

重症領域におけるバンコマイシンの初期 AUC が早期臨床効果に及ぼす影響に関する研究

1. 研究の対象

5 山病棟、ICU、HCU、救命 ICU の救命診療科に入院され、2019 年 4 月から 2023 年 3 月の期間でバンコマイシンの投与が行われた患者（18 歳未満の患者、バンコマイシンの投与開始から 72 時間以内に維持血液透析を施行された患者は対象外です）

2. 研究目的・方法

バンコマイシン(以下 VCM)は、血中濃度-時間曲線下面積(Area under the Concentration:AUC)を最小発育阻止濃度(minimum inhibitory concentration:MIC)で割った値である AUC/MIC が有効性の指標とされ、Methicillin-resistant Staphylococcus aureus(MRSA)感染症においては $AUC/MIC \geq 400$ を目標とするとされています。しかしながらこれらの報告では、VCM が複数回投与された後の血中濃度（定常状態）で評価されており、投与初期の AUC と臨床効果の関係性を調査した報告はほとんどありません。また、AUC と臨床効果の報告は、MRSA 以外の VCM が効果を示す細菌種ではほとんどありません。そこで今回、我々は、VCM が投与開始されて 24 時間までの AUC、24 時間から 48 時間までの AUC と VCM 投与開始から 72 時間までの臨床効果の関係性及びさまざまな細菌種別での比較などを調査することとします。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

体重、身長、性別、年齢、血清クレアチニン値、併用薬の有無（ステロイド、Nsaids(アスピリンも含む)、アセトアミノフェン、抗微生物薬の種類）、SOFA スコア(データ欠損の可能性が高いため呼吸と心臓の項目に関しては除外)、VCM の投与量、VCM の血中濃度、白血球数、CRP、体温、検出細菌菌種（VCM 投与菌種以外も治療対象となっているものを）、感染臓器（VCM 投与契機となっている感染臓器以外も含めて）など

4. 外部への試料・情報の提供

該当しません

5. 研究組織

研究責任者

りんくう総合医療センター 薬剤部門 深津 祥央

6. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。
ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、
研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出下さい。

また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんので、下記の連絡先までお申出
ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

大阪府泉佐野市りんくう往来北2番地の23 りんくう総合医療センター

TEL:072-469-3111

研究分担者 薬剤部門 小林 洋平

薬剤部門 釜野健太郎

研究責任者：薬剤部門 深津 祥央