

投与では、 $T_{max}$ は $0.65 \pm 0.14$ 時間、 $C_{max}$ は $11.10 \pm 1.12$ mg/Lであった。 $T_{1/2}$ は $2.7 \pm 0.19$ 時間で、速やかに吸収排泄された。生体内利用率は $102.7 \pm 7.6\%$ であった。

- b. 子牛（雄1頭、2週齢、44.5 kg）を用いてケトプロフェンの筋肉内投与（3 mg/kg 体重）試験が実施された。血漿ケトプロフェンの  $C_{max}$  及び  $T_{max}$  は、それぞれ、10.15 mg/L 及び投与 0.53 時間後であった。 $T_{1/2}$  は 2.77 時間で、代謝物 A の  $T_{1/2}$  は 3.94 時間であった。24 時間後、投与量の 83.4 % が尿中に排泄された。尿中の代謝物のうち代謝物 A は 94.3 % でケトプロフェンは 5.7 % であった。
- c. 子牛（雄6頭、7週齢、67～87 kg）を用いてケトプロフェンの3日間筋肉内投与（3 mg/kg 体重/日）試験が実施された。血漿ケトプロフェンレベルを求めるため 1 コンパートメントモデルに基づく 2 つの指數項からなる式を用いて解析した。3 日間のケトプロフェン  $T_{max}$  は投与 1、0.5 及び 1 時間後であった。代謝物の  $T_{max}$  は、3 回の投与それぞれ 4、2 及び 4 時間後であった。投与 24 時間後におけるケトプロフェンの血漿中濃度は、各投与につき検出限界未満であったが、代謝物では、初回投与は 0.15 µg/mL、2 回目及び 3 回目は 0.1 µg/mL 未満であった。ケトプロフェンの  $T_{1/2}$  は  $2.79 \pm 0.33$  時間、絶対的生体利用率は  $90 \pm 4\%$  であった。相当する AUC 値から計算すると代謝物 A/ケトプロフェン比は  $0.43 \pm 0.11$  であった。
- d. 子牛（10頭、約3週齢、37～50 kg）を用いてケトプロフェンの3日間筋肉内投与（3 mg/kg 体重/日）試験が実施された。血漿ケトプロフェン  $T_{max}$  は各投与 0.5～1 時間後、代謝物は 4 時間後であった。投与後 7 時間以降では、血漿代謝物 A 濃度はケトプロフェンを上回った。投与 4 及び 10 日後の組織・器官の全試料では、ケトプロフェン濃度及び代謝物濃度は検出限界（0.025 mg/kg 及び 0.05 mg/kg）未満であった。
- e. 乳牛（8頭）を用いたケトプロフェンの3日間筋肉内投与（3 mg/kg 体重/日）試験が実施された。血漿ケトプロフェン  $T_{1/2}$  は、3 回の投与において  $2.55 \pm 0.69$  時間であった。繰り返し投与の動態は、単回投与から予想されるものであった。代謝物 A 及びケトプロフェンの血漿中濃度の AUC 値の比較から、両者の比は  $0.38 \pm 0.04$  であった。ケトプロフェン及び代謝物 A の乳汁中濃度は、全ての採取時で検出限界（0.025 mg/L）未満であった。

#### （9）薬物動態試験（馬）（参照 2）

- ① 馬を用いてケトプロフェンの静脈内投与（2.2 mg/kg 体重/日）試験が実施された。投与 3 時間後、ケトプロフェン及び代謝物 A は血漿中に検出されなかった。尿中では、代謝物 A（単独及び抱合体）の濃度はケトプロフェンより低かった。3-及び 4-水酸化ケトプロフェンは、血漿中及び尿中において検出されなかった。
- ② 馬を用いた残留消失試験は実施されていないが、牛及び馬の基礎的薬物動態学的パラメータの比較からケトプロフェンの馬における組織消失は牛より速やかであると考え

られた。

## 2. 急性毒性試験（参照 2、3、4）

単回投与急性毒性試験が経口及び非経口経路についてなされた。マウス、ウサギ及びイヌでは、全ての投与経路（経口、皮下、腹腔内）において、LD<sub>50</sub>は約 500 mg/kg 体重であった。ラットでは、30～480 mg/kg 体重とかなり変動のある結果であった。他の NSAID で通常観察される臨床症状が報告された。

マウスの経口 LD<sub>50</sub> は、32 mg/kg 体重（雌雄）、55 mg/kg 体重（雄）、91 mg/kg 体重（雌）、160 mg/kg 体重（雌雄）及び 475 mg/kg 体重（新生児）が知られている。

筋肉投与 LD<sub>50</sub> は、ラットの雄で 69 mg/kg 体重、雌で 75 mg/kg 体重、ウサギの雌雄で 470 mg/kg 体重、イヌの雌雄で 600 mg/kg 体重が報告されている。

マウスを用いたケトプロフェンの 5 日間経口投与（60、90、133、200、300、450 mg/kg 体重/日）による毒性試験が実施された。投与後 8 日間の観察期間が設けられた。LD<sub>50</sub> は、5 日間で 180 mg/kg 体重/日（95 % 信頼限界 133～243 mg/kg 体重/日）であった。

ラット（離乳期及び成獣）を用いた 5 日間の投与（離乳期：18、27、40、60、90、135 mg/kg 体重/日、成獣：12、18、27、40、60、90 mg/kg 体重/日）による毒性試験が実施された。離乳期ラットの LD<sub>50</sub> は 170 mg/kg 体重/日（95 % 信頼限界 111～261 mg/kg 体重/日）、成獣ラットの LD<sub>50</sub> は 13 mg/kg 体重/日（95 % 信頼限界 10～16 mg/kg 体重/日）であった。

