

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～

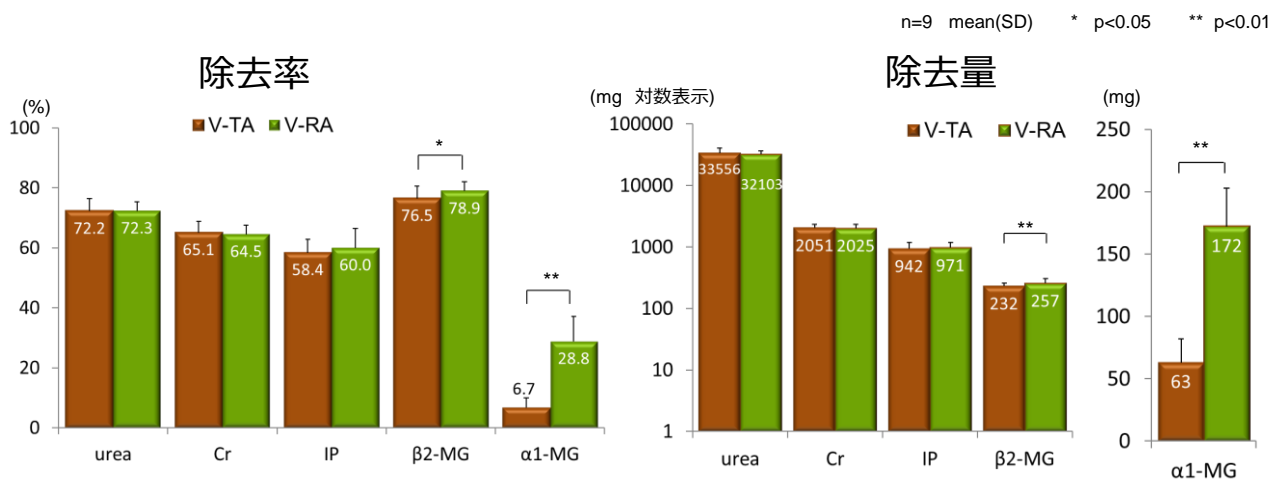
大澤 貞利 釧路泌尿器科クリニック

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。

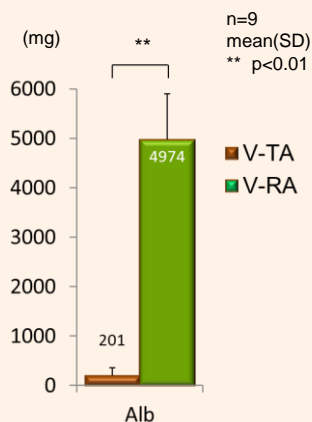
- 【対 象】 維持透析患者9名 (男性9名)
平均年齢: 67.2±9.1歳 平均透析歴: 159.2±69.3ヵ月 体重: 63.1±5.7kg
- 【方 法】 ヘモダイアフィルタ V-22TA、V-22RAを on-line HDFで施行し、
除去率 (urea、Cr、IP、 β_2 -MG、 α_1 -MG)、除去量 (urea、Cr、IP、 β_2 -MG、 α_1 -MG) Alb漏出量、圧力動態 (TMP) を測定した。除去量、Alb漏出量は透析液廃液を部分貯留して求めた。
TMPは血液側・透析液側の入口・出口圧 (4点圧) と膠質浸透圧より算出した。
- 【施行条件】 $Q_B=300\text{mL/min}$ $T-Q_D=500\text{mL/min}$ 治療時間=4時間
前希釈 $Q_S=60\text{L}(15\text{L/h})$ 、後希釈 $Q_S=12\text{L}(3\text{L/h})$
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。

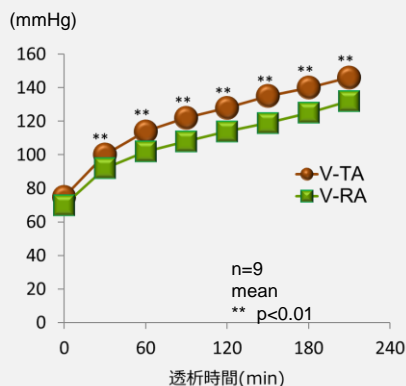
前希釈60L (15L/h)



