

# 「慢性心不全※」の効能又は効果の追加承認に関するお知らせ

※ただし、慢性心不全の標準的な治療を受けている患者に限る。

非ステロイド型  
選択的ミネラルコルチコイド受容体拮抗薬

薬価基準収載



## ケレンディア®錠 10mg/20mg

Kerendia® tablets 10mg/20mg

フィネレノン錠

処方箋医薬品(注意-医師等の処方箋により使用すること)

謹啓

2025年12月

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社ならびに弊社製品に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、「ケレンディア®錠 10mg/20mg」(一般名:フィネレノン)は2025年12月に「慢性心不全※」の「効能又は効果」の追加承認を取得しましたので、ここにご案内申し上げます。

ケレンディア®錠は、1日1回経口投与の非ステロイド型選択的ミネラルコルチコイド受容体拮抗薬として、「2型糖尿病を合併する慢性腎臓病※※」の適応で2022年6月に発売しました。

今後は慢性心不全※の適応を加えた2つの適応に基づき、患者さんの治療に貢献すべく、本剤の適正使用に関する情報提供および最新の学術情報の提供に努めて参ります。

今後ともケレンディア®錠をお引き立て賜りますとともに、引き続きのご支援ご愛顧の程、何卒宜しくお願い申し上げます。

※慢性心不全 ただし、慢性心不全の標準的な治療を受けている患者に限る。

※※2型糖尿病を合併する慢性腎臓病 ただし、末期腎不全又は透析施行中の患者を除く。

謹白

### ■追加された本剤の効能又は効果

○慢性心不全 ただし、慢性心不全の標準的な治療を受けている患者に限る。

### ■効能又は効果に関連する注意(抜粋)

○左室駆出率の低下した慢性心不全における本剤の有効性及び安全性は確立していないため、左室駆出率の保たれた又は軽度低下した慢性心不全患者に投与すること。

詳細は最新の電子添文をご参照ください。

