

- 반드시 첨부문서를 읽은 후 사용(복용)하시고 첨부문서는 약과 함께 보관하십시오.
- 올바른 사용(복용)법을 모르거나 의문사항이 있는 경우, 의사·약사와 상담하시기 바랍니다.

분류번호 : 267(모발용제) **전문 의약품**

헤어페시아® 정

HAIRPECIA tablets

피나스테리드 1mg

【원료약품 및 분량】 1 정(50mg) 중

유효성분 : 피나스테리드(PiS) 1.0mg

첨가제(타르색소) : 청색2호

기타첨가제 : 라우릴황산나트륨, 셀락토스, 스테아르산나트륨, 오파라다분홍08G44100, 전분글리콜산나트륨

【성상】 황갈색의 양면이 볼록한 팔각형 모양의 필름코팅정

【효능효과】 성인남성(남18 ~ 41세의 남성형 탈모증(안드로겐 탈모증)의 치료

【용법용량】

- 일반적으로 피나스테리드로서 1일 1회 1mg을 경구투여하며, 식사와 관계없이 투여할 수 있습니다.
- 용량을 증량하면 유효성이 증대된다는 근거가 없습니다.
- 일반적으로 3개월 이상 복용해야 치료효과를 볼 수 있으며, 치료효과 유지에 지속적으로 복용할 것을 권장합니다. 치료기간과 유효성을 지속적으로 평가해야 합니다. 복용을 중단하면 12개월 내에 치료효과는 사라지게 됩니다.

【사용상의 주의사항】

1. 경고
 1) 이 약을 소시환자 혹은 여성에게 투여하여서는 안됩니다. (소시에 대한 투여할 및 임신에 대한 투여할 참조)
 2) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성이 약의 부수진 조작용을 만지는 경우, 피부를 통해 약이 흡수되어 남성에게에 위험을 초래할 가능성이 있으므로 임부나 임신가능을 가능성이 있는 여성은 약의 부수진 조작용을 만지는 안됩니다. 약의 표면은 코팅되어 있으므로 정제가 부서지지 않은 상태에서 정성적으로 취급할 때에는 주성분과 접촉되지 않습니다. (임부에 대한 투여할 참조)
 3) 기본변형과 우울증
 피나스테리드 1mg을 투여한 환자에서 우울한 기분, 우울증이 보고되었고, 이보다는 적은 건수로 자살생상을 포함한 기분변형이 보고되었습니다. 정신학적 증상에 대해 환자를 관찰하고 만약 환자에게 이러한 증상이 발생하는 경우 피나스테리드 투여를 중단하고 의문증인에게 상담하도록 해야 합니다.

2. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.

- 1) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성 : 이 약과 같은 5 α -환원효소 억제제는 테스토스테론이 디하이드로테스토스테론으로 전환되는 것을 저해하므로 임부가 이 약을 복용하는 경우 남성태아 외부생식기의 비정상성을 초래할 수 있습니다. 따라서 임신 중에 이 약을 복용하였거나 이 약 복용 중 임신하게 된 경우에는 남성태아에 대한 잠재적 위험성을 환자에게 알려주어야 합니다(경고항). 임부에 대한 투여할 참조). 암컷 멧돼지에 임신기간 동안 생식기의 저형용을 투여하였을 때 수컷 자식과 외부 생식기의 비정상성이 초래되었습니다.
- 2) 이 약 또는 약의 구성성분에 대해 과민반응을 나타내는 환자
- 3) 양성전립선비대증 등으로 인해 이 약 5mg 또는 다른 5 α -환원효소 억제제를 복용하고 있는 환자
- 4) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로 갈락토스 불내성, 락타제 결핍(Lapp 유당불내효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하지 마십시오.

3. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.

- 1) 이 약은 간에서 광범위하게 대사되므로 간기능에 이상이 있는 환자에 대해서는 주의하여 투여하십시오.

