

定期補充療法かを検討し、定期補充療法群においてインヒビターの発生が抑制される傾向にあることを報告した。⁴⁰⁾ また、Santagostiano らも、同様に遺伝子組換え第Ⅷ因子製剤を使用した108例のケースコントロールスタディにおいて、出血時投与を行った症例に比較して定期補充療法を行っていた症例でインヒビターのリスクが低かったことを報告している。⁴¹⁾

3.2.6. インヒビターの測定方法・測定頻度

インヒビターの測定頻度は、一過性インヒビターの検出等に影響を与え、インヒビターの発生率の検討に影響を与える。また、現在実施されているインヒビター試験は、施設によってインヒビター陽性と判定する基準が異なっており、測定方法（ベセスダ法か Nijmegen 法か、各施設における測定か、集中ラボによる検査か）なども発生率を比較する際に考慮されなくてはならない。

参考文献

- 1) 血友病インヒビター 田中一郎他、日本血栓止血学会雑誌 11 : 559-571, 2000
- 2) Genetic basis of inhibitor development in severe haemophilia A and B. Oldenburg J. & Tuddenham E., Inhibitors in Patients with Haemophilia Rodriguez-Merchan E.C. & Lee C.A. chapter 4 pp21-26, 2002 Blackwell Science
- 3) 第Ⅷ因子インヒビター陽性血友病A 嶋 緑倫 臨床血液 44 : 90-101, 2003
- 4) Immune Tolerance Induction in Hemophilia A: A Review Mariani G., Siranusa S., Kroner B.L. Seminars in Thrombosis and Hemostasis 29: 69-75, 2003
- 5) Incidence of development of factor VIII and factor IX inhibitor in haemophiliacs. Lancet, 339:594-598, 1992
- 6) Treatment of Hemophilia A with Highly Purified Factor VIII Concentrate Prepared by Anti-FVIIIc Immunoaffinity Chromatography. Addiego JE., et al., Thrombosis and Haemostasis 67:19-27, 1992
- 7) Recombinant Factor VIII for the Treatment of Previously Untreated Patients with Hemophilia A. Lusher J.M. et al., N Engl. J Med. 328:453-459, 1993
- 8) Incidence of Factor VIII Inhibitor Development in Hemophilia A patients Treated with Less Pure Plasma Derived Concentrate. R. de Biasi, et al., Thrombosis and Haemostasis 71:544-7, 1994
- 9) A Multicenter Study of Recombinant Factor VIII(Recombinant): Safety, Efficacy, and Inhibitor Rist in Previously Untreated Patients with Hemophilia A. Bray G.L. et al., Blood 83:2428-2435, 1994
- 10) Recombinant FVIII (Kogenate) treatment of previously untreated patients (PUPs) with hemophilia A: Updated of safety, efficacy and inhibitor development after seven study years. Lusher J., et al., Thrombosis and Haemostasis suppl 1. 162-3, 1997
- 11) Safety Immunogenicity of Recombinant Factor VIII (Recombinant) in Previously Untreated Patients (PUPs): A 7.3 Year Update. Gruppo. R., et al., Haemophilia 4:228,