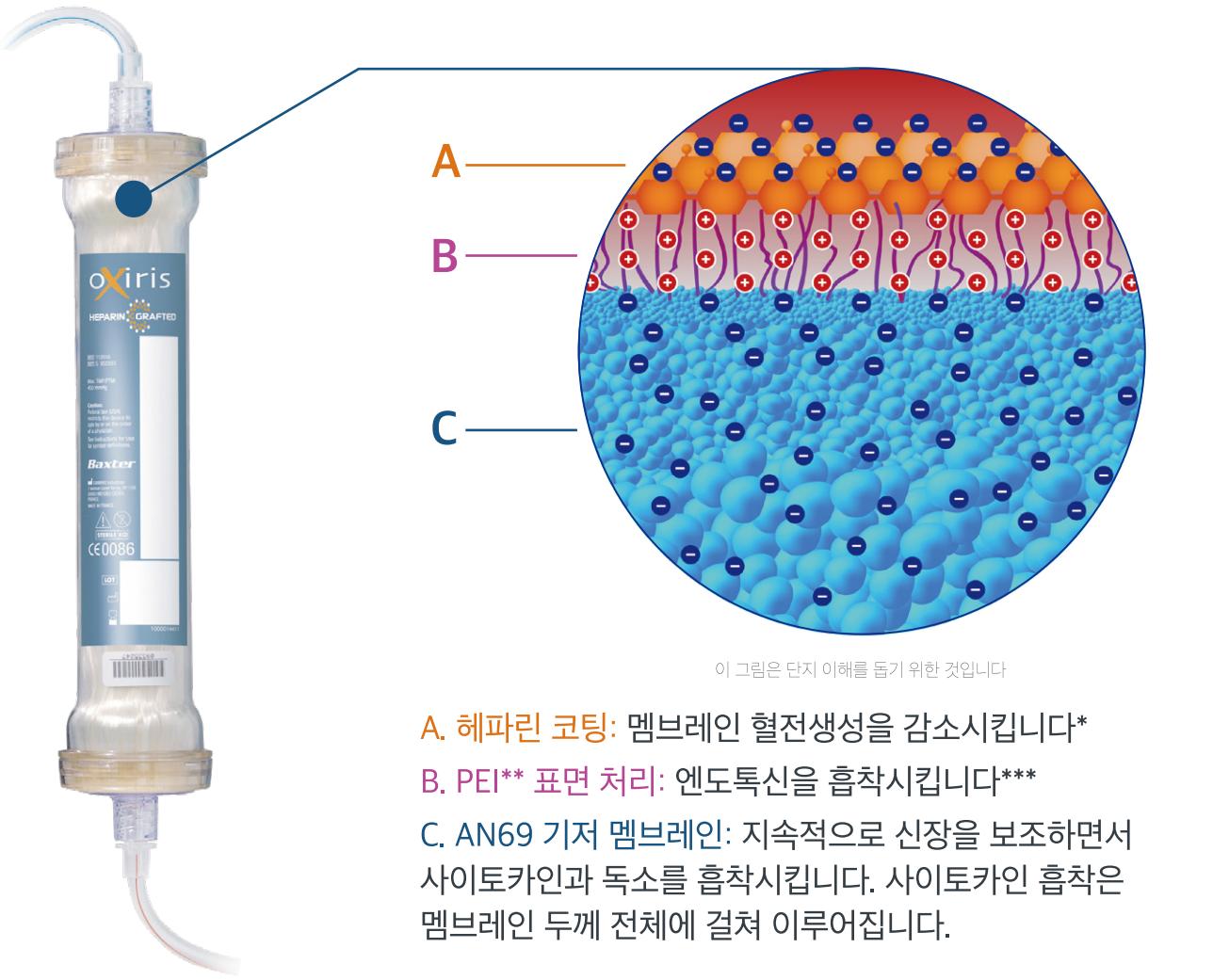


## Oxiris: 사이토카인-엔도톡신 제거와 CRRT를 위한 유일한 3-IN-1 혈액여과기 세트

독보적 멤브레인 기술은 3가지 작용 모드를 제공합니다.<sup>17</sup>



\* Thomas, et al. AN69: Evolution of the world's first high permeability membrane. *Contrib Nephrol.* 2011;173:119-129

\*\* PEI: PolyEthyleneimine (폴리에틸레이민)

\*\*\* 엔도톡신: 그람음성균 외막에 존재하는 지질다당류 복합체

### Oxiris 3-in-1: 3가지 기능이 하나의 단일 세트에 결합되어 사이토카인-엔도톡신 제거와 CRRT 치료를 단순화합니다.

1. 엔도톡신 제거: 장기 기능<sup>13-16</sup> 및 혈역학적 안정성<sup>13-15</sup>의 개선 가능성
2. 사이토카인 제거: CRRT에서 신장 기능 보조 및 혈액 관리<sup>17</sup>
3. 혈액 및 요소독소 제거: CRRT에서 신장 기능 보조 및 혈액 관리<sup>17</sup>

임상 상태를 보여주는 지표들과 염증성 매개체 및 엔도톡신 제거 사이의 연관성은 불확실합니다.<sup>13-15</sup>  
관찰 연구들로부터 얻은 결과는 패혈증으로 인해 유발된 AKI가 있는 일부 환자들에 대해서는, Oxiris 멤브레인을 사용하는 CRRT가 장기 기능<sup>13-16</sup>과 혈역학적 안정성<sup>13-15</sup>에 긍정적인 효과가 있을 수 있음을 보여줍니다.