4. 이상반응

- 1) 남성형 탈모증 환자에게 이 약 1mg을 투여한 임상시험 12개월에 걸친 3개의 대조임상시험에서 투약군중 1.4%의 환자가 약물과 관련 가능성이 있거나 상당히 관련되어 있거나, 관련성이 명백히 있다고 보고된 이상반응으로 인하여 임상시험도중 탈락되었으며 투약군에서는 1.2%, 위약군에서는 0.9%의 환자가 약물 투여로 인한 생기능 관련 이상반응 때문에 임상시험에서 탈락되었습니다(위약군: n=334 중 1.6%).

	이 약 (n=945)	위약 (n=934)
성욕감퇴	1.8	1.3
발기부전	1.3	0.7
사정장애(사정액 감소)	1.2(0.8)	0.7(0.4)
약물-관련성 생기능 관련 이상반응으로 인해 중단	1.2	0.9

이 약 혹은 위약을 각각 12개월간 투여하였을 때 1% 이상의 빈도로 나타난 이상반응 중 약물과 관련 가능성이 있거나, 상당히 관련되어 있거나 또는 관련성이 명백히 있다고 보고된 이상반응을 표에 나타냈습니다. 이상반응 분석결과를 종합해 보면 이 약을 투여 받은 945명의 환자 중 30명 (3.2%)이, 위약을 투여 받은 934명의 환자 중 20명(2.1%)이 1개 이상의 생기능 관련 이상반응을 경험하였습니다(6~0.04). 생기능 관련 이상반응으로 인하여 투약을 중단한 경우, 투약중단 후에는 모든 환자에서 이러한 이상반응이 사라졌으며, 투약을 계속한 환자의 대부분에서 이상반응이 사라졌습니다. 건강한 남성에게 이 약 혹은 위약 1일 1회 1mg을 48주간 투여한 임상시험에서 사정액 감소량의 증감은 각각 0.3mL(-11%), 0.2mL(-3%)였습니다. 이 약의 5배 용량(5mg/일)을 투여한 다른 두 임상시험에서 사정액 감소량의 증감은 위약 투여군과 비교시 약 0.5mL(-25%)로 유의한 감소를 보였습니다. 이러한 현상은 투약을 중단하면 회복되었습니다. 임상시험에서 보고된 유양양동 · 비대, 과민반응 및 고약동의 유행은 투약군과 위약군에서 유사하였습니다.

2) 이 약 5mg을 투여한 임상시험

4년간의 위약대조 임상시험(PISS, Proscar Long-Term Efficacy and Safety Study)에서 45에서 78세의 전립선비대 환자에게 투여한 임상시험 3,040명을 대상으로 4년에 걸친 안전성 평가를 실시하였습니다. 이 약 5mg으로 치료한 3,7%의 환자가, 위약으로 치료한 2.1%의 환자가 생기능 관련 이상반응으로 치료를 중단하였으며, 가장 빈번하게 보고된 이상반응은 생기능 관련 이상반응이었습니다. 4년간의 임상시험에서 위약보다 높은 빈도로 발견하였고 이 약 5mg에서의 발견율이 1% 이상이었으며 임상시험연구자에 의해 약물과 관련 가능성이 있거나, 상당히 관련되어 있거나, 분명히 관련되어 있다고 간주된 이상반응은 다음 표와 같았습니다. 임상시험 2 ~ 4년에는 투여군간 발기부전, 성욕감퇴, 사정장애 발현율이 유의한 차이가 없었습니다.

