

# ビタミンE固定化膜ヘモダイアフィルタ ヴィエラV-TAの臨床評価～V-RAとの比較～

大澤 貞利 鈴鹿泌尿器科クリニック

この報告は第70回日本透析医学会学術大会・総会(2025年6月)ランチョンセミナー18の講演内容をもとに作成しています。

【対象】維持透析患者9名(男性9名)

平均年齢: 67.2±9.1歳 平均透析歴: 159.2±69.3ヶ月 体重: 63.1±5.7kg

【方法】ヘモダイアフィルタ V-22TA、V-22RAを on-line HDFで施行し、

除去率(urea, Cr, IP,  $\beta_2$ -MG,  $\alpha_1$ -MG)、除去量(urea, Cr, IP,  $\beta_2$ -MG,  $\alpha_1$ -MG)、Alb漏出量、圧力動態(TMP)を測定した。除去量、Alb漏出量は透析液廃液を部分貯留して求めた。

TMPは血液側・透析液側の入口・出口圧(4点圧)と膠質浸透圧より算出した。

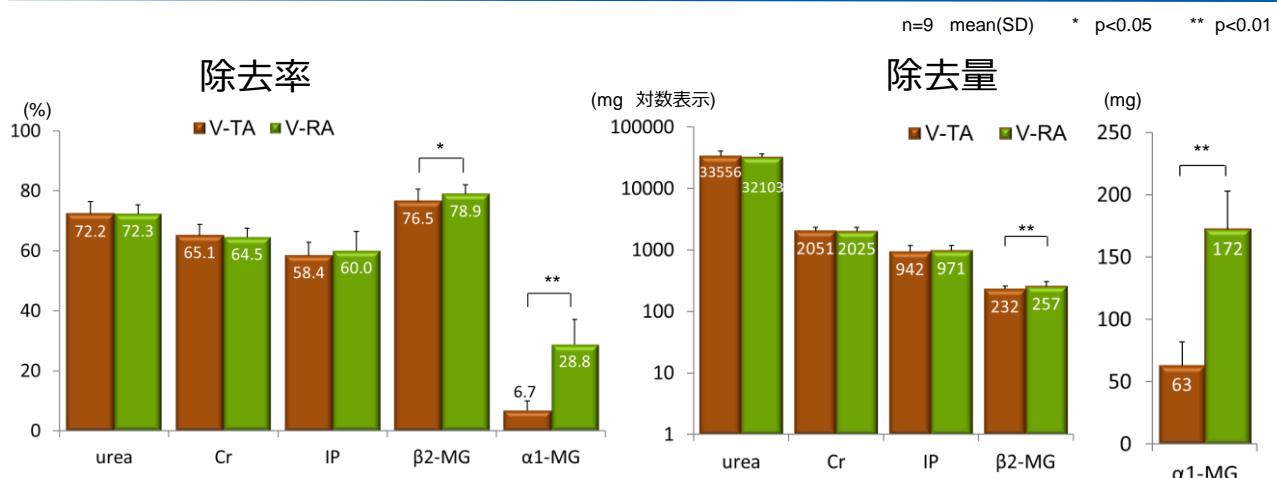
【施行条件】 $Q_b=300\text{mL/min}$   $T\text{-}Q_d=500\text{mL/min}$  治療時間 = 4時間前希釈 $Q_s=60\text{L}(15\text{L}/\text{h})$ 、後希釈 $Q_s=12\text{L}(3\text{L}/\text{h})$ 

患者監視装置: DCS-200Si

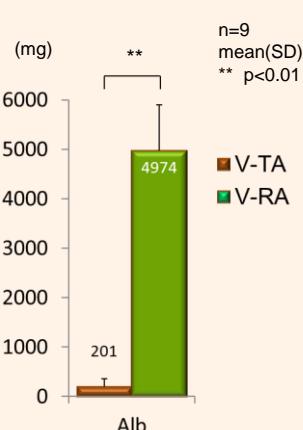
【統計的検定】Paired t-testを使用し、危険率5%未満を有意差有とした。

※この研究は「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に則り実施した。

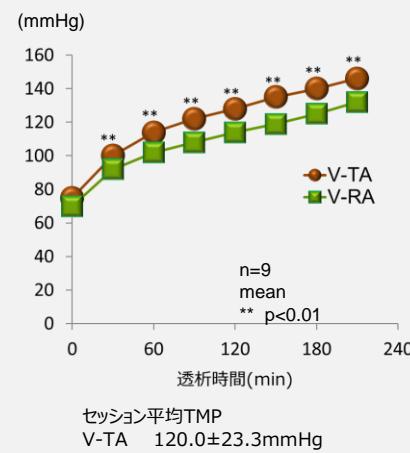
## 前希釈60L (15L/h)



