

시험대상자 모집공고문(내/외부용)

시험제목	유니메드제약㈜ “로우칼정 (펜터민염산염)” (펜터민염산염 37.5 mg (펜터민으로서 30 mg))과 알보젠코리아㈜ “푸리민정 37.5 밀리그램 (펜터민염산염)” (펜터민염산염 37.5 mg (펜터민으로서 30 mg)) 의 생물학적동등성 평가를 위한 건강한 성인 시험대상자에서의 공개, 무작위배정, 공복, 단회, 경구, 2군, 2기, 교차시험
------	---

1. 시험 목적

부민병원(서울) 임상시험센터에서는 임상시험에 참여할 건강한 성인 자원자를 모집합니다.

본 시험은 시험약인 유니메드제약㈜ “로우칼정 (펜터민염산염)” (펜터민염산염 37.5 mg (펜터민으로서 30 mg))과 대조약인 알보젠코리아㈜ “푸리민정 37.5 밀리그램 (펜터민염산염)” (펜터민염산염 37.5 mg (펜터민으로서 30 mg))을 공복에 각각 경구 투여해 두 제제간의 생체이용률(체내 흡수율)과 안전성을 비교평가하기 위해 실시합니다.

2. 자격 및 선정요건

- 스크리닝 시 연령이 만 19세 이상인 자
- 비만도 지표 BMI가 18~30 인 자(BMI 계산: 체중(kg)/키(m)²)
 - 남성의 경우 50kg 이상인 자
 - 여성의 경우 45kg 이상인 자
- 정신 질환의 병력이 없으며 현재 치료 중인 선천성 질환 또는 만성 질환, 감염성 질환(B형 간염, C형 간염, 에이즈, 매독 등) 등 병적 증상이 없는 자
- 생물학적 동등성시험용의약품 첫 투약일 전 30일 이내에 약물대사효소를 현저히 유도(예: 바르비탈류) 또는 억제하는 약물 및 10일 이내에 시험에 영향을 미칠 수 있는 약물을 복용하지 않은 자
- 생물학적 동등성시험용의약품 첫 투약일 6개월 이내에 생물학적 동등성시험 또는 기타 임상시험에 참여하여 시험용 의약품을 투약한 경험이 없는 자
- 생물학적 동등성시험용의약품 첫 투약일 전 8주 이내 전혈 헌혈, 2주 이내 성분 헌혈을 하지 않은 자
- 생물학적 동등성시험용의약품 첫 투약일 전 1개월 이내에 아래와 같은 정기적인 알코올 섭취의 이력이 없는 자

-남성의 경우 평균 21잔/week 초과

-여성의 경우 평균 14잔/week 초과

- 시험 설명서의 내용을 충분히 이해한 후, 동의서에 자의로 서명한 자
- 모든 예정된 일정, 검사 및 준수사항을 따를 수 있고 그러한 의지가 있는 자

3. 효능·효과 및 예측 가능한 부작용

1) 효능·효과

- 적절한 체중감량요법(식이요법 및/또는 운동요법)에 반응하지 않는 초기 체질량지수(Body Mass Index : BMI)가 30kg/m^2 이상, 또는 다른 위험인자(예: 고혈압, 당뇨, 고지혈증)가 있는 BMI 27kg/m^2 이상인 외인성 비만 환자에서 운동, 행동 수정 및 칼로리 제한을 기본으로 하는 체중감량요법의 단기간 보조요법. 이 약은 다른 식욕억제제와 병용하지 않고 단독으로만 사용해야 한다.

2) 예측 가능한 부작용

- 심계항진(불규칙하거나 빠른 심장 박동이 비정상적으로 느껴지는 증상), 빈맥, 혈압상승, 불안감, 어지럼, 불면증, 진전, 두통, 구갈(입마름), 설사, 변비, 구역, 두드러기, 발기부전 등
(상기 예측 가능한 부작용 외 예상하지 못한 부작용도 드물지만 발생할 수 있습니다.)

4. 시험방법 및 주의사항

1) 시험대상자 선발절차

본 시험에 자원하신 분들은 임상시험의 목적과 방법에 대한 상세한 설명을 들은 후 스크리닝 시에 활력징후 측정, 신체검사, 진단검사 등을 실시하고, 시험대상 적합자로 판정된 분들을 최종 시험대상자로 선정합니다.

2) 시험일정

① 스크리닝 1회
② 1기: 입원(2박 3일) 1회 + 외래방문 3회
③ 휴약기 : 14일 이상
④ 2기: 입원(2박 3일) 1회 + 외래방문 3회

3) 모집인원: 30 명

4) 기타사항

- 1기에 시험약 또는 대조약에 배정되는 확률은 각각 50%로 무작위 배정되며 제 1기 및 제 2기에 교차로 투약됩니다.
- 시험 참여자는 차등지급기준에 따라 사례비를 지급받습니다. (스크리닝에만 참여하신 분들은 사례비가 지급되지 않습니다.)

5) 스크리닝 주의사항

- 스크리닝 전 8시간 이상 금식하고 오십시오.
- 복용중인 약이 있을 경우 처방전/소견서 지참하여 방문해 주십시오.
- 스크리닝 시간에 늦지 않도록 준수하여 주십시오.
- 스크리닝은 시험에 관한 오리엔테이션 등을 포함하여 약 2시간 이상 소요됩니다.

5. 신청 및 참여 문의

- 참여문의: 임상시험센터 3F 데스크 02-2620-0248
시간 09:30~17:30(평일)
- 의뢰자: 유니메드제약(주) 서울시 송파구 삼전로 69 유니메드빌딩 4층
02-2240-5256 박 현 희
- 시험책임자: 부민병원(서울) 서울시 강서구 공항대로 389
02-2620-0251 홍 태 곤

모집공고 게재일 : 2023 년 05 월 02 일