	1년 (%)		2~4년 (%)	
	피나스테리드 5mg (n=1,524)	위약 (n=1,516)	피나스테리드 5mg (n=1,524)	위약 (n=1,516)
발기부전	8.1	3.7	5.1	5.1
성욕감퇴	6.4	3.4	2.6	2.6
사정장애	3.7	0.8	1.5	0.5
사정장애	0.8	0.1	0.2	0.1
유방비대	0.5	0.1	1.8	1.1
유양양동	0.4	0.1	0.7	0.3
발진	0.5	0.2	0.5	0.1

전립선비대증 환자에게 이 약 5mg을 투여한 1년간 위약대조, 3상 임상시험과 5년간 수행된 공개, 확장시험에서의 이상반응 프로파일은 유사하였습니다. 이 약 5mg의 투여기간이 증가함에 따라 이상반응이 증가하지 않았습니다. 투여기간 동안 새로운 약물 관련 생기능 이상반응의 빈도가 감소하였습니다. 3,040명의 환자를 대상으로 4~6년간 수행한 위약 및 양성대조 임상시험에서, 이 약 5mg을 투여한 투여군에서 4건의 유양양이 발생하였고, 위약군 및 양성대조군에서는 발생하지 않았습니다. 별도의 3,040명의 환자를 대상으로 4년간 수행한 위약대조 임상시험에서 위약군에서 2건의 유양양이 발생하였고 이 약 5mg 투여군에서는 발생하지 않았습니다. 18,882 명의 건강한 남성이 참여한 7년간의 위약대조임상시험(Mustache Cancer Prevention Trial, PCPT)에서 이 약 5mg 투여군에서 1건의 유양양이 발생하였고, 위약군에서도 1건의 유양양이 발생하였습니다. 이 약 1mg과 5mg에서 남성 유양양에 대한 시간 후 효과가 있습니다. 이 약의 장기 투여와 남성유양 신생물의 관련성은 현재 알려져 있지 않습니다. PCPT 임상시험은 직장수지검사에서 정상이고 PSA 수치가 ≤ 3.0 ng/ml인 55세 이상 18,882명의 남성이 참여한 7년간의 무작위, 이중맹검, 위약대조 임상시험이었습니다. 남성들은 이 약 5mg 또는 위약 1일 1회 투여받았습니다. 환자들은 배해 전정수지검사 및 PSA를 평가받았으며, 생체조직검사는 PSA가 상승되거나 직장수지검사에서 비정상적으로 나온 경우와 임상시험 마지막에 시행되었습니다. 위약을 투여받은 남성(1.1%)에 비해 이 약을 투여받은 남성(1.8%)에서 Gleason 등급 9-10의 전립선암의 발생빈도가 더 높았습니다. 다른 5 α -환원효소 억제제(두타스테리드)에 대한 4년간의 위약대조 임상 시험에서도 Gleason 등급 8-10의 전립선암에 대한 유사한 결과가 관찰되었습니다 (1% 두타스테리드 vs. 위약 0.5%). 이 약 1mg을 투여받은 남성에서의 임상적 유의성은 알려져 있지 않습니다.

- 3) 시판후 다음과 같은 이상반응이 추가로 보고되었습니다. 이 이상반응은 불특정 인구집단에서 자발적으로 보고된 것이기 때문에, 발생빈도를 신뢰성 있게 예측하거나 약물노출과의 인과관계를 확립하는 것은 일반적으로 가능하지 않습니다.
 - 면역계: 발진, 가려움, 두드러기 및 혈관부종(입술, 혀, 목구멍 및 얼굴의 종창을 포함)과 같은 과민반응
 - 정신계: 우울증, 투여중단 후 지속되는 성욕감퇴
 - 생식계 및 양방: 유양양 불임, 비대, 고통함, 투여중단 후 지속되는 생기능장애(발기부전, 사정장애), 오르가즘 장애; 남성 불임 그리고 또는 정액의 질 저하. 이 약 투여 중단 후 정액의 질 정상화 혹은 개선이 보고되었다; 남성 유양양
 - 위장장애(속쓰림), 어지럼, 두통, 두근거림, 간소수 수치 상승