## 3. 亜急性毒性試験

### （1）EMEA の評価書（各種動物）（参照 2、3）

EMEA の評価書では、各種の動物を用いた 9 種類の反復投与試験のうち、1 ヶ月間の試験 3 試験（ラット混餌：6 mg/kg 体重/日、ラット経口：2 mg/kg 体重/日、イヌ経口：2 mg/kg 体重/日（この試験では 2 回しか使われていない）及びヒビで実施された 6 ヶ月間経口投与試験 1 試験（4.5 mg/kg 体重/日）で NOAEL が設定されたとしている。

### （2）4 週間亜急性毒性試験（ラット）（参照 4）

ラット（10 匹/群）を用いたケトプロフェンの 4 週間混餌投与（0、6、12、25、50 mg/kg 体重/日、50 mg/kg 体重/日の投与期間は 1 週間未満）による亜急性毒性試験が実施された。

25 mg/kg 体重/日投与群の 2 例及び 50 mg/kg 体重/日投与群の 10 例全例が死亡した。死亡前に衰弱、被毛状態不良、腹部膨満、泌尿・生殖部の糞尿による汚れが認められた。

剖検で腹膜炎、小腸の漿膜間癒着及び腹腔に青白い線維状の沈着物が認められた。25 mg/kg 体重/日投与群で体重増加量及び摂餌量の減少、糞に潜血が認められた。25 mg/kg 体重/日投与群で小腸の癒着、拡張、淡色化及び肥厚、脾臓の腫大、肝臓の腫大及び淡明化、被膜の肥厚及び肝臓への癒着、腸間膜リンパ節の腫大が認められ、12 mg/kg 体重/日以上

投与群で空腸と回腸のうつ血が認められた。

12 mg/kg 体重/日投与群で空腸と回腸のうつ血が認められたことから、NOAEL は 6 mg/kg 体重/日と考えられた。

### (3) 5週間亜急性毒性試験（ラット）（参照4）

ラットを用いたケトプロフェンの5週間経口投与（0、2、6、18 mg/kg 体重/日及び0、27、36 mg/kg 体重/日）による亜急性毒性試験が実施された。

18、27 及び 36 mg/kg 体重/日投与群で死亡例が、6、18、27 及び 36 mg/kg 体重/日投与群の雄と 36 mg/kg 体重/日投与群の雌で体重増加抑制が認められた。27 及び 36 mg/kg 体重/日投与群で Hb、Ht 及び RBC の著しい低下と WBC の増加が見られた。

27 及び 36 mg/kg 体重/日投与群で脾臓及び副腎重量の増加、前立腺、卵巣及び子宮頸部重量の減少が見られ、18 mg/kg 体重/日投与群の雌で脾臓重量の軽度な増加が見られた。

組織学的検査から、18 mg/kg 体重/日以上投与群で胃粘膜の潰瘍が、27 及び 36 mg/kg 体重/日投与群で臓側腹膜に炎症性変化を伴う小腸潰瘍が認められた。これらの投与量での脾臓への影響は、赤脾髄の WBC 増加、幹細胞と巨核球の増殖及び細網症であった。18 mg/kg 体重/日以上投与群で、腎臓に顆粒又はタンパク性球状体で満たされた皮質又は髓質の拡張尿細管が観察され、36 mg/kg 体重/日投与群の雄 1 例に両側の精巣の萎縮及び間細胞の腫大が見られた。

6 mg/kg 体重/日投与群の雄で体重増加抑制が認められたことから、NOAEL は 2 mg/kg 体重/日と考えられた。

### (4) 3ヶ月間亜急性毒性試験（ラット）（参照4）

ラットを用いたケトプロフェンの3ヶ月間強制経口投与（0、6、12、24 mg/kg 体重/日）による亜急性毒性試験が実施された。

12 及び 24 mg/kg 体重/日投与群で死亡例が認められたが、ほとんどが腸の潰瘍及び腹膜炎が原因であった。12 及び 24 mg/kg 体重/日投与群で投与による腹痛の症候及び蒼白が認められ、24 mg/kg 体重/日投与群ではそれらの強さ及び頻度が増大した。12 mg/kg 体重/日投与群の雄及び 24 mg/kg 体重/日投与群で体重増加抑制が認められた。12 mg/kg 体重/日投与群の雌及び 24 mg/kg 体重/日投与群において、Hb、Ht 及び RBC の著しい減少を示し、正色素性貧血が認められた。24 mg/kg 体重/日投与群で多核球増加症を伴う白血球増加症が認められた。24 mg/kg 体重/日投与群で肝重量の増加が認められた。24 mg/kg 体重/日投与群の雄及び 12 mg/kg 体重/日以上投与群の雌で脾臓及び副腎の重量が増加した。24 mg/kg 体重/日投与群の雌雄で、それぞれ子宮角及び前立腺の重量が減少した。

胃の組織学的検査では、全ての投与群で粘膜下浮腫が、12 mg/kg 体重/日投与群で拡張腺管及び脱分化した腺管が、24 mg/kg 体重/日投与群で絨毛膜硬化症（sclerosis of the chorion）、6 及び 24 mg/kg 体重/日投与群で小さな潰瘍が認められた。24 mg/kg 体重/日投与群で、小腸に潰瘍、筋肉及び漿膜層の炎症、腹膜炎が認められた。脾臓では、全ての投与群で造血が明瞭で、12 mg/kg 体重/日投与群で腫大が、24 mg/kg 体重/日投与群で梗塞が認められた。24 mg/kg 体重/日投与群の雄 1 例で精子形成阻害、24 mg/kg 体重/日投与群で腎臓に遠位尿細管の変形が認められた。

全ての投与群で胃腸管及び脾臓に組織学的変化が存在したため NOAEL は設定できず、LOAEL は、6 mg/kg 体重/日と考えられた。

#### (5) 5週間亜急性毒性試験（イヌ）（参照 4）

イヌを用いたケトプロフェンの 5 週間混餌投与（0、2、6、18、36 mg/kg 体重/日）による亜急性毒性試験が実施された。

死亡例は認められなかった。18 mg/kg 体重/日投与群で高頻度の嘔吐及び進行性の衰弱、36 mg/kg 体重/日投与群で出血性の下痢、高頻度の嘔吐及び衰弱に伴う運動失調が起きた。病状が認められたイヌは体重も減少した。