アルブミン漏出量

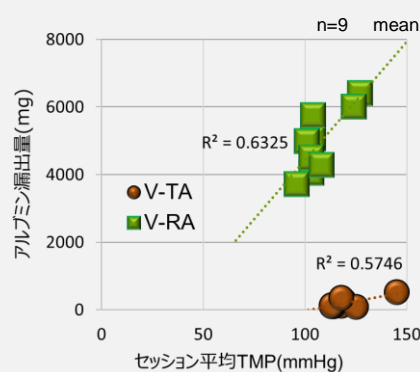


TMPの推移



セッション平均TMP
V-TA 120.0±23.3mmHg
V-RA 107.7±20.1mmHg (p<0.01)

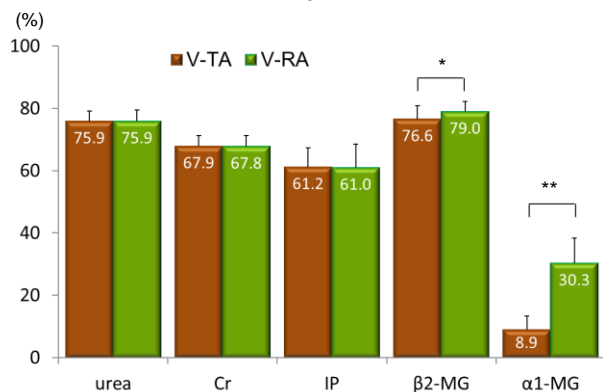
TMPとアルブミン漏出量



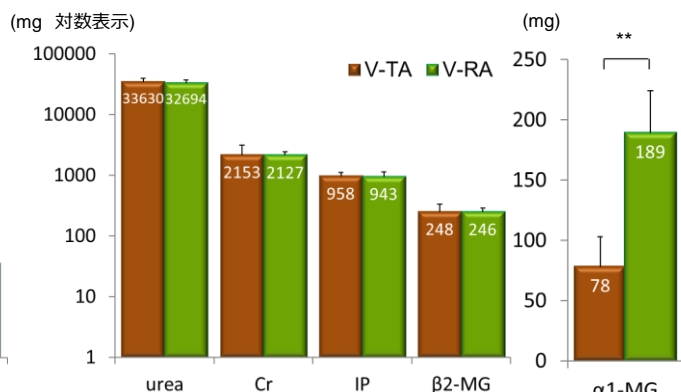
後希釈12L (3L/h)

n=9 mean(SD) * p<0.05 ** p<0.01

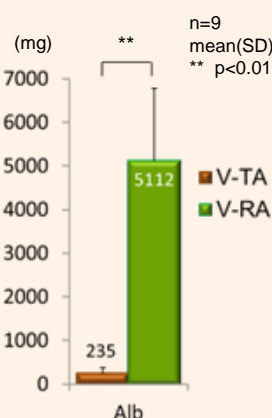
除去率



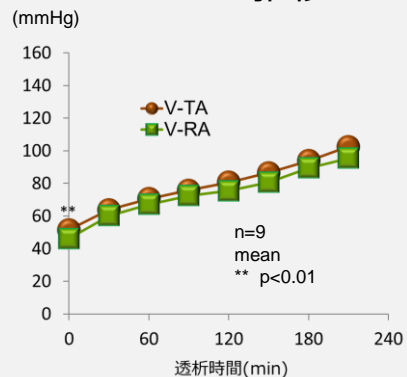
除去量



アルブミン漏出量

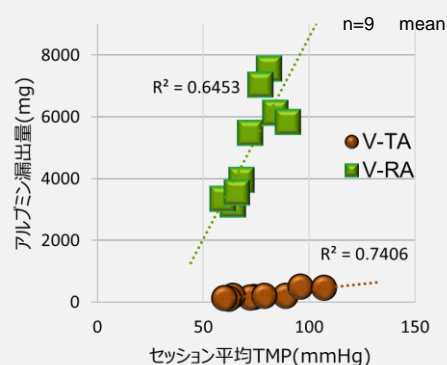


TMPの推移



セッション平均TMP
V-TA 78.2±16.5mmHg
V-RA 73.4±15.8mmHg (p<0.01)

TMPとアルブミン漏出量



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と行いたいときは **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