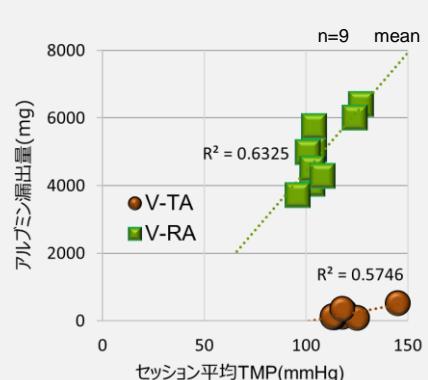
## アルブミン漏出量



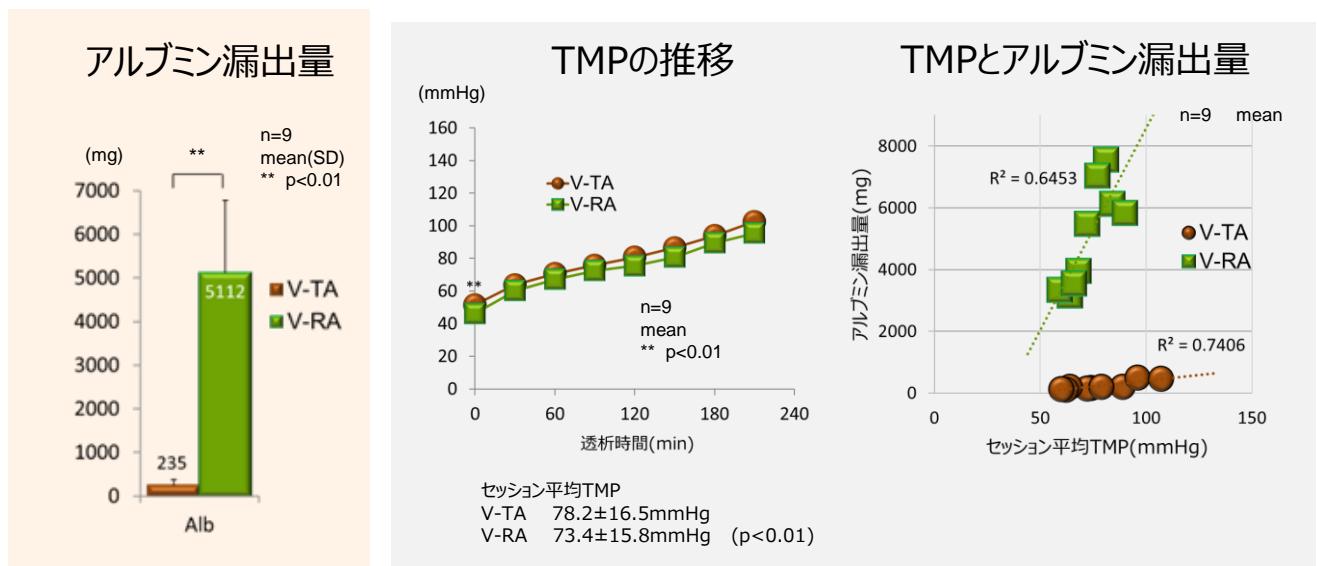
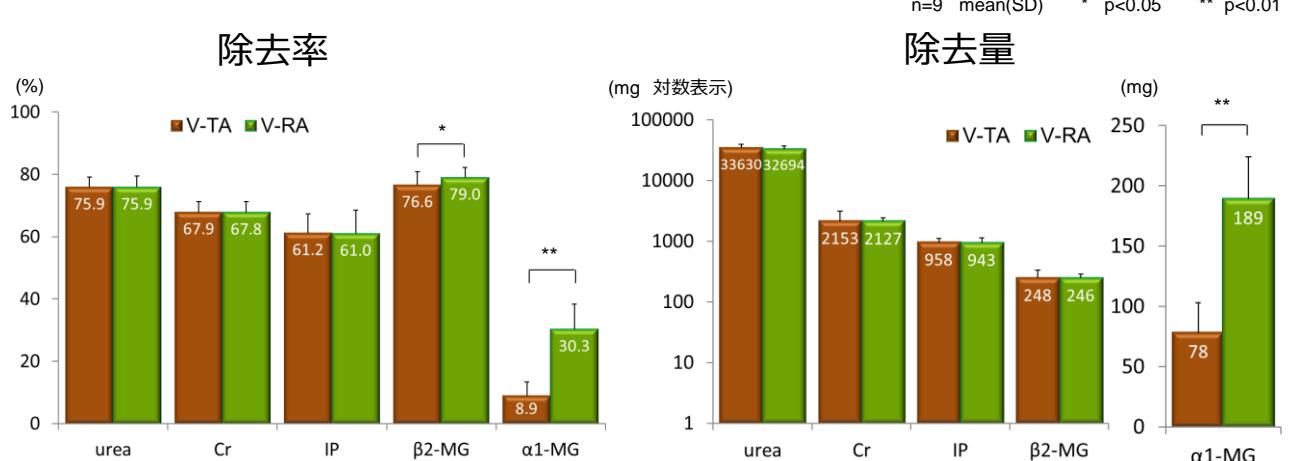
## TMPの推移



## TMPとアルブミン漏出量



# 後希釈12L (3L/h)



## まとめ

ヴィエラV-TAの透水性は大量補液に対応でき、アルブミン漏出量は少なかった。

ビタミンEの効果を期待し

溶質除去をしっかり行いたいときは **ヴィエラV-RA**、アルブミン漏出を極力抑えたいときは **ヴィエラV-TA**。

本資料中のV-RAは「ヴィエラ V-RA」です。

ヴィエラ、V-TA、V-RAは旭化成メディカル株式会社の登録商標です。

医療従事者向け  
情報サイト(血液透析)



## 旭化成メディカル株式会社

販売本部 国内営業部

〒101-8101 東京都千代田区神田神保町1-105 神保町三井ビルディング

TEL 03-3296-3723

www.asahikasei-medical.co.jp