18 mg/kg 体重/日以上投与群で、Hb、Ht 及び RBC が減少し、6 mg/kg 体重/日以上投与群で、RBC 及び WBC が増加した。36 mg/kg 体重/日投与群で、血漿プロムサルファレン停滯の軽度の増加、18 mg/kg 体重/日投与群の雌及び 36 mg/kg 体重/日投与群の雄でフィブリノーゲンの軽度の増加、18 mg/kg 体重/日以上投与群の雌及び 36 mg/kg 体重/日投与群の雄で沈降速度の上昇が認められた。

18 mg/kg 体重/日及び 36 mg/kg 体重/日投与群で脾臓重量の減少、36 mg/kg 体重/日投与群で前立腺重量が減少した。18 mg/kg 体重/日以上投与群で胃の潰瘍、36 mg/kg 体重/日投与群で小腸の潰瘍が認められた。6 mg/kg 体重/日投与群で腸の炎症及びうつ血、18 mg/kg 体重/日投与群で出血、浮腫及びうつ血が認められた。36 mg/kg 体重/日投与群で肝臓に、大型細胞と巨核球の浸潤を伴った炎症反応（主としてクッパー細胞の変化を伴う類洞白血球増加症）が認められた。36 mg/kg 体重/日投与群の雄では精子形成の阻害、溶解又は萎縮した精細管及び前立腺の萎縮が認められ、18 mg/kg 体重/日以上投与群では腎臓に尿細管の変化が認められた。

6 mg/kg 体重/日投与群で RBC 及び WBC が増加したこと、腸の炎症及びうつ血が認められたことから、NOAEL は 2 mg/kg 体重/日と考えられた。

#### (6) 3ヶ月間亜急性毒性試験（イヌ）（参照 4）

イヌ（ビーグル種）を用いたケトプロフェンの 3 ヶ月間強制経口投与（0、6、12、24 mg/kg 体重/日を 1~2 回/日、又は、0、3、6 mg/kg 体重/日を 2 回/日）による亜急性毒性試験が実施された。

24 mg/kg 体重/日投与群の雌 1 例が死亡した。24 mg/kg 体重/日投与群の残りと 6 mg/kg 体重/日投与群の 1 例は下痢、変色便（黒色便）と食欲不振を示した。下痢は、12 mg/kg 体重/日投与群の雌にも認められた。24 mg/kg 体重/日投与群及び 12 mg/kg 体重/日投与群の雌 1 例で体重が減少し、6 mg/kg 体重/日投与群の雌 1 例は食欲不振により一時的に体重が減少した。6 mg/kg 体重/日投与群の雌 1 例及び 24 mg/kg 体重/日投与群の雄 1 例に再生性貧血（Hb、Ht 及び RBC の低下、網状赤血球の増加）と白血球増加症が認められた。24 mg/kg 体重/日投与群の雄の骨髄検査から赤芽球及び顆粒芽球の活性化を伴う過形成が見られた。24 mg/kg 体重/日投与群の他のイヌでは赤血球容積が軽度に減少した。24 mg/kg 体重/日投与群で、血清タンパク及びアルブミン/グロブリン比の減少、高フィブリノーゲン血漿及び沈降速度の上昇が認められた。

24 mg/kg 体重/日投与群で、雄の脾臓重量及び雌の卵巢重量が減少した。全ての投与群

で胃幽門部の潰瘍が認められ、投与量が増えるとともに重症度と頻度が増大した。小腸の潰瘍は、全ての投与群で見られたが一般的でなかった。24 mg/kg 体重/日投与群の雄 2 例ともに幾つかの精細管において異常な精子形成が認められ、12 mg/kg 体重/日投与群の雄 1 例に異所性精巣及び発育不全精巣が認められた。直腸温度に関して薬剤による影響はなかった。

全ての投与群で胃腸管の潰瘍が存在したため NOAEL は設定できず、LOAEL は 3 mg/kg 体重/日と考えられた。

#### (7) 6 週間亜急性毒性試験（ヒヒ）（参照 4）

ヒヒを用いたケトプロフェンの 6 週間経口投与（0、12、24 mg/kg 体重/日）による亜急性毒性試験が実施された。別のグループには 6 mg/kg 体重/日を 4 週間経口投与し、その後 2 週間ごとに 48、96、192 mg/kg 体重/日を投与した。

0、12、24 mg/kg 体重/日投与群では、死亡例も毒性徵候もなく、体重も増加した。192 mg/kg 体重/日投与群で毒性影響が認められた。6 及び 96 mg/kg 体重/日投与群では体重増加が認められたが、48 及び 192 mg/kg 体重/日投与群で体重減少が認められた。192 mg/kg 体重/日投与群において、摂餌量、赤血球パラメータ、血清酵素及びタンパクの軽度の減少、WBC 及び血清尿素の軽度の増加が認められた。96 及び 192 mg/kg 体重/日投与群で尿 pH が軽度に低下し、192 mg/kg 体重/日投与群で尿中に赤血球、血色素及び胆汁塩が検出された。24 mg/kg 体重/日投与群と 48 mg/kg 体重/日以上投与群で便潜血が認められた。

剖検から、6～192 mg/kg 体重/日投与群で幽門洞に潰瘍が、12 及び 24 mg/kg 体重/日投与群で胃に点状の出血又は灰色の病巣が認められた。6～192 mg/kg 体重/日投与群で腎臓に斑点状のうっ血及び出血が見られた。組織学的検査から、6～192 mg/kg 体重/日投与群と 12 mg/kg 体重/日の雄 1 例に胃腸の潰瘍が認められた。全ての投与群で、線維症及び慢性炎症性細胞浸潤を伴う粘膜の厚みの減少を示す動物が認められた。6～192 mg/kg 体重/日投与群で、十二指腸潰瘍、十二指腸腺（Brunner 腺）の拡張及び腎乳頭の局所的壊死を示す動物が観察された。

