

医療関係者 各位

フェリング・ファーマ株式会社  
キッセイ薬品工業株式会社ミニリンメルト<sup>®</sup>OD錠 25 $\mu$ g/50 $\mu$ g、ミニリンメルト<sup>®</sup>OD錠 60 $\mu$ g/120 $\mu$ g/240 $\mu$ g  
デスマプレシン点鼻スプレー2.5 $\mu$ g「フェリング」  
デスマプレシン静注4 $\mu$ g「フェリング」**販売移管（2025年4月1日）のご案内**

謹啓

時下、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。さて、この度、フェリング・ファーマ株式会社（以下「フェリング」）と、キッセイ薬品工業株式会社（以下「キッセイ薬品」）とは、フェリングが創製したデスマプレシン酢酸塩水和物を有効成分とする「ミニリンメルト<sup>®</sup>」及び「デスマプレシン製剤」（下表参照）について、国内における販売提携を終了することを、お知らせします。

フェリングとキッセイ薬品とは、国内において2019年9月より販売提携を行ってきましたが、この度の販売提携終了に伴い、キッセイ薬品は2025年3月31日をもって「ミニリンメルト<sup>®</sup>」及び「デスマプレシン製剤」の販売及び情報提供活動を終了します。また、フェリングは、2025年4月1日より販売及び情報提供活動を単独で行います。

2025年4月1日以降、キッセイ薬品販売製品がなくなり次第、フェリング販売製品が順次市場に流通されますので、何卒ご理解賜ります様、お願い申し上げます。なお、キッセイ薬品販売製品は引き続き使用期限まで処方、使用が可能です。

発売以来の本製品に対するご支援に深謝しますと共に、今後とも引き続き、ご愛顧賜ります様、お願い申し上げます。

謹白

記

**1. 対象製品**

製品名	効能又は効果
ミニリンメルト <sup>®</sup> OD錠 25 $\mu$ g/50 $\mu$ g	男性における夜間多尿による夜間頻尿
ミニリンメルト <sup>®</sup> OD錠 60 $\mu$ g/120 $\mu$ g/240 $\mu$ g	中枢性尿崩症（製剤共通）、尿浸透圧あるいは尿比重の低下に伴う夜尿症（120 $\mu$ g、240 $\mu$ gのみ）
デスマプレシン点鼻スプレー2.5 $\mu$ g「フェリング」	中枢性尿崩症
デスマプレシン静注4 $\mu$ g「フェリング」	下記疾患の自然発生性出血、外傷性出血および抜歯時、手術時出血の止血管理 軽症・中等症血友病A（第Ⅷ因子凝固活性が2%以上の患者） Type I・Type II Aの von Willebrand 病

（注）「デスマプレシン点鼻液0.01%協和」及び「デスマプレシン・スプレー10協和」は、製造販売を中止しています。

**2. 対象製品に関するお問い合わせ先**フェリング・ファーマ株式会社 くすり相談室  
フリーダイヤル 0120-093-168  
受付時間 9:00~17:30（土日・祝日・会社休日を除く）

以上