資料 5

6)	

1

3

4

【現状】 5

ノルフロキサシンは広範囲な抗菌スペクトルを有しており、中でもグラ 6 ム陰性菌に対して強い抗菌活性が知られている。その作用は殺菌的であり、 7 細菌細胞の DNA ジャイレースに特異的に作用して増殖を阻害するが、動 8

物細胞の DNA には直接作用しないため動物に対する安全性が高いと評価 9 されている。 10

諸外国においては、豚における経口投与剤がヨーロッパ、米国、カナダ、 11

オーストラリア以外の地域で承認されていると推測される。しかしながら、 12それらの承認国及び承認時期は不明である。動物用医薬品として豚用の経 13

口投与剤を供給しているメーカーがイギリスに3社あるが、いずれも輸出 14

用であり、輸出国は不明である。したがって、市販状況等も不明である。 15

16

17

18

19

20

2122

23

【諸外国における評価状況】

いずれの機関においても評価は実施されていない。

いずれの機関においてもADI設定は実施されていない。

ノルフロキサシンの諸外国における評価状況について

【FDA、EMEA及び JECFAの評価の比較】

ADI設定を実施している機関はない。

1 国内の承認申請にかかる添付資料の試験一覧

	試験	内容
	急性 <ノルフロキサシン>	
		経口: >4,000 mg/kgbw (マウス及びラット)
		皮下: >1,500 mg/kgbw (マウス及びラット)
		筋肉内:雄 470 mg/kgbw、雌 480 mg/kgbw (マウス) >500 mg/kgbw (ラット)
		かけ
-		雄 270、雌 245mg/kgbw (ラット)
		<代謝物(経口)>
		マウス及びラット
		>2,000mg/kgbw:3-オキソ体、N-ホルミル体、アミノ体
		>4,000mg/kgbw:エチレンジアミン体、アセチルエチレンジアミン体、 N-アセチル体
亜急性		ラット1ヶ月:0、250、500、1,000mg/kgbw; NOAEL 1,000mg/kgbw/day
(経口)		ラット 6 ヶ月:0、125、250、500 mg/kgbw; NOAEL 500 mg/kgbw/day
4.		実施されていない
慢性/ 発がん性		天心 C 4 b C V '/な V '
		マウス(第 I 節); 0、125、250、500 mg/kgbw; NOAEL 500 mg/kgbw
		マウス(第 II 節); 0、125、250、500 mg/kgbw; NOAEL 500 mg/kgbw
		マウス(第Ⅲ節); 0、125、250、500 mg/kgbw ; NOAEL 500 mg/kgbw
		ウサギ:0、25、50、100 mg/kgbw; NOAEL 50 mg
	in vitro	催奇形性なし
遺伝	Ames	S.T (TA100、98): 0.001、0.005、0.01、0.05 μg/plate(±S9): 陰性
	1111100	Z.1 (111130, 00, 1 0.001, 0.000, 0.01, 0.00 µg/plate, =20, 1 Z
毒	染色体	CHL: 50、100、200 μg/ml(±S9); 陰性
性	異常	
	DNA	B.subtilis H-17(Rec+) M-45(Rec-): 62.5、125、250 μg/kg ; 陽性
	修復 in vivo	
	優性致	
	死	The second secon
	染色体	チャイニーズハムスター: 250、500 mg/kgbw 単回経口;陰性
	異常	ラット: 1,000mg/kgbw 38 日間連続経口; 陰性
	小核試 験	マウス骨髄細胞:500、1,000mg/kgbw 単回経口;陰性
	姉妹染	
	色文体	チャイニーズハムスター線維芽細胞:5、10、25、50μg/mL;陰性
	交換誘	
异	発 原試験	アレルギー、アナフィラキシー反応なし
	般薬理	
	生物への	臨床分離菌株(ヒト)に対するMIC
	影響	広範囲の菌種に対し強い抗菌力を示す。
関節影響 /		イヌ:30、60、100、250、500mg/kgbw;60mg/kgbw/day
		後肢立ち反応、手根部の屈曲、関節軟骨表面損傷

	イヌ:200mg/kgbw;求められず。立位姿勢の障害、関節軟骨表面損傷	
動物細胞へ	CHO 細胞に対して 10μg/mL で 20 %、100μg/mL で 40 %の増殖抑制	
の毒性	Neuroblastoma 18 細胞に対して 0.1μg/mL で 10 %、1μg/mL で 30 %、	
	10μg/mL で 60 %の神経芽細胞増殖抑止、100μg/mL で死滅。	
とへの影響	フルオロキノロン系抗菌剤と非ステロイド性消炎鎮痛剤の併用による	
	中枢性痙攣の発現事例あり	

 $\frac{1}{2}$