全ての投与群で、線維症及び慢性炎症性細胞浸潤を伴う粘膜の厚みの減少が認められたことから、NOAEL は設定できず、LOAEL は 6 mg/kg 体重/日と考えられた。

#### 4. 遺伝毒性試験（参照 2、3）

表 1 及び 2 のとおり、*in vitro* の Ames 試験、染色体異常試験及び遺伝子突然変異試験、*in vivo* の小核試験のいずれも陰性であり、ケトプロフェン及び代謝物 A は、生体にとって問題となる遺伝毒性は示さないものと考えられた。

表1 *in vitro*試験

| 試験/対象物質                | 試験対象                          | 用量 | 結果 |
|------------------------|-------------------------------|----|----|
| Ames 試験/ケトプロフェン及び代謝物 A | 細菌                            | —  | 陰性 |
| 染色体異常試験/ケトプロフェン        | チャイニーズハムスター卵巣細胞               | —  | 陰性 |
| 遺伝子突然変異試験/ケトプロフェン      | チャイニーズハムスター卵巣細胞<br>HGPRT 遺伝子座 | —  | 陰性 |

表2 *in vivo*試験

| 試験/対象物質             | 試験対象    | 用量 | 結果 |
|---------------------|---------|----|----|
| 小核試験/ケトプロフェン及び代謝物 A | マウス骨髄細胞 | —  | 陰性 |

## 5. 慢性毒性及び発がん性試験

### (1) EMEA の評価書 (各種動物) (参照 2、3)

EMEA の評価書では、マウスを用いたケトプロフェンの 105 週間投与 (4、8、16、32 mg/kg 体重/日) 及びラットを用いたケトプロフェンの 91 週間投与 (3、4.5、7 mg/kg 体重/日、続く 13 週間の観察期間) による発がん試験では、いずれの動物にも自然発生的な腫瘍の発生と分布に投与による影響は認められなかったとしている。

### (2) 105 週間発がん性試験 (マウス) (参照 4)

マウスを用いたケトプロフェンの 105 週間飲水投与 (0、4、8、16、32 mg/kg 体重/日) による発がん性試験が実施された。

32 mg/kg 体重/日投与群で、死亡率が試験の後半に高くなった。腫瘍の発生率は、対照群と同じであった。32 mg/kg 体重/日投与群の雄で、腸アミロイド症の増加が認められたが、雌では見られなかった。体重増加に投与による差はなく、胃腸管の潰瘍を含む全ての病理組織学的検査所見は、対照群と投与群で同様な頻度でみられた。

### (3) 78 週間慢性毒性試験 (ラット) (参照 4)

ラットを用いたケトプロフェンの 78 週間混餌投与 (0、4.5、7.5、12.5 mg/kg 体重/日) による慢性毒性試験が実施された。

12.5 mg/kg 体重/日投与群で、死亡率が増加した。7.5 mg/kg 体重/日以上投与群で身繕い行動が低下し、12.5 mg/kg 体重/日投与群の雌で体重増加抑制が認められた。7.5 mg/kg 体重/日以上投与群で、網状赤血球の軽度の増加とともに赤血球パラメータの明らかな減少が認められた。12.5 mg/kg 体重/日投与群でわずかに高い WBC が見られた。12.5 mg/kg 体重/日投与群で、血清総タンパク質の減少が認められ、7.5 mg/kg 体重/日以上投与群で、便潜血が検出された。全ての投与群で腎臓重量が増加し、7.5 mg/kg 体重/日以上投与群の雌で脾臓重量が増加した。

剖検では、7.5 mg/kg 体重/日以上投与群の雌で小腸癒着及び漿膜小結節が、12.5 mg/kg

体重/日投与群の雌で回腸壁の肥厚が認められた。7.5 mg/kg 体重/日投与群の雌と 12.5 mg/kg 体重/日投与群で、隣接する腸間膜の慢性的炎症を伴う回腸の潰瘍が認められた。全ての投与量で、腸間膜リンパ節の腫大、うっ血、浮腫及び囊胞性変性が認められた。全投与量で認められた腎皮質の瘢痕化及び菲薄化は、尿細管の膨脹、間質性線維症、炎症性の細胞浸潤、皮質髓質の尿細管消失及び乳頭尿細管の変性を含む腎臓の組織学的変化を伴っていた。腫瘍のタイプと発生率は対照群と同様であった。

全ての投与群で腎重量が増加したこと、腸間膜リンパ節及び腎臓に組織学的変化が認められたことから、NOAEL は設定できず、LOAEL は 4.5 mg/kg 体重/日と考えられた。

#### (4) 91週間発がん性試験（ラット）（参照4）

ラットを用いたケトプロフェンの 91 週間混餌投与（0、3、4.5、7 mg/kg 体重/日）による発がん性試験が実施された。投与期間終了後、13 週間の観察期間が設けられた。

投与群の死亡率は、対照群に比べ投与期間中及び投与後ともに増加した。7 mg/kg 体重/日投与群の雄及び全投与群の雌で飼育ゲージの糞板に赤い染みが頻繁に見られた。78 週から終了まで、4.5 mg/kg 体重/日以上投与群の雄で体重減少が、4.5 mg/kg 体重/日以上投与群の雌で体重増加抑制が認められた。

