

## ◎ユベラ N ソフトカプセル ・ ▼細粒 [内]

【重要度】 【一般製剤名】 トコフェロールニコチン酸エステル (U) tocopherol nicotinate 【分類】 微小循環系賦活剤

【単位】 ◎200mg/Cap, ▼細粒 40%

【常用量】 600mg/日

【用法】 分3食後（食後服用は空腹時服用に比し Cmax が 32 倍になる）

【透析患者への投与方法】 減量の必要なし (5) 【その他の報告】 VE 補給剤としては投与する必要がない (Med J Aust 150: 130-3,1989) HD 患者の血清リポ蛋白、過酸化脂質濃度は高く、VE は有意に低い。また透析後の LDL の過酸化脂質は有意に上昇するため (Pol Arch Med Wewn 92: 123-8,1994) 通常量投与する。HD 患者の赤血球内 VE 濃度は低い、PD 患者の赤血球内 VE 濃度は健常者と差がなく血清 VE 濃度は健常者よりも高い (Am J Nephrol 13: 238-43,1993) HD 中の下肢痙攣に有効という報告もある (ASAIO 38: 481-5,1992)

【保存期 CKD 患者への投与方法】 減量の必要なし (5)

【特徴】 脂質代謝改善作用、血行促進作用、末梢血管拡張作用がある。VE は強い抗酸化作用を示しその作用は細胞の膜組織を作っているリン脂質の不飽和脂肪酸の酸化防止にあると推定されている。

【主な副作用・毒性】 食欲不振、胃部不快感、悪心、下痢、便秘、発疹、温感、めまい、口内炎など

【吸収】 50～80%が消化管（十二指腸）から吸収される。有効な吸収には胆汁酸塩・食事の脂肪・正常な肝機能が必要 (U) 70% (11)

【F】 HD 患者、CAPD 患者ともに F は正常 (Am J Nephrol 13: 238-43,1993)

【tmax】 錠剤では未変化体 6hr、トコフェロール 10hr (1)

【代謝】 肝代謝 (U) トコフェロールとニコチン酸に加水分解され、トコフェロールはトコフェロールの代謝経路に、ニコチン酸は NAD サイクルに組み込まれ NAD、NADP に利用されながら代謝されると推定 (1)

【排泄】 胆汁、腎排泄 (1,U)

【t1/2】 38.5hr (1)

【蛋白結合率】 血中の β リポ蛋白に結合 (U)

【分布】 すべての体組織、特に脂肪組織に貯蔵される (U) 血漿 VE 濃度は総脂質量、LDL 濃度、年齢に相関する (11)

【MW】 535.80

【透析性】 血清 VE 濃度は透析により変化せず透析液中には検出できない (Clin Nephrol 47: 37-46,1997) 資料なし (1)

【TDM のポイント】 TDM の対象にはならない 【O/W 係数】 高い (11) 資料なし (1)

【更新日】 20150806

※正確な情報を掲載するように努力していますが、その正確性、完全性、適切性についていかなる責任も負わず、いかなる保証もいたしません。本サイトは自己の責任で閲覧・利用することとし、それらを利用した結果、直接または間接的に生じた一切の問題について、当院ではいかなる責任も負わないものとします。最新の情報については各薬剤の添付文書やインタビューフォーム等でご確認ください。

※本サイトに掲載の記事・写真などの無断転載・配信を禁じます。すべての内容は、日本国著作権法並びに国際条約により保護されています。