

(5) DPP-4 阻害薬

| | | 第一選択薬 | 第二選択薬 |
|--|-------------------------------|--|------------|
| 採用薬品名 | | ジャヌビア錠50mg | トラゼンタ錠5mg |
| | | | 腎機能障害がある場合 |
| 一般名 | | シタグリプチンリン酸塩水和物 | リナグリプチン |
| 薬価 | | 118.10/錠 | 131.80/錠 |
| 適応症 | 2型糖尿病 (効果不十分な場合) | 1回50mg、1日1回 (1回100mg、1日1回) | 1回5mg |
| 禁忌 | 過敏症の既往歴 | ○ | ○ |
| | 重症ケトーシス、糖尿病性昏睡 又は前昏睡、1型糖尿病 | ○ | ○ |
| | 重症感染症、手術前後、 重篤な外傷 | ○ | ○ |
| 特定の背景を 有する患者 | 低血糖を起こすおそれ | 注意 | 注意 |
| | 腹部手術又は腸閉塞の既往 | 注意 | 注意 |
| | 腎機能障害患者 | 注意 (減量基準が明確) | |
| DPP-4 各ガイドラインにおける 阻害薬選択に関する記載※ | 糖尿病治療ガイド 2022-2023 | 具体的な記載なし | |
| | 糖尿病診療ガイドライン 2022 | 具体的な記載なし | |
| | 2型糖尿病の薬物療法のアルゴリズム | 非肥満 (インスリン分泌不全) の初回処方 | |
| | 糖尿病標準診療マニュアル 2022 | ビグアナイド単剤で反応ない場合に追加・併用投与 | |
| | 米国糖尿病学会 2022年版 診療ガイドライン | 動脈硬化性心血管疾患の既往またはその高リスク、CKD、 心不全がなく、低血糖リスクを最小にする場合 | |
| ※実臨床において薬剤間での血糖降下作用に差はないとされており、ガイドライン上も各薬剤の選択に関する記載なし。 | | | |