-医薬品の適正使用に欠かせない情報です。必ずお読みください。-

使用上の注意改訂のお知らせ

2025年10月

抗悪性腫瘍剤

ベンダムスチン塩酸塩凍結乾燥注射剤

トレアキシン。 高静注用25mg トレアキシン 点積計用100mg

TREAKISYM® Injection

抗悪性腫瘍剤

ベンダムスチン塩酸塩水和物注射剤

トレアキシン[®] 点滴静注液100mg/4ml

TREAKISYM® Injection Solution

劇薬、処方箋医薬品:注意一医師等の処方箋により使用すること

製造販売元

シンバイオ製薬株式会社

東京都港区虎ノ門4-1-28

この度、標記製品の電子化された添付文書(以下、電子添文)の「使用上の注意」につきまし て、自主改訂により、以下のとおり改訂致しましたのでお知らせ申し上げます。

今後のご使用に際しましては、以下の内容をご参照頂き、本書を適正使用情報としてご活用下さ いますようお願い申し上げます。

■ 用法及び用量に関連する注意

改訂前 (破線は削除箇所)

7. 用法及び用量に関連する注意 〈効能共通〉

7.1 本剤による治療中に高度の骨髄抑制が認められた場合には、次の 7.1 本剤による治療中に高度の骨髄抑制が認められた場合には、次の ような目安により、適切に休薬、減量又は投与中止を考慮するこ と。「11.1.1参照]

	投与間隔又は投与量の調節	指標
休薬	次サイクル投与開始にあたり、好中球数及び血小板 数が右記の指標に回復するまで休薬すること。	好中球数1,000/mm³以上及 び血小板数75,000/mm³以上
減量又は中止	治療中に、下記の指標に該当する骨髄抑制が認められた場合には、休薬の項の指標 に回復したことを確認の上、次サイクルの投与を開始すること。その場合、以下の とおり減量又は投与中止を考慮すること。	
	低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫及びマントル 細胞リンパ腫の場合	好中球数500/mm³未満又は 血小板数25,000/mm³未満
	・前サイクル投与量120mg/m²の場合:90mg/m²に減量 ・前サイクル投与量90mg/m²の場合:60mg/m²に減量 ・前サイクル投与量60mg/m²の場合:投与中止 なお、減量を行った場合には、以降投与量を維持 し、増量しないこと。	
	慢性リンパ性白血病の場合	
	・前サイクル投与量100mg/m²の場合:75mg/m²に減量 ・前サイクル投与量75mg/m²の場合:50mg/m²に減量 ・前サイクル投与量50mg/m²の場合:投与中止 なお、減量を行った場合には、以降投与量を維持し、 増量しないこと。	
	再発又は難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫の 場合 〈リツキシマブ(遺伝子組換え)併用の場合〉	好中球数500/mm³未満、好 中球数1,000/mm³未満が2週 間以上持続する、又は血小

改訂後 (下線は追記箇所)

7. 用法及び用量に関連する注意

〈効能共通〉

増量しないこと。

ような目安により、適切に休薬、減量又は投与中止を考慮するこ と。「11.1.1参照]

と。 [11.1.1参照]		
投与間隔又は投与量の調節 指標		
	次サイクル投与開始にあたり、骨髄抑制が下記の指標に回復するまで休薬するこ と。	
休薬	低悪性度 B 細胞性非ホジキンリンパ腫、マントル細胞 リンパ腫 (リツキシマブ (遺伝子組換え) 併用及び単 独投与の場合)、再発又は難治性のびまん性大細胞型 B 細胞リンパ腫及び慢性リンパ性白血病の場合	好中球数1,000/mm ³ 以上及 び血小板数75,000/mm ³ 以上
	未治療のマントル細胞リンバ腫の場合〈アカラブルチニブマレイン酸塩水和物及びリツキシマブ(遺伝子組換え)併用の場合〉	<u>好中球数 1,000/mm³ 以上、</u> <u>血小板数 50,000/mm³ 以上及</u> <u>びその他の血液毒性が</u> <u>Grade 2 ^{2 12} 以下又はベース</u> <u>ライン</u>
	治療中に、下記の指標に該当する骨髄抑制が認められた 回復したことを確認の上、次サイクルの投与を開始する り減量又は投与中止を考慮すること。	
減量又は	低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫及びマントル細 胞リンパ腫 (リツキシマブ (遺伝子組換え) 併用及び 単独投与の場合) の場合	好中球数500/mm ³ 未満又は 血小板数25,000/mm ³ 未満
中止	・前サイクル投与量120mg/m²の場合:90mg/m²に減量 ・前サイクル投与量90mg/m²の場合:60mg/m²に減量 ・前サイクル投与量60mg/m²の場合:投与中止 なお、減量を行った場合には、以降投与量を維持し、	

