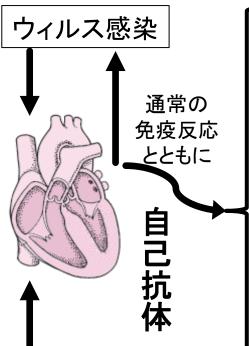
拡張型心筋症の免疫吸着療法



免疫グロブリンG (IgG) ミオシン抗体



ベータ1受容体抗体



M2ムスカリン受容体抗体



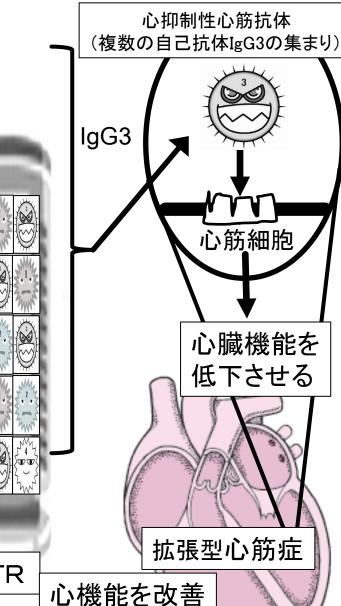
トロポニン! 抗体



複数の自己抗原があるため、合計で 少なくとも約95%の症例に認める

IgGのうち特にサブクラス3を除去

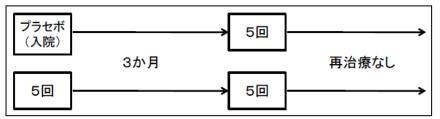
イムソーバTR

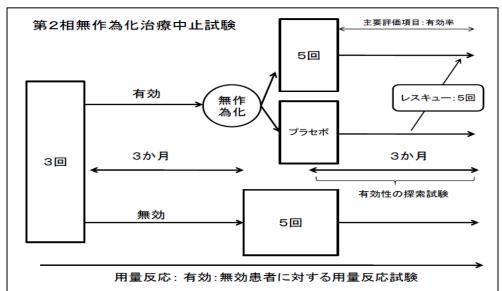


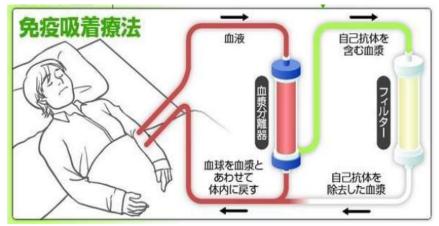
※本邦の対象患者(治験 vs. 高度医療)



※プロトコル(治験 vs. 高度医療)







◆現在進行中の治験では・・・

- 最初からプラセボ(入院のみ行う)を 50%で設定
- 治療回数は5回のみ(1クール か 2クールのみ)
- ・クール間の間隔は3ヵ月のみ(有効期間は評価不能)

◆高度医療では・・・

- ・治験と異なり、奏功例と予想される患者さん (心抑制性心筋抗体の陽性者)しか対象と しない
- ・プラセボは治療有効時のみ50%で設定
- •治療回数: 3回と5回との比較を予定
- ・レスキュー: 治療の有効期間を測定する予定
- 病態がもとに戻ったら何クールでも施行可
- ・治験の対象外でも参加することができる 【例】治験前の臨床研究に参加した方 治験中に脱落した場合、治験終了後 B型肝炎ウィルスに感染している方 二次性拡張型心筋症の方 など