透析患者に関する薬剤情報

医療法人仁真会 白鷺病院 薬剤科

◎グラケーカプセル [内]

【重要度】 【一般製剤名】メナテトレノン Menatetrenone 【分類】ビタミン K2 剤

【単位】 ◎15mg/Cap

【常用量】45mg/日

【用法】分3

【透析患者への投与方法】常用量(5)

【その他の報告】低回転骨には有効. HD 患者に 45mg/day の投与で、投与後 Glu-OC は非投与群に比し有意に低下し Gla-OC は VK2 投与後経時的に上昇した (透析会誌 34: 237-242, 2001)

【保存期 CKD 患者への投与方法】常用量(5)

【特徴】 骨芽細胞を活性化させ、骨形成を促進し骨代謝回転を高め、また破骨細胞の分化誘導を抑制して破骨細胞形成を抑制し、さらに破骨細胞の骨吸収能を抑制し、骨粗鬆症の骨代謝の不均衡を改善する。オステオカルシン (OC) は2~3個の Gla 残基を有しており、これらはハイドロキシアパタイト (HA) 中のカルシウム結合部位として骨石灰化に重要な働きをしている。 Gla 化されていない OC は HA と結合できないため VK は OC の Gla 化を介して骨代謝に重要な働きを示す。

【主な副作用・毒性】胃部不快感,悪心,嘔吐,下痢, 腹痛,消化不良,発疹,発赤,掻痒,頭痛,肝障害,BUN 上昇など

【吸収】空腹時投与で吸収が低下、また、吸収は食事中の脂肪含有量に応じて増大(1)上部小腸で胆汁存在下により吸収されるがエネルギーを要する吸収であり、飽和現象が認められる。10~63%および80%~という説がある(11)主としてリンパ系を介して吸収(1)

【F】17.5% [対ケイツー注] (1) 初回通過効果を受けない (11)

 $[tmax] 4.7 \pm 1.5 hr (1)$

【代謝】側鎖末端の酸化とそれにひきつづくβ酸化による代謝と推測(1)代謝物に活性なし(1)

【排泄】代謝物として主に胆汁排泄される(11)尿中未変化体排泄率0%(1)糞便中に未変化体として14.9%排泄(1)

[CL/F] 295.9±58.5mL/min [po] (1)

【t1/2】 3.9 ± 1.0 hr(1) α 相: $0.2\sim0.22$ hr、 β 相:平均 2.2hr($1.2\sim3.5$ hr)(11) 【ke】 0.194 ± 0.073 /hr(1)

【蛋白結合率】97.0±0.16%(1)

【Vd】2~9L/man [平均3.5L/man] (11)

[MW] 444.66

【透析性】蛋白結合率が高いため、透析で除去されにくいと思われる(5)

【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)

【相互作用】ワルファリンカリウムの作用を減弱させるため併用禁忌 (1)

【備考】VKの1日必要量は1μg/kg以下(11)

【更新日】20240120

※正確な情報を掲載するように努力していますが、その正確生、完全性、適別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け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・写真などの無時権載・配信を禁じます。すべての内容は、日本国著作権主並びに国際条約により保護されています。