

Abstract — case report

遺伝子組換え型 FVIIa (NovoSeven) 製剤の持続輸注と第 VIII 因子高力価インヒビターを有する血友病例に対する人工股関節置換術：2 症例の経験

Recombinant FVIIa (NovoSeven) continuous infusion and total hip replacement in patients with haemophilia and high titre of inhibitors to FVIII: experience of two cases

G. Tagariello, E. De Biasi, G. B. Gajo, R. Risato, P. Radossi, P. G. Davoli and A. Traldi

今回我々は、高力価第 VIII 因子 (FVIII) インヒビターを有する重症血友病 A 2 症例に施行した人工股関節置換術について報告する。手術に際し我々は、遺伝子組換え型 FVIIa (rFVIIa) 製剤を持続輸注する補充療法を用いた。各症例に使用した rFVIIa 製剤の総量はほぼ同じであったが、投与スケジュールは全

く異なっていた。我々は今回の経験から、低用量を長期に使用するよりも、高用量を短期に使用する方が効果的と考えている。また、生理食塩水の輸注と併用したトラネキサム酸の持続輸注は止血と rFVIIa 輸注を行った側の限局性血栓性静脈炎の予防に有効である。

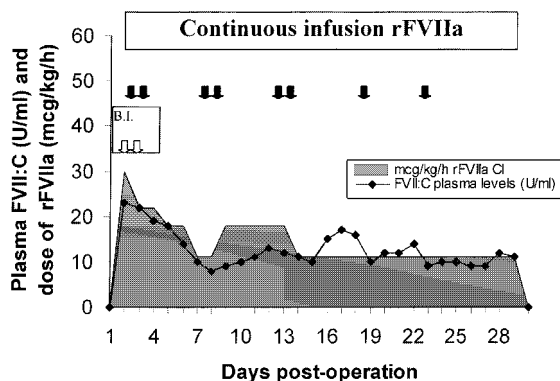


Fig. 1. This shows the levels of FVII:C in the plasma and the amount of rFVIIa administered in patient 1. The peak of plasma FVII is 24 U mL⁻¹ following the bolus infusion (B.I.) and the trough is 8 U mL⁻¹ in the 8th day. The total amount of rFVIIa administered was 9.93 mg kg⁻¹ and the duration of CI was 29 days. Black arrows show red cell transfusions (two units for each).

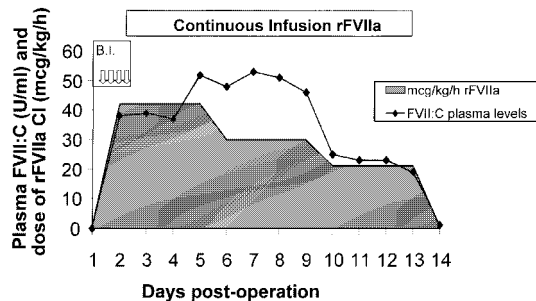


Fig. 2. This shows the levels of FVII:C in the plasma and the amount of rFVIIa administered in patient 2. The peak of plasma FVII is 56 U mL⁻¹ in the 7th day, when probably the need becomes less. No allogenic red cells were used. The total amount of rFVIIa administered was 9.32 mg kg⁻¹ and the duration of CI was 12 days.