剖検では、7 mg/kg 体重/日投与群の雌で小腸の腫瘍、結節、腫大及び癒着が高頻度に認められた。全ての投与群で腎臓の乳頭歪曲、皮質瘢痕化、腫大、出血又はうっ血、囊胞性/浮腫性の腸間膜リンパ節が高頻度に見られた。組織学的検査から、全ての投与群で小腸に、肉芽組織の形成を伴う局所的潰瘍及び壞死が認められ、ある動物では、潰瘍や壞死を覆うような液体で満たされた薄壁の囊胞が認められた動物もあった。全ての投与群で、腎乳頭壞死の頻度の増大及び糸球体腎炎の重症化が認められた。全ての投与群の雌及び 7 mg/kg 体重/日投与群の雄で腸間膜リンパ節及び腎リンパ節の囊胞性腫大が増加した。対照群及び投与群における腫瘍発生は同様であった。

#### (5) 52週間慢性毒性試験（ヒヒ）（参照4）

ヒヒを用いたケトプロフェンの 52 週間強制経口投与（0、4.5、9、27 mg/kg 体重/日）による慢性毒性試験が実施された。

死亡例及び投与による臨床徵候は認められなかった。27 mg/kg 体重/日投与群の雄及び 9 mg/kg 体重/日以上投与群の雌で体重増加抑制が認められた。26 週の中間と殺時に 9 mg/kg 体重/日以上投与群で幽門洞に浅いび爛が、全ての投与群で十二指腸近縁に粘膜のうっ血が数例で認められた。27 mg/kg 体重/日投与群において、病理学的検査で幽門部粘膜に小さな壞死領域、わずかな炎症、又は小さなうっ血巣が認められた。52 週の最終と殺において、全群の胃腸において表層上皮の欠損を伴う小さな陥没及びうっ血が認められ、投与群でその発生率が増加した。死亡率、臨床症状、眼検査、摂食量、飲水量、便潜血、血液学的検査、血液生化学的検査、尿検査及び臓器重量に関して投与に影響は認められなかった。

全ての投与群で十二指腸近縁の粘膜のうっ血及び胃腸において表層上皮の損失を伴う小さな陥没及びうっ血が認められたことから NOAEL は設定できず、LOAEL は 4.5 mg/kg 体重/日と考えられた。

## 6. 生殖発生毒性試験

### (1) EMEA の評価書 (各種動物) (参照 2、3)

EMEA の評価書では、生殖発生毒性試験について次のように評価している。ラットを用いた繁殖試験で、ケトプロフェンの雌雄の繁殖能に対する影響から NOAEL は 3 mg/kg 体重/日と考えられた。ラット及びマウスの経口投与で胚・胎児毒性や催奇形性は認められなかった。しかしながら、ラットでは 9 mg/kg 体重/日投与群で母体毒性が認められた。ウサギでは、経口投与の母体毒性は 3 mg/kg 体重/日以上で認められた。胎児毒性の NOAEL は、2 mg/kg 体重/日と考えられた。

### (2) 妊娠前及び妊娠初期投与試験 (ラット) (参照 4)

雌ラットを用いたケトプロフェンの強制経口投与 (0、3、6、9 mg/kg 体重/日) による試験が実施された。

被験物質は、交配前 2 週間、無処置の雄との交配期間 (1~6 日) 及び妊娠初期の 2 週間連続投与された。6 及び 9 mg/kg 体重/日投与群は、3 時間間隔で分割して投与した。

9 mg/kg 体重/日投与群では、6 例が死亡し、2 例でケトプロフェン投与による胃腸管の症状 (胃腸管の出血及び穿孔性潰瘍) が認められた。6 mg/kg 体重/日以上投与群で、平均着床数及び生存胎児数が減少したが、その他の繁殖指標に変化はなかった。対照群及び投与群の交配前の投与期間における体重増加は同程度であった。

6 mg/kg 体重/日以上投与群の雌で着床数と生存胎児数が減少したことから、NOAEL は 3 mg/kg 体重/日と考えられた。

雄ラットを用いたケトプロフェンの強制経口投与 (0、3、6、9 mg/kg 体重/日) による試験が実施された。雄に 67 日間投与後、無処置の雌と 6 日間交配した。6 及び 9 mg/kg 体重/日投与群は、3 時間間隔で分割して投与した。

6 mg/kg 体重/日投与群の 1 例及び 9 mg/kg 体重/日投与群の 6 例が死亡し、9 mg/kg 体重/日投与群の 4 例でケトプロフェンによる胃腸管の症状 (胃腸管の出血および穿孔性潰瘍) が認められた。9 mg/kg 体重/日投与群で、投与 6 週まで、体重増加抑制が認められたが、その後回復した。雄の繁殖能力に投与による影響は認められなかった。

6 mg/kg 体重/日での死亡から NOAEL は 3 mg/kg 体重/日と考えられた。

### (3) 周産期及び授乳期投与試験 (ラット) (参照 4)

ラットを用いた妊娠 15 日から分娩後 21 日までのケトプロフェンの強制経口投与 (0、3、6、9 mg/kg 体重/日) による周産期及び授乳期投与試験が実施された。

9 mg/kg 体重/日投与群で死亡率が増加し、早期死亡例ではケトプロフェンによる胃腸管障害が認められた。6 mg/kg 体重/日以上投与群において、妊娠 20 日に体重増加抑制が認められた。6 mg/kg 体重/日以上投与群で分娩遅延及び不完全分娩が認められ、全産児の死亡が対照群 1 例と 6 mg/kg 体重/日投与群 3 例に認められた。6 mg/kg 体重/日以上投与群で新生児の死亡率が増加し、9 mg/kg 体重/日投与群で分娩後 21 日の体重が減少した。新生児に奇形は見られなかった。

6 mg/kg 体重/日投与群での体重増加抑制及び分娩遅延/不完全分娩から、母動物の

NOAEL は 3 mg/kg 体重/日と考えられた。6 mg/kg 体重/日投与群での産児数減少及び新生児の死亡率増加から、胎児及び生後の児に対する毒性の NOAEL は 3 mg/kg 体重/日と考えられた。