5. 일반적 주의

- 1) 의사는 환자에게 멍음, 통증 및 유두분비물, 유방비대, 암 및 신생물을 포함한 유방의 변화가 있을 경우 신속히 의사에 보고하도록 안내합니다.
- 2) 의사는 이 약으로 치료하는 동안 일부 환자에서 사정량이 감소할 수 있다는 것을 환자에게 알려야 합니다. 이런 사정량 감소가 정상적인 생기능을 방해하는 것으로 보이지는 않지만 이 약으로 치료를 받는 환자에게 발기부전과 성욕감퇴가 발생할 수도 있습니다.
- 3) 직장수지검사에서 정상이고 PSA 수치가 ≤ 3.0 ng/ml인 55세 이상의 남성을 대상으로 7년간 이 약 일일 5mg을 복용한 PCPT 임상시험에서 Gleason 등급 8-10의 전립선암 위험성이 증가되었습니다(피나스테리드 1.8% vs. 위약 1.1%). 다른 5 α -환원효소 억제제(두타스테리드) (1% 두타스테리드 vs. 0.5% 위약)에 대한 4년간의 위약대조 임상시험에서도 비슷한 결과가 관찰되었습니다. 5 α -환원효소 억제제는 고등급 전립선암 발현의 위험성을 증가시킬 수 있으나, 전립선 부피를 감소시키기 위한 5 α -환원효소 억제제 효과 때문이지, 이러한 연구들의 결과에 영향을 미치는 다른 요인들 때문인지는 확립되지 않았습니다.

6. 상호작용

임상적으로 중요한 약물상호작용은 밝혀진 바가 없습니다. 이 약은 CYP-450 관련 약물대사효소에는 영향을 끼치지 않는다고 알려졌습니다. 안티미핀, 디곡신, 글리클린, 글리클롤라이드, 프록사놀롤, 테오필린 및 외르페린 등과 이 약의 상호작용 조사를 위한 임상시험을 실시한 바 있으나 유의한 상호작용이 관찰되지 않았습니다. 비록 상호작용에 관한 연구를 실시하지는 않았으나, 임상시험시 이 약 1mg 혹은 그 이상의 용량은 아세트아미노펜, 아세트살리실산, α -차단제, 진통제, ACE 저해제, 항경련제, 벤조다이아제핀, β -차단제, 칼슘채널 차단제, cardiac nitrates, 이뇨제, H2 길항제, HMG-CoA 환원효소 저해제, prostaglandin synthetase 저해제 (NSAIDs) 및 퀴놀론계 항균제와도 임상적으로 유의한 이상반응 없이 병용하여 사용되었습니다.

