胞移植ガイドライン(第2版)において記載されている悪性リンパ腫の自家造血幹細胞移植の前処置レジメンとして、また造血器腫瘍診療ガイドライン第3.1版(2024年版)においても成人T細胞白血病・リンパ腫(ATL)にて標準治療の一つに位置づけられている欠くことのできない製剤です。本製剤は有効期間 3 年の薬剤として供給してまいりました。

そのような中、本製剤について、現行の原薬・製剤製造所での製造終了に伴い製造移管を進めております。原薬の製造所移管については、プロセスバリデーションの検証を行っております。また、製剤の製造所移管においては、現行の製法を変更する必要があり、ラボスケールでの検証は終わっており、今後、製造所での製法確立を進めて行く予定となっております。このため、一定期間の市場欠品が生じる見込みです。

このような状況において医療機関から使用期限延長の打診があり、弊社として、一日でも欠品期間を短縮することを目指した検討の実施、また、弊社より関係学会にご相談し使用期限延長の要望書をご提出いただきました。弊社が実施した具体的な検討内容としては、本製剤の製造から 42 ヶ月以上が経過した製品についての参考保存品の品質試験となります。試験結果は、すべて規格適合の結果を得ましたので、 $3^{\circ}\text{C}\pm 2^{\circ}\text{C}$ で適切に保管されている場合、製造後 42 ヶ月は承認規格から逸脱しないものと判断しております。

使用期限延長を希望する製品ロット及び延長後の使用期限について表 1 に示します。

なお、使用期限を 3 年 6 ヶ月に延長する製剤は、医療機関・医薬品卸及び弊社における在庫品に限るものとし、今後有効期限延長に関する変更については、製造所移管の完了後に改めて薬事対応を検討いたします。

表1 使用期限延長を希望する製品のロット番号および延長前後の使用期限一覧

注射用サイメリン 50mg

ロット番号	製品に記載の使用期限	有効期間6ヶ月延長後の使用期限
G072	2025年10月	2026年4月
G073	2025年11月	2026年5月
H074	2026年2月	2026年8月

注射用サイメリン 100mg

ロット番号	製品に記載の使用期限	有効期間6ヶ月延長後の使用期限
G066	2025年9月	2026年3月
G067	2025年10月	2026年4月
H068	2026年2月	2026年8月

使用期限を3年6ヶ月とする根拠については、参考保存品の品質試験結果報告書(別紙)を添付いたします。

別紙

## 参考保存品品質試験結果報告書

### (1)概要

注射用サイメリン 50mg/100mg (以下、本製剤) の市場欠品期間を短縮するため、市場流通品の使用期限の延長に向け検討を行いました。

現行の製剤製造所で製造後、42 ヶ月経過品の参考保存品につき、品質試験を実施した結果、本製剤の使用期限を現行の3年から3年6ヶ月に延長することが可能と判断しました。以下に弊社が当該判断に至った経緯について報告いたします。

### (2)参考保存品の品質試験

品質試験を行った参考保存品のロット詳細を表1に、参考保存品の品質試験結果を表2に示します。

表2のとおり、試験結果はすべて承認規格に適合していることが確認できました。

表1 試験を実施した参考保存品

品名	注射用サイメリン 50mg			注射用サイメリン 100mg		
	ロット番号	F065	F066	F067	F061	F062
製造後経過期間 (2025年6月)	50ヶ月	43ヶ月	42ヶ月	48ヶ月	44ヶ月	42ヶ月

保管条件：3°C±2°C

### (3)結論

本製剤 50mg 及び 100mg それぞれ 3 ロットの製造後 42 ヶ月経過した参考保存品の品質試験の結果は、いずれも承認規格に適合しました。このことから、同一条件で製造された使用期限の延長を希望させていただく製剤ロットにつきましても、3°C±2°Cで適切に保管されている場合、製造後 42 ヶ月は承認規格から逸脱しないものと考え、使用期限 3 年から 3 年 6 ヶ月への延長が可能と考えます。

表2 参考保存品品質試験一覧

試験項目	品名 ロット(製造後経過期間) 承認規格	注射用サイメリン 50mg			注射用サイメリン 100mg		
		F065(50ヶ月)	F066(43ヶ月)	F067(42ヶ月)	F061(48ヶ月)	F062(44ヶ月)	F063(42ヶ月)
性状(外観)	褐色バイアルの乾燥注射剤である。 内容医薬品は淡黄色の結晶又は結晶性の固形物である。	適※1	適※1	適※1	適※1	適※1	適※1
性状(pH)	4.0~6.0	■	■	■	■	■	■
確認試験 (赤外吸収スペクトル)	参照スペクトルと比較するとき両者のスペクトルは同一波数のところに同様の強度の吸収を認める。	適※2	適※2	適※2	適※2	適※2	適※2
純度試験(溶状)	本品 1.0g に水 10mL を加えて溶かすとき、液は黄色澄明である。	液は無色澄明	液は無色澄明	液は無色澄明	液は無色澄明	液は無色澄明	液は無色澄明
純度試験(類縁物質)	試料溶液から得た主スポット以外のスポットは、標準溶液から得たスポットより濃くない。	適※3	適※3	適※3	適※3	適※3	適※3
水分	1.5%以下	■	■	■	■	■	■
エンドトキシン	1.0EU/mg 未満	■	■	■	■	■	■
質量偏差試験	n=10 の判定値：15.0%以下	■	■	■	■	■	■
不溶性異物	第2法により試験を行うとき、適合する。	適※4	適※4	適※4	適※4	適※4	適※4
不溶性微粒子	10μm 以上	■	■	■	■	■	■
	25μm 以上	■	■	■	■	■	■
無菌	メンブランフィルター法により試験を行うとき、適合する。	適※5					
定量 (換算した脱水物に対して)	93.0~102.0%	■	■	■	■	■	■
定量 (表示量に対して)	90.0~115.0%	■	■	■	■	■	■

参考保存品試験は、XXXXXXXXXX 冷所参考品保存室(管理温度：1~5°C)にて保管している参考保存品を用いた。

※1：褐色バイアルの乾燥注射剤であった。内容医薬品は淡黄色の結晶性の固形物であった

※2：参照スペクトルと同一波数のところに同様の強度の吸収を認めた

※3：主スポット以外のスポットは標準溶液から得たスポットより濃くなかった

※4：明らかに認められる不溶性異物を含んでいなかった

※5：微生物の増殖を認めなかった