

아라텍트캡슐 100/5mg

(아스피린, 라베프라졸)



“속편한”

Aspirin
+
Rabeprazole 복합제




속편한 아스피린

아라텍트캡슐 100/5mg

(아스피린, 라베프라졸)

Drug Information

| | |
|-------|---|
| 제품명 | 아라텍트 캡슐 100mg/5mg |
| 성분 함량 | 아스피린/라베프라졸나트륨 100/5mg |
| 포장단위 | 30 캡슐/병, 300 캡슐/병, 100 캡슐/병 |
| 성상 |  흰색의 장용성 정제 및 노란색의 장용성 정제가 든 연한 노란색의 경질캡슐 |
| 효능·효과 | 위·십이지장 궤양 과거력이 있으면서 다음과 같이 아스피린을 투여해야 하는 환자 ○ 아스피린 1. 다음 질환에서 혈전 생성 억제 · 심근경색· 뇌경색· 불안정형 협심증 2. 관상동맥 우회술(CABG) 또는 경피경관 관상동맥 성형술(PTCA) 후 혈전 생성 억제 3. 고위험군환자(허혈성 심장질환의 가족력, 고혈압, 고콜레스테롤혈증, 비만, 당뇨 등 복합적 위험인자를 가진 환자)에서 심혈관계 위험성 감소 |
| 용법·용량 | 성인 1일 1회 1캡슐(아스피린/라베프라졸나트륨 100/5mg)을 복용한다. 이 약은 씹거나 부수어 복용하지 않도록 하며, 통째로 한번에 삼켜 복용한다. |
| 분류 | 219 - 기타의순환계용약 |
| 보험 약가 | 339원/캡슐 |



한국파마 전국지점 / 제품문의 : 마케팅본부 (02)558-1277 www.koreapharma.co.kr
본사·서울·병원·유통관리 02-558-1277 / 경인·수원 031-298-9351~2(경인), 031-257-2085~6(수원) / 대전 042-628-1340 / 부산 051-851-4968~9 / 대구 053-957-8624~5 / 마산 055-292-9789 / 광주 062-381-3879 / 전주 063-245-8302~3

사내 교육용

제작년월일 2024.11.21
ART-202411-001



심혈관질환 1차 예방약제로 Aspirin 사용에 대한 국내/외 가이드라인

2022 고혈압 진료지침

| 심혈관질환이 있는 고혈압환자에서 항혈소판요법 권고 내용 | 권고등급 | 근거수준 |
|---|------|------|
| 심혈관질환이 있는 고혈압환자에서 이차 예방을 위해 아스피린을 투여를 권고한다. | I | A |

Ref) 2020 고혈압 진료지침

권고등급 I : 이익이 명백함(should be performed). "권고한다".
A : 2개 이상의 무작위 임상연구 혹은 메타분석(meta-analysis)

2024 유럽심장학회(ESC) 가이드라인

:2024 ESC Guidelines for the management of chronic coronary syndromes

CCS 환자, 특히 이전에 심근경색이 있거나 PCI 후 환자에게 저용량 Aspirin의 장기적인 사용을 권고하고 있습니다.

| CCS(만성 관상동맥 증후군) 환자의 항혈전 요법 | Class ^a | Level ^b |
|---|--------------------|--------------------|
| In CCS patients with a prior MI or remote PCI, aspirin 75–100 mg daily is recommended lifelong after an initial period of DAPT. | I | A |
| After CABG, aspirin 75- 100mg daily is recommended lifelong. | I | A |

Ref) European Heart Journal (2024) 45, 3415–3537

CABG : CoronaryArtery BypassGrafting
CCS : Chronic Coronary Syndrome
MI : Myocardial Infarction
PCI : Post-percutaneous Coronary Intervention
Class I : 특정 치료나 절차가 유익하고 효과적이라는 증거나 일반적 동의가 있는 경우. "권장됨" 또는 "적응됨"을 의미
Level A : 가장 높은 수준의 과학적 근거를 나타냄

Aspirin 복용 환자의 위장관 출혈 예방을 위한 국내/외 가이드라인

2024 유럽심장학회(ESC) 가이드라인

:2024 ESC Guidelines for the management of chronic coronary syndromes

DAPT 및/또는 OAC 치료를 받는 환자 중 위장관 출혈 위험이 높은 환자에게 PPI (proton pump inhibitor) 병용이 권장됩니다.

| PPI(Proton Pump Inhibitors) 사용 | Class ^a | Level ^b |
|---|--------------------|--------------------|
| PPI is recommended in patients at increased risk of gastrointestinal bleeding for the DAPT and/or OAC | I | A |

DAPT : Dual Antiplatelet Therapy (이중 항혈소판 요법)
OAC : Oral AntiCoagulant (경구 항응고제 단독요법)

Ref) European Heart Journal (2024) 45, 3415–3537

2020 약제 연관 소화성궤양 진료지침 개정안

: Clinical Guidelines for Drug-induced Peptic Ulcer, 2020 Revised Edition

STATEMENT 6 :

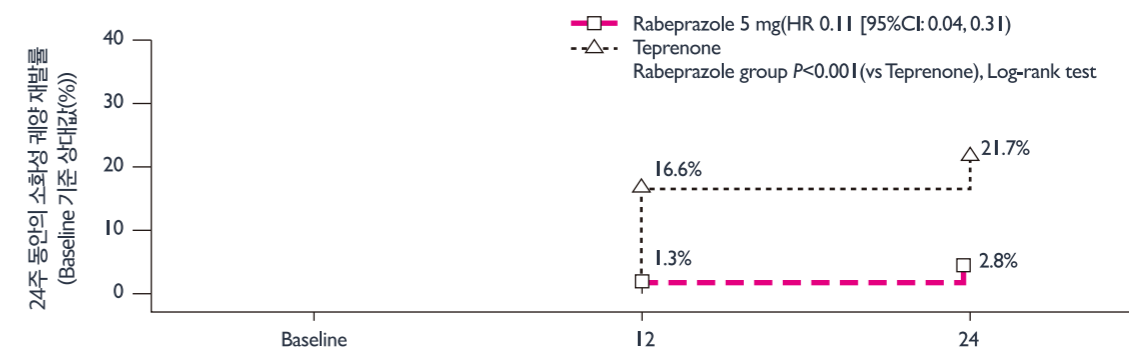
소화성 궤양 병력이 있는 환자가 장기간 저용량 Aspirin 치료를 받는 경우, 소화성 궤양과 출혈 예방을 위해 PPI를 병용 투여할 것을 권고하고 있습니다

PPI+아스피린 병용 투여 그룹

▶ 대조군 대비 소화성궤양 발생률 83% 감소 (HR 0.17, p<0.00001)

Ref) Gut and Liver, Vol. 14, No. 6, November 2020, pp. 707-726

저용량 Aspirin 복용 환자 대상으로 Rabeprazole 투여시 Teprenone 대비 유의하게 소화성 궤양 예방 효과를 보였습니다.



Ref) Aliment Pharmacol Ther 2014; 40: 780–795