7. 임부에 대한 투여

- 1) 이 약을 여성에게 투여하여서는 안됩니다.
- 2) 임신한 랫트에게 이 약을 100mg/kg/일-100mg/kg/일의 용량범위(사람에서의 상용량의 5-50배)로 투여하면 수컷 자식에서의 요도협착(hypospadias)의 발생률이 투여용량에 비례하여 3.6~100%로 증가되었습니다. 이 약 30mg/kg/일 이상의 용량(사람에서의 상용량의 1배 이상)을 임신한 랫트에게 투여하면 전립선과 방광의 무게가 감소되고 포로피리가 지연되며, 일시적인 유두발달을 보이는 수컷 자식에게 생겼었습니다. 또한 30mg/kg/일 이상의 용량(사람에서의 상용량의 1배)을 임신한 랫트에게 투여하면 항문과 생식기사이의 거리가 감소된 수컷 자식에게 생겼었습니다. 이러한 결과들이 수컷 랫트에게 유도되는 시기는 임신 16~17일 사이인 것으로 밝혀졌습니다. 위의 변화들은 type II 5 α -환원효소 억제제 계열에 속한 약물들의 약력학적 효과로, 선천적으로 type II 5 α -환원효소가 결핍된 남성용이에서 보고된 바와 유사합니다. 자궁내에서 이 약의 다양한 용량에 노출된 적이 있는 암컷 자식에서는 비정상적 소견이 발견되지 않았습니다.
- 3) 이 약을 투여받은 수컷 랫트 (30mg/kg/일, 사람에서의 상용량의 48배)와 이 약을 투여받지 않은 암컷 랫트를 교미시켜 생산된 제 1세대 수컷 및 암컷 자식에서는 발생상의 비정상적 소견이 관찰되지 않았습니다. 임신후기 및 수유기동안 30mg/kg/일의 용량(사람에서의 상용량의 150배)을 투여받은 제 1세대 수컷 자식들의 수태율이 경미하게 감소하였으나, 암컷 자식에서는 아무런 영향이 없었습니다. 임신 6-18일 사이에 자궁 내에서 이 약의 100mg/kg/일의 용량(사람에서의 상용량의 5,000배)에 노출된 토끼의 태아에서는 초기형의 증가를 발견할 수 없었습니다. 그러나 이 시험에서는 생식계 발생시기동안 이 약에 노출되지 않았으므로 수컷 생식기에 대한 영향을 기대할 수 없었습니다.
- 4) 배자 및 태자 발생시기동안 자궁 내에서 이 약에 노출되었을 때의 효과는 랫트나 토끼에 비해 사람의 발생과정에서의 영향을 더 잘 예측할 수 있게 해주는 동물모델인 리스스 원숭이에서 평가되었습니다 (임신 20~100일). 임신한 원숭이에게 800mg/일의 용량(1mg/일의 용량을 복용하는 남성의 정액으로부터 여성에게 노출될 수 있는 이 약 최고 용량의 250배 이상)을 정맥투여 했을 때 수컷 태아에서의 비정상적 소견은 관찰되지 않았습니다. 사람 태아의 발생과 정에서의 영향을 예측하기 위해 원숭이 모델을 사용하는 것이 적절함을 확인하기 위하여 이 약 2mg/kg/일을 임신한 원숭이에게 경구투여 했을 때 수컷 태자 외부생식기에서의 비정상적 소견이 관찰되었습니다. 수컷 태아에서의 다른 이상은 발견되지 않았으며, 암컷 태아에서는 어떤 투여 용량에서도 이 약과 관련된 이상은 관찰되지 않았습니다.

8. 수유부에 대한 투여

이 약을 여성에게 투여하여서는 안됩니다. 이 약이 유즙으로 분비되는지 여부는 알려져 있지 않습니다.

9. 소시에 대한 투여

이 약을 소아 환자에게 투여하여서는 안됩니다. 소아에서의 안전성 및 유효성은 확립되어 있지 않습니다.

10. 고령자에 대한 투여

이 약은 65세 이상의 환자를 대상으로 유효성에 대한 임상연구를 실시하지 않았습니다. 이 약 5mg을 투여한 약동력학 자료를 근거할 때 이 약을 고령자에게 투여시 용량조정이 필요하지 않습니다. 그러나, 이 약은 고령자에 대한 유효성이 확립되어 있지 않습니다.

11. 임상검사에서의 영향

18~41세 환자를 대상으로 하여 실시한 이 약의 임상시험에서 혈청내 전립선 특이 항원 (PSA)의 평균값이 0.7ng/mL에서 12개월째에는 0.5ng/mL로 감소되었습니다. 이 약을 전립선비대증을 가진 고령자에게 사용할 때는 PSA 수치가 약 50% 감소한 바 있습니다. 이 약을 복용하고 있는동안 PSA 수치를 검사한 경우에는 그 결과수치를 적절하게 해석하는 것을 고려하여야 합니다.

12. 과량투여시 의 처치

임상시험에서 이 약 400mg을 1회 복용하거나 80mg/일의 용량으로 3개월간 복용한 경우에도 이상반응은 발생하지 않았습니다. 추가정보가 수집되기 전까지는 이 약 과량복용시 특이한 처치법으로 건강할 만한 방법은 없습니다. 수컷 및 암컷 마우스에 1,500mg/m²(500mg/kg)의 용량으로 1회 경구투여하거나 암컷 및 수컷 랫트에게 2,300mg/m²(400mg/kg), 5,900mg/m²(1,000mg/kg)을 각각 1회 경구투여한 경우에는 유의한 치사율이 관찰되었습니다.

