

<b>Thesis Title</b>	Bioequivalence Test of the Generic Cefuroxime Axetil (Furoxime®) and the Innovator (Zinnat®) in Healthy Thai Male Volunteers	
<b>Author</b>	Mr. Chayanontchaimongkol Boonchaliew	
<b>M.S.</b>	Pharmacology	
<b>Examining Committee</b>	Asst. Prof. Dr. Noppamas Rojanasthien	Chairman
	Assoc. Prof. Dr. Puckprink Sangdee	Member
	Prof. Dr. Thira Sirisanthana	Member
	Asst. Prof. Dr. Supanimit Teekachunhatean	Member

## ABSTRACT

A bioequivalence study of two oral formulations of 250 mg cefuroxime axetil was performed in 12 healthy Thai male volunteers following a single dose, randomized balance two-way crossover design. The two formulations used were Furoxime® (Siam Bheasach, Thailand) as the test and Zinnat® (GlaxoSmithKline, England) as the reference product. Both test and reference tablets were administered to each subject after an overnight fast on two treatment days separated by a 1-week washout period. After dosing, serial blood samples were collected prior to and at 0.5, 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0, 3.5, 4.0, 5.0, 6.0, 8.0, 12.0 and 15.0 hr. Plasma cefuroxime concentrations were determined by high-performance liquid chromatography method. Individual concentration-time profiles were depicted and the pharmacokinetic parameters were analyzed by noncompartment pharmacokinetic method with the use of TOPFIT, a pharmacokinetic data analysis program. The pharmacokinetic parameters were tested

for statistical difference by two-way analysis of variance (ANOVA). The results indicated that  $C_{max}$  and  $AUC_{0-\infty}$  of the generic product were not significantly different from those of the innovator product. The means and 90% confidence intervals of the Test/Reference ratio of  $AUC_{0-\infty}$  and the  $C_{max}$  were 1.08 (0.98–1.20) and 1.12 (1.02–1.24), respectively. These values were within bioequivalence acceptance range of 80–125%. Although the test was considered bioequivalent to the reference regarding the rate of absorption ( $C_{max}$ ) and the extent of absorption ( $AUC_{0-\infty}$ ), but the mean and 90% confidence interval of difference in  $T_{max}$  between the two products were  $-0.5$  [ $(-1.01)$ – $0.01$ ] hr. This value was outside the stipulated bioequivalence range of  $\pm 0.43$  hr ( $\pm 20\%$  of the  $T_{max}$  of the reference formulation), thus the bioequivalence with regard to the  $T_{max}$  could not be concluded.

**ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์** การทดสอบชีวสมมูลของยาสามัญ เชื้อรกรอกซึม เอกเชทิล (ฟูรอกซึม<sup>®</sup>) เทียบกับยาต้นแบบ (ชินแนท<sup>®</sup>) ในอาสาสมัครชายไทยสุขภาพดี **ผู้ดูแลนิพนธ์** นายชยานันท์ชัยมงคล บุญเฉลิมวิชา **วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต** สาขาวิชาเภสัชวิทยา **คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์**

ผศ. พญ. นพมาศ ใจจนเสถียร	ประธานกรรมการ
ภญ. รศ. ดร. พักตร์พริ้ง แสงดี	กรรมการ
ศ. นพ. ชีระ ศิริสันธนะ	กรรมการ
ผศ. ดร. นพ. ศุภนิมิต ทีมชุณหาเดียร	กรรมการ

## บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีจุดประสงค์เพื่อประเมินชีวสมมูลของตัวรับยาเม็ดเชื้อรกรอกซึม เอกเชทิล ชนิดรับประทานขนาด 250 มิลลิกรัม ที่มีจำหน่ายในประเทศไทย (ฟูรอกซึม<sup>®</sup>, บริษัท สยามเภสัช จำกัด) เปรียบเทียบกับยาต้นแบบ (ชินแนท<sup>®</sup>, บริษัท แกลกโซโนมิช-ไคลน์ จำกัด) การศึกษานี้ทำในอาสาสมัครชายไทยสุขภาพดีจำนวน 12 คน โดยมีรูปแบบการศึกษาแบบสุ่มและไขว้สลับ หลังได้รับยาอาสาสมัครทุกคนจะถูกเจาะเลือดที่เวลา 0.5, 1, 1.5, 2, 2.5, 3, 3.5, 4, 5, 6, 8, 12, และ 15 ชั่วโมง ทำการวิเคราะห์หาระดับยาในพลาสนาด้วยวิธีโคมาราโทกราฟีชันนิคเหลวสมรรถนะสูง (HPLC) นำความเข้มข้นของยาที่เวลาต่าง ๆ ของอาสาสมัครแต่ละคนมาประเมินหากค่าตัวแปรทางเภสัชจลนศาสตร์โดยวิเคราะห์ด้วยแบบจำลองที่ไม่อาศัยห้องด้วยโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทอพฟิต (TOPFIT) ความแตกต่างทางสถิติของค่าตัวแปรทางเภสัชจลนศาสตร์ที่ทดสอบโดยใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบ 2 ทาง (two-way ANOVA) ไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ

ของพื้นที่ใต้กราฟระหว่างความเข้มข้นของยาในพลาสมากับเวลาตั้งแต่ 0 ถึง อสงไขย ( $AUC_{0-\infty}$ ) และไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญของค่าความเข้มข้นสูงสุดของยาในพลาสma ( $C_{max}$ ) ระหว่างตัวรับยาทดสอบและตัวรับยาต้นแบบ ค่าเฉลี่ยและช่วงความเชื้อ มั่นที่ร้อยละ 90 ของอัตราส่วนของค่าเฉลี่ยของพื้นที่ใต้กราฟระหว่างความเข้มข้นของยาในพลาสมากับเวลาตั้งแต่ 0 ถึง อสงไขย ( $AUC_{0-\infty}$ ) และความเข้มข้นสูงสุดของยาในพลาสma ( $C_{max}$ ) ระหว่างตัวรับยาทดสอบกับตัวรับยาต้นแบบมีค่าเท่ากับ 1.08 (0.98–1.20) และ 1.12 (1.02–1.24) ตามลำดับ ค่าเหล่านี้อยู่ในช่วงชีวสมมูลที่ยอมรับได้คือ 0.80–1.25 แม้ว่าการศึกษานี้จะพบว่ายาทั้ง 2 ตัวรับมีชีวสมมูลกันในด้านอัตราการคุดซึมของยา (พิจารณาจากความเข้มข้นสูงสุดของยาในพลาสมา) และในด้านปริมาณการคุดซึมยา (พิจารณาจากพื้นที่ใต้กราฟที่เวลาศูนย์ถึงอสงไขย) แต่มีอัตราการซึมความเชื่อมั่นที่ร้อยละ 90 ของความแตกต่างของเวลาที่ความเข้มข้นของยาในพลาสมามีระดับสูงสุด ( $T_{max}$ ) ซึ่งมีค่า  $-0.5$  [ $(-1.01)$   $-0.01$ ] ชั่วโมงแล้ว พบว่าอยู่นอกช่วงชีวสมมูลที่ยอมรับได้ คือ  $\pm 0.43$  ( $\pm$  ร้อยละ 20 ของเวลาที่ความเข้มข้นของยาต้นแบบในพลาสมามีระดับสูงสุด) ดังนั้นการศึกษานี้จึงไม่อาจสรุปความเท่าเทียมกันของเวลาที่ความเข้มข้นของยาสูงสุดในพลาสมาของยาทั้ง 2 ตัวรับได้