改訂前 (破線は削除箇所) ·前サイクル投与量120mg/m²の場合:90mg/m²に減量 板数75,000/mm³未満 ・前サイクル投与量90mg/m²の場合:60mg/m²に減量 ・前サイクル投与量60mg/m2の場合:投与中止 なお、減量を行った場合には、以降投与量を維持 し、増量しないこと。 再発又は難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫の 好中球数1,000/mm³未満又は 場合 血小板数50,000/mm3未満 〈リツキシマブ (遺伝子組換え) 及びポラツズマブ ベドチン(遺伝子組換え)併用の場合> 次サイクル投与予定日の7日目までに休薬の項の指標 に回復した場合は、減量せずに投与し、8日目以降に 回復した場合は、以下のとおり減量又は投与を中止 ・前サイクル投与量90mg/m²の場合:70mg/m²に減量 ・前サイクル投与量70mg/m²の場合:50mg/m²に減量 ・前サイクル投与量50mg/m2の場合:投与中止 なお、減量を行った場合には、以降投与量を維持 し、増量しないこと。

改訂後 (下線は追記箇所)

慢性リンパ性白血病の場合	
・前サイクル投与量100mg/m²の場合:75mg/m²に減量 ・前サイクル投与量75mg/m²の場合:50mg/m²に減量 ・前サイクル投与量50mg/m²の場合:投与中止 なお、減量を行った場合には、以降投与量を維持し、 増量しないこと。	
再発又は難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫の場合 〈リツキシマブ(遺伝子組換え)併用の場合〉	好中球数500/mm ³ 未満、好 中球数1,000/mm ³ 未満が2週 間以上持続する、又は血小
・前サイクル投与量120mg/m²の場合:90mg/m²に減量 ・前サイクル投与量90mg/m²の場合:60mg/m²に減量 ・前サイクル投与量60mg/m²の場合:投与中止 なお、減量を行った場合には、以降投与量を維持し、 増量しないこと。	板数75, 000/mm³未満
再発又は難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫の場合 〈リツキシマブ(遺伝子組換え)及びポラツズマブ ベドチン(遺伝子組換え)併用の場合〉	好中球数1,000/mm ³ 未満又は 血小板数50,000/mm ³ 未満
次サイクル投与予定日の7日目までに休薬の項の指標に回復した場合は、減量せずに投与し、8日目以降に回復した場合は、以下のとおり減量又は投与を中止すること。 ・前サイクル投与量90mg/m²の場合:70mg/m²に減量・前サイクル投与量70mg/m²の場合:50mg/m²に減量・前サイクル投与量50mg/m²の場合:投与中止なお、減量を行った場合には、以降投与量を維持し、増量しないこと。	
未治療のマントル細胞リンパ腫の場合〈アカラブルチ ニブマレイン酸塩水和物及びリツキシマブ(遺伝子組 換え)併用の場合〉	好中球数1,000/mm³未満、血 小板数50,000/mm³未満又は Grade 4 ^{注1} のその他の血液毒 性
・前サイクル投与量90mg/m²の場合:70mg/m²に減量 ・前サイクル投与量70mg/m²の場合:投与中止	<u> </u>

7.2 本剤による治療中に非血液毒性が認められた場合には、次のよう 7.2 本剤による治療中に非血液毒性が認められた場合には、次のよう な目安により、適切に休薬、減量又は投与中止を考慮すること。