#### (4) 催奇形性試験（マウス）（参照 4）

マウスを用いた妊娠 5~15 日のケトプロフェン強制経口投与（0、3、6、12 mg/kg 体重/日、6 及び 12 mg/kg 体重/日は分割して投与）による催奇形性試験が実施された。

母動物に死亡はなく、投与されたマウスは全て妊娠 21 日までに出産した。対照群と投与群の間では、体重増加、胎児毒性（1 腹あたりの吸収胚数及び産児数）、子宮内発育（出生時児体重）及び生後の成長（出生から 30 日までの死亡数と児体重）に差はなかった。30 日齢において奇形は認められなかった。

母体毒性と胎児毒性の NOAEL は、本試験の最高用量である 12 mg/kg 体重/日と考えられた。

#### (5) 催奇形性試験（ラット）（参照 4）

ラットを用いたケトプロフェンの妊娠 5~15 日間強制経口投与（0、3、6、9 mg/kg 体重/日）による催奇形性試験が実施された。6 及び 9 mg/kg 体重/日投与群は分割して投与した。

9 mg/kg 体重/日投与群の雌 7 匹が小腸潰瘍及び腹膜炎で死亡した。母動物に体重増加抑制は認められず、胎児毒性（1 腹あたりの吸収胚数と生存胎児数）、子宮内発育（生存胎児体重）に差はなかった。

母動物の NOAEL は、9 mg/kg 体重/日投与群で死亡がみられたことから 6 mg/kg 体重/日と考えられ、胎児毒性の NOAEL は本試験の最高用量である 9 mg/kg 体重/日と考えられた。

#### (6) 催奇形性試験（ウサギ）（参照 4）

ウサギを用いたケトプロフェンの妊娠 6~16 日間強制経口投与（0、3、6、12 mg/kg 体重/日）による催奇形性試験が実施された。6 及び 12 mg/kg 体重/日投与群は分割して投与した。

12 mg/kg 体重/日投与群の 2 例が、潰瘍及び腹膜炎により死亡した。12 mg/kg 体重/日投与群の雌で体重減少が認められたが、その後回復した。6 mg/kg 体重/日以上投与群で吸収胚数が増加した。生存胎児の体重は、対照群及び投与群で同程度であり、投与に起因する内臓及び骨格異常は認められなかった。

母動物の NOAEL は 12 mg/kg 体重/日投与群での死亡及び体重減少から 6 mg/kg 体重/日、胎児毒性の NOAEL は 6 mg/kg 体重/日以上投与群での吸収胚数の増加から 3 mg/kg 体重/日と考えられた。

ウサギを用いたケトプロフェンの妊娠 6~16 日間カプセル投与（0、2、4 mg/kg 体重/日）による催奇形性試験が実施された。

4 mg/kg 体重/日投与群で体重増加抑制及び摂餌量の減少が認められ、死亡及び吸収胎児

数が増加したことから、生存胎児数及び1腹あたりの平均生存胎児数が減少した。

母動物の NOAEL は、4 mg/kg 体重/日投与群での体重増加抑制及び摂食量の減少から 2 mg/kg 体重/日と考えられた。胎児毒性の NOAEL は、4 mg/kg 体重/日投与群での死亡及び吸收胎児数の増加から 2 mg/kg 体重/日と考えられた。

ウサギを用いたケトプロフェンの妊娠 6~16 日間強制経口投与 (0、3、6、12 mg/kg 体重/日) による催奇形性試験が実施された。3 mg/kg 体重/日投与群の 1 例及び 6 mg/kg 体重/日投与群の 3 例が死亡又は瀕死のためと殺した。

6 mg/kg 体重/日以上投与群で、投与期間中、体重増加抑制及び摂食量の減少が認められた。剖検により、3、6 及び 12 mg/kg 体重/日投与群で、それぞれ、2、3 及び 3 例に円形の胃のびらん (特に胃底部) が見られ、6 mg/kg 体重/日投与群の 2 例では小腸の潰瘍が認められた。12 mg/kg 体重/日投与群で吸收胚数が有意に増加し、平均生存胎児数が有意に減少した。

全ての投与群で胃のびらんが認められたことから母動物の NOAEL は設定できなかった。12 mg/kg 体重/日投与群で吸收胚数が増加し、平均生存胎児数が減少したことから、胎児毒性の NOAEL は 6 mg/kg 体重/日と考えられた。

以上のことから、本調査会としては、母動物の NOAEL は、3 mg/kg 体重/日投与群で胃のびらんが認められたことから 2 mg/kg 体重/日、胎児毒性の NOAEL は 4 mg/kg 体重/日投与群での死亡及び吸收胎児数の増加から 3 mg/kg 体重/日と考えられた。

## 7. その他

### (1) 耐容試験 (参照 2)

牛及び馬にケトプロフェンを静脈内及び筋肉内投与した。推奨用量の 5 倍まで、治療に使われる 2~3 倍までの長期間投与において耐容性は良好であった。

### (2) 薬理学的作用 (参照 2、3、4)

代謝物 A の薬理学的作用は未変化体の 1/10~1/100 であった。

ケトプロフェンは、種々の動物を用いた *in vitro* 及び *in vivo* 実験から抗炎症、鎮痛、解熱作用、抗ブラジキニン活性とプロスタグランジン合成阻害活性が示されてきた。ウサギの単回経口投与による血小板凝集阻害から、NOAEL 0.1 mg/kg 体重が設定され、これが薬理学的作用の鋭敏な指標と考えられた。

### (3) ヒトにおける知見 (参照 2、3、4)

ヒトでは、100 mg/ヒトの用量で眠気及び目まいが 8.7 % の患者に観察された (プラセボでは 5.7 %)。ケトプロフェン 6.25 mg/ヒトの単回経口投与は軽度の鎮痛効果を示した。