13. 보관 및 취급상의 주의사항

- 1) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.
- 2) 다른 용기에 바꾸어 넣는 것은 사고원인이 되거나 품질유지면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의하십시오.

14. 기타

- 1) 발암성
수컷 랫트에게 160mg/kg/일, 암컷 랫트에게 320mg/kg/일까지 24개월간 투여하였을 때 종양발현을 나타내지 않았습니다. 이 용량은 사람 권장용량인 이 약 1mg/일을 투여한 남성의 전신노출량의 각각 88배와 2,192배 해당합니다. CD-1 마우스를 이용한 12개월간 발암원인 연구에서 250mg/kg/일의 용량(사람노출량의 1,821배)에서 통계학적으로 유의한 수준(p \leq 0.05)의 고환의 레이디(Leydig) 세포종양의 증가가 관찰되었습니다. 25mg/kg/일의 용량(사람노출량의 18배)을 투여한 마우스와 40mg/kg/일의 용량(사람 상용량의 312배)을 투여한 랫트에서 레이디 세포의 종식과 혈장 LH 수치 상승(위약대조보다 2~3배)이 확인되었습니다.
- 2) 생체의 박테리아-돌연변이 시험
포유류 돌연변이 시험 또는 생체의 알칼리 용출시험에서 변이원성이 관찰되지 않았습니다. 생체의 염색체 이상시험에서 이 약의 고농도(450~550 μ mol/L를 Chinese hamster ovary cell에 투여하였을 때 염색체 이상이 약간 증가하였습니다.
- 3) 수태능 손상
성적으로 성숙한 수컷 랫트에게 이 약 80mg/kg/일(사람 노출량의 48배)을 6주 또는 12주 후에 생식능에 대하여 유의한 영향을 미치지 않았으나, 24주 또는 30주까지 지속 투여하였을 때, 생식력과 수태능의 확실한 감소와 정량적 전립선 무게의 유의성 있는 감소가 관찰되었습니다. 이러한 모든 변화는 투여중단 6주 내에 완전히 회복되었습니다. 이 약을 투여한 랫트에서 생식기능의 감소는 부속 기관(전립선과 정낭)에 대한 효과로 정액전(seminal plug)을 형성하지 못하여 생장되는 2차적인 결과입니다. 정액전은 랫트의 정낭적 수태능에 필수적 요소이며 사육과 관련되어 있지 않습니다.

【저장방법】 밀폐용기, 습기를 피하여 15~30°C에서 보관하십시오.
【포장단위】 헤어페시아정 30정(10정/PTP X 3)
【문의전화】 본사 : (02)2021-9300 소비자 상담실 : 080-028-1897(수신자 요금 부담)
【제조/도입자】 동화약품(주)
 본사 : 서울특별시 중구 후암로 98, 19층, 공창 · 총정복도 총추시 총추산단로 167
【제조지】 영일제약(주) 충청북도 진천군 진천읍 문호2길 6-1

본 의약품은 KGMP 품질관리를 위한 제품입니다. 구하시 사용기한 또는 유효기간이 경과되었거나 변질, 변색 또는 오손된 제품이 발견된 경우 공경기내에 회신하고 소비자에게 제공될 수 없습니다. 구입시 불하여 교환 또는 환불 받을 수 있습니다. 본 의약품에 대한 자세한 제사사항은 식품의약품안전처 온라인약도서관(www.drug.mfds.go.kr)을 참조하시기 바랍니다.
 *첨부분포 작성일자(2017년 10월 16일) 이후 변경된 내용은 www.dongwha.co.kr에서 확인하실 수 있습니다.

— 뒷면 계속