	投与間隔又は投与量の調節	指標
休薬	次サイクル投与開始にあたり、臨床検査値等が右記 の指標に回復するまで休薬すること。	Grade 2 ^国 以下の非血液毒性 総ピリルビン: 2.0mg/dL未 満 血 清 ク レ ア チ ニ ン: 2.0mg/dL未満
	治療中に、下記の指標に該当する副作用が認められた 回復したことを確認の上、次サイクルの投与を開始す おり減量又は投与中止を考慮すること。	
減量又は中止	低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫、マントル細胞リンパ腫及び再発又は難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫の場合	Grade 3 ^{注 1} 以上の非血液毒性
	・前サイクル投与量120mg/m²の場合:90mg/m²に減量 ・前サイクル投与量90mg/m²の場合:60mg/m²に減量 ・前サイクル投与量60mg/m²の場合:投与中止 なお、減量を行った場合には、以降投与量を維持 し、増量しないこと。	
11.	慢性リンパ性白血病の場合	
	・前サイクル投与量100mg/m²の場合:75mg/m²に減量 ・前サイクル投与量75mg/m²の場合:50mg/m²に減量 ・前サイクル投与量50mg/m²の場合:投与中止 なお、減量を行った場合には、以降投与量を維持 し、増量しないこと。	
主1:1	NCI-CTCAE Version 4.0	

な目安により、適切に休薬、減量又は投与中止を考慮すること。

投与間隔又は投与量の調節		指標
	次サイクル投与開始にあたり、臨床検査値等が下記の指標に回復するまで休薬す ること。	
休薬	低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫、マントル細胞 リンパ腫(リツキシマブ(遺伝子組換え)併用及び 単独投与の場合)、再発又は難治性のびまん性大細 胞型B細胞リンパ腫及び慢性リンパ性白血病の場合	Grade 2 ^{注1} 以下の非血液毒性 総ピリルビン:2.0mg/dL 未満 血 清クレアチニン: 2.0mg/dL未満
	未治療のマントル細胞リンパ腫の場合〈アカラブル チニブマレイン酸塩水和物及びリツキシマブ(遺伝 子組換え)併用の場合〉	$Grade \ 1$ $^{注 1}$ 又はベースライン
	治療中に、下記の指標に該当する副作用が認められた場合には、休薬の項の指標に 回復したことを確認の上、次サイクルの投与を開始すること。その場合、以下のと おり減量又は投与中止を考慮すること。	
減量又は中止	低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫、マントル細胞 リンパ腫 (リツキシマブ (遺伝子組換え) 併用及び 単独投与の場合) 及び再発又は難治性のびまん性大 細胞型B細胞リンパ腫の場合	Grade 3 ^{注1} 以上の非血液毒性
	・前サイクル投与量120mg/m°の場合:90mg/m°に減量 ・前サイクル投与量90mg/m°の場合:60mg/m°に減量 ・前サイクル投与量60mg/m°の場合:投与中止 なお、減量を行った場合には、以降投与量を維持 し、増量しないこと。	
	未治療のマントル細胞リンパ腫の場合〈アカラブル	

改訂前 (破線は削除箇所)	改訂後(下線は追記箇所)
	チニブマレイン酸塩水和物及びリツキシマブ (遺伝 子組換え) 併用の場合) ・前サイクル投与量90mg/m²の場合:70mg/m²に減量 ・前サイクル投与量70mg/m²の場合:投与中止 慢性リンパ性白血病の場合
	 ・前サイクル投与量100mg/m²の場合:75mg/m²に減量 ・前サイクル投与量75mg/m²の場合:50mg/m²に減量 ・前サイクル投与量50mg/m²の場合:投与中止 なお、減量を行った場合には、以降投与量を維持し、増量しないこと。 注1:NCI-CTCAE Version 4.0

■ 改訂理由(自主改訂)

未治療のマントル細胞リンパ腫に対して、本剤をアカラブルチニブマレイン酸塩水和物及びリツキシマブ (遺伝子組換え)と併用する際の、副作用が発現した場合の本剤の休薬・減量又は投与中止の基準に関する 注意を追記いたしました。

■ DSUについて

今回の改訂内容につきましては、日本製薬団体連合会発行の「DRUG SAFETY UPDATE 医薬品安全対策情報 No.340 (2025年11月発行)」に掲載される予定です。

- ★弊社製品情報は、弊社ホームページ(https://www.symbiopharma.com)でご覧いただけます。
- ★医薬品添付文書改訂情報は PMDA ホームページ「医薬品に関する情報」(https://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/0001.html) に最新の電子添文並びに医薬品安全対策情報(DSU) が掲載されておりますので、ご参照くださいますようお願い申し上げます。
- - ★製品に関するお問い合わせ先:シンバイオ製薬株式会社 医薬情報センター フリーダイヤル 0120-481-055 (受付時間:9:00~17:30 土日・祝日を除く当社営業日)

SyB_PV-TRA00X 2025年10月作成