ヒトにおけるケトプロフェンの血漿半減期は短く (1.5~3 時間)、6.25 mg/ヒトの経口投与後の薬理学的に効果のある期間は限られているため (4 時間)、軽度の薬理学的効果を

誘導する投与量の半量に相当する薬理学的 NOAEL 3 mg/ヒト/日がヒトのデータから外挿することができる。

ヒトの臨床安全性試験では、上部腸管の不快感を除き、投与量の増加に関連する有害作用は認められず、また患者の年齢と有害反応には関連はなかった。有害作用はケトプロフェンの投与期間と関係しなかったため、反復投与によるケトプロフェンの蓄積もないと考えられた。

#### (4) 微生物学的特性

微生物学的特性に関する知見は得られなかつた。

### III. 食品健康影響評価

#### 1. EMEA 及びオーストラリアの評価について

##### (1) EMEA での評価 (参照 2, 3)

EMEA では毒性学的 ADI として、ウサギでの催奇形性試験の結果に基づく NOAEL 2 mg/kg 体重/日に安全係数 100 を適用して、0.020 mg/kg 体重/日 (1.2 mg/ヒト/日) と設定している。

また、ケトプロフェンのヒトにおける血漿半減期は短く (1.5~3 時間)、経口投与後 (6.25 mg/成人) の薬理学的に効果のある期間は限られているため (4 時間)、軽度の薬理学的効果を誘導する投与量の半量に相当する 3 mg/ヒト/日を薬理学的 NOAEL としてヒトのデータから外挿することができるとしている。したがって、安全係数 10 を適用し、薬理学的 ADI を 0.005 mg/kg 体重/日 (0.3 mg/ヒト/日) と設定している。

##### (2) オーストラリアでの評価 (参照 4)

一方、オーストラリア政府提出資料では、次のように評価している。毒性試験で見られたケトプロフェンの毒性症状は薬理活性の結果である。ウサギの催奇形性試験における 2 mg/kg 体重/日が、毒性試験における NOAEL の最小値であるが、ケトプロフェンの関与する毒性はイヌの亜急性試験やラットの急性試験の最低用量で認められた。催奇形性試験における投与期間及び毒性影響の調査範囲は一般的な毒性試験で認められる毒性影響の範囲を決定するには不十分である。したがって、ケトプロフェンの毒性影響に関して総合的な NOAEL を得ることはできないと考えられる。

さらに、薬理学的作用は明らかな毒性影響を引き起こす投与量よりも低い投与量で生じると考えられるため、ケトプロフェンについての NOAEL を決定するためにはより適切と考えられる。ウサギにおける血小板凝集阻害から、ケトプロフェンの薬理学的 NOAEL は、0.1 mg/kg 体重と考えられた。このエンドポイントは、プロスタグランジン合成阻害に関するものであり、薬剤の薬理学的作用の尺度となりうることから、安全係数は 100 が適切であると考えられた。したがって、ADI は 0.001 mg/kg 体重/日と設定された。この ADI は、ラット及びイヌの毒性試験における LOAEL に対し安全域が 3,000 あり、ウサギの胎児毒性に関する NOAEL に対しては 2,000 の安全域がある。

## 2. ADI の設定について

ケトプロフェンについては、遺伝毒性試験では、*in vitro* 及び *in vivo* の試験でいずれも陰性であり、マウス及びラットを用いた発がん性試験においても発がん性が認められていない。したがって、ケトプロフェンは、遺伝毒性発がん物質ではないと考えられることから、ADI を設定することが可能である。

毒性学的試験において得られた最も低い LOAEL は、イヌを用いた 3 ヶ月間亜急性毒性試験の 3 mg/kg 体重/日であった。この知見から毒性学的 ADI を設定するに当たって、種差 10、個体差 10、NOAEL ではなく LOAEL を用いることによる追加の 10 の安全係数 1,000 を適用し、毒性学的 ADI は 0.003 mg/kg 体重/日と設定することが適当と考えられた。

一方、ケトプロフェンの薬理学的活性から導き出された NOAEL は、ウサギにおける血小板凝集阻害における 0.1 mg/kg 体重と考えられた。この知見から薬理学的 ADI を設定するに当たって、種差 10、個体差 10 の安全係数 100 を適用し、薬理学的 ADI は、0.001 mg/kg 体重/日と考えられた。

薬理学的 ADI (0.001 mg/kg 体重/日) は、毒性学的 ADI (0.003 mg/kg 体重/日) に比べ低い値であることから、ADI を設定するに当たっては、0.001 mg/kg 体重/日とすることが適当と判断された。

## 3. 食品健康影響評価について

以上より、ケトプロフェンの食品健康影響評価については、ADI として次の値を採用することが適当と考えられる。

ケトプロフェン 0.001 mg/kg 体重/日

暴露量については、当該評価結果を踏まえ暫定基準値の見直しを行う際に確認することとする。

表3 EMEA、オーストラリア政府提出資料の各種試験における無毒性量等の比較

| 動物種 | 試験                      | 投与量<br>(mg/kg 体重/日) | 無毒性量 (mg/kg 体重/日) |  |
|-----|-------------------------|---------------------|-------------------|--|
|     |                         |                     | EMEA              | オーストラリア政府資料  |
| マウス | 105週間発がん性試験             | 0、4、8、16、32         | 発がん性無し            | 16<br>アミロイド症の発生増加及び死亡率増加                                       |
|     | 催奇形性試験                  | 経口                  | 催奇形性無し            |  |
|     | 催奇形性試験                  | 0、3、6、12            |                   | 母動物：12<br>児動物：12   |
| ラット | 1ヶ月間亜急性毒性試験             | 混餌                  | 6                 |  |
|     | 1ヶ月間亜急性毒性試験             | 経口                  | 2                 |  |
|     | 4週間亜急性毒性試験              | 0、6、12、25、50        |                   | 6<br>空腸と回腸のうつ血   |
|     | 5週間亜急性毒性試験              | 0、2、6、18、27、36      |                   | 2<br>雄で体重増加抑制  |
|     | 3ヶ月間亜急性毒性試験             | 0、6、12、24           |                   | 設定できず。<br>全投与群で胃腸管及び脾臓に組織学的変化                                  |
|     | 78週間慢性毒性試験              | 0、4.5、7.5、12.5      |                   | 設定できず。<br>全投与群で腸間膜リンパ節及び腎臓の組織学的变化、腎重量の増加                       |
|     | 91週間発がん性試験(続く13週間の観察期間) | 0、3、4.5、7           | 発がん性無し            | 設定できず。<br>全投与群で死亡率の増加、小腸及び腎臓の組織学的変化                            |
|     | 繁殖試験                    | 経口                  | 3                 |  |
|     | 妊娠前及び妊娠初期投与試験           | 0、3、6、9             |                   | 3<br>着床数と生存胎児数の減少  |
|     | 妊娠前及び妊娠初期投与試験           | 0、3、6、9             |                   | 3<br>死亡  |
| ウサギ | 周産期及び授乳期投与試験            | 0、3、6、9             |                   | 母動物：3<br>体重増加抑制及び分娩遅延/不完全分娩<br>胎児及び生後の児：3<br>産児数減少及び新生児の死亡率の増加 |
|     | 催奇形性試験                  | 0、3、6、9             |                   | 母動物：6<br>死亡率<br>児動物：9  |
|     | 催奇形性試験                  | 経口                  | 母動物：設定できず<br>胎児：2 |  |
|     | 催奇形性試験                  | 0、3、6、12            |                   | 母動物：6<br>死亡及び体重減少<br>胎児：3<br>胚吸収数の増加                           |

|                 |             |                    |  |   |
|-----------------|-------------|--------------------|--|---|
|                 | 催奇形性試験      | 0、2、4              |  | 母動物：2<br>体重増加抑制及び摂餌量の減少<br>胎児：2<br>死亡及び吸收胎児数の増加 |
|                 | 催奇形性試験      | 0、3、6、12           |  | 母動物：設定できず<br>全投与群で胃のびらん<br>胎児：6<br>平均生存胎児数の減少   |
|                 | 薬理学的試験      | 経口                 |  | 0.1<br>血小板凝集阻害                                  |
| イヌ              | 1ヶ月間亜急性毒性試験 | 経口                 | 2  |   |
|                 | 5週間亜急性毒性試験  | 0、2、6、18、36        |  | 2<br>RBC 及び WBC の増加、腸の炎症及びうつ血                   |
|                 | 3ヶ月間亜急性毒性試験 | 0、6、12、24<br>0、3、6 |  | 設定できず。<br>全投与群で胃腸管の潰瘍                           |
| ヒビ              | 6週間亜急性毒性試験  | 0、12、24            |  | 設定できず。<br>全投与群で、線維症及び慢性炎症性細胞浸潤を伴う粘膜の厚みの減少       |
|                 | 6ヶ月間亜急性毒性試験 | 経口                 | 4.5                                      |   |
|                 | 52週間慢性毒性試験  | 0、4.5、9、27         |  | 設定できず。<br>全投与群で、十二指腸粘膜及び胃腸でのうつ血                 |
| ヒト              | 薬理学的試験      | 6.25 mg/ヒト         | 3 mg/ヒト/日<br>軽度の鎮痛効果                     |   |
| 毒性学的 ADI        |             |                    | ADI : 0.02                               | 設定できず   |
| 毒性学的 ADI 設定根拠資料 |             |                    | 催奇形性試験 (ウサギ)<br>2<br>SF=100              |   |
| 薬理学的 ADI        |             |                    | 0.005                                    | 0.001   |
| 薬理学的 ADI 設定根拠資料 |             |                    | 薬理学的試験 (ヒト)<br>0.05 (3 mg/ヒト/日)<br>SF=10 | 薬理学的試験 (ウサギ)<br>0.1<br>SF=100                   |

＜別紙1 検査値等略称＞

| 略称               | 名称          |
|------------------|-------------|
| ADI              | 1日摂取許容量     |
| AUC              | 薬物濃度時間曲線下面積 |
| C <sub>max</sub> | 最高濃度        |
| EMEA             | 欧州医薬品庁      |
| Hb               | ヘモグロビン      |
| Ht               | ヘマトクリット     |
| LD <sub>50</sub> | 半数致死量       |
| LOAEL            | 最小毒性量       |
| NOAEL            | 無毒性量        |
| NSAID            | 非ステロイド性抗炎症薬 |
| RBC              | 赤血球数        |
| T <sub>1/2</sub> | 消失半減期       |
| T <sub>max</sub> | 最高濃度到達時間    |
| WBC              | 白血球数        |

<参考>

- 1 食品、添加物等の規格基準（昭和34年厚生省告示第370号）の一部を改正する件（平成17年11月29日付、平成17年厚生労働省告示第499号）
- 2 EMEA, COMMITTEE FOR VETERINARY MEDICINAL PRODUCTS;  
KETOPROFEN SUMMARY REPORT ,1995
- 3 EMEA, COMMITTEE FOR VETERINARY MEDICINAL PRODUCTS;  
KETOPROFEN(extension to pigs) SUMMARY REPORT ,1996
- 4 オーストラリア政府提示資料
  - ① National Registration Authority (NRA, Australia) For Agricultural & Veterinary Chemicals, CHEMICAL RESIDUES SECTION EVALUATION REPORT, 2001
  - ② Ketoprofen
- 5 農林水産省動物医薬品検査所 動物用医薬品データベース  
[http://www.nval.go.jp/asp/asp\\_dbDR\\_idx.asp](http://www.nval.go.jp/asp/asp_dbDR_idx.asp)