## Oxiris 3-in-1: 사이토카인-엔도톡신 제거와 CRRT 치료를 단순화하기 위한 설계



### 단일 장비를 사용하는 CRRT와 사이토카인-엔도톡신 제거

- 하나의 필터로 신장 기능을 보조하고 혈액을 관리함과 동시에 사이토카인과 엔도톡신 모두를 제거합니다.<sup>17</sup>

### CRRT 셋업 및 전달은 변화없음 – 추가 의료진 교육의 필요성 감소

- 전통적인 CRRT와 동일한 셋업에서 친숙한 Prismaflex 및 PrisMax 시스템과 함께 사용합니다.<sup>17</sup>
- 염증성 매개체 제거를 위한 추가 장비가 필요하지 않습니다.<sup>17,23</sup>

### 작업부하 감소 가능성

- 헤파린-접합 멤브레인은 임상적으로 용인되는 필터 수명을 제공하는 데 도움이 될 수 있으므로<sup>16</sup>, 치료중단을 최소화<sup>19</sup>하고 적정 투석량 전달을 지원할<sup>20</sup> 가능성이 있습니다.

Oxiris 3-in-1: 여러 특징과 기능이 하나의 단일 장치에 결합되어 있으므로, Oxiris 세트는 CRRT-사이토카인-엔도톡신 제거가 필요한 환자를 위해 치료 효율성과 임상 파라미터들을 개선함에 있어<sup>13-16</sup> 도움이 될 수 있습니다.

주: 안전하고 적절한 사용을 위하여, Oxiris 사용설명서(IFU)<sup>17</sup>를 참고하시기 바랍니다.

(a) Polymyxin B (PMX)은 직접혈액관류(DHP)를 통해 순환하는 혈액으로부터 엔도톡신을 선택적으로 제거하기 위한 체외 혈액관류용 카트리지입니다.<sup>21</sup>

(b) Cytokine adsorbing column 장치는 사이토카인을 제거하도록 설계된 장치입니다.  
Cytokine adsorbing column 장치는 사이토카인 농도가 과도하게 높은 상태일 때 사용할 것을 권합니다.<sup>22</sup>

1. Hall MJ, Williams SN, DeFrances CJ, Golosinski AJ. NCHS data brief, no 62. Hyattsville, MD: National Center for Health Statistics. 2011. 2. Vincent JL, Sakr Y, Sprung CL, Ranieri VM, et al. Crit Care Med. 2006; 34(2): 344-353. 3. Engel C, Brunkhorst FM, Bone HG, Brunkhorst R, et al. Intensive Care Med. 2007; 33: 606-618. 4. Sjoding MW, Prescott HC, Wunsch H, Iwashyna TJ, Cooke CR. Crit Care Med. 2016; 44(7): 1353-1360. 5. Yebenes JC, Ruiz-Rodriguez JC, Ferrer R, Cleries M, et al. Ann Intensive Care. 2017; 7(19): 1-10. 6. Karlsson S, Varpula M, Ruokonen E, Pettila V, et al. Intensive Care Med. 2007; 33: 435-443. 7. van Gestel A, Bakker J, Veraart CPWM, van Hout BA. Critical Care. 2004; 8: R153-R162. 8. Mayr FB, Yende S, Linde-Zwirble WT, Peck-Palmer OM, et al. JAMA. 2010; 303(24): 2495-2503. 9. van Vugt L, Klein Klouwenberg PMC, Spitoni G, Scilduna BP, et al. JAMA. 2016; 315(14): 1469-1479. 10. Prescott HC, Osterholzer JJ, Langa KM, Angus DC, Iwashyna TJ. BMJ. 2016; 353:i2375. 11. Kellum JA, Kong L, Fink MP, Weissfeld LA, et al. Arch Intern Med. 2007; 167(15): 1655-1663. 12. Mat-Nor MB, Rabito AMD, Abdulah NZ, Pickering JW. J Crit Care. 2016; 33: 245-251. 13. Caravetta P, Lappa A, Menichetti A, Barchetta R, et al. Abstract presented at the 18th International Conference on Continuous Renal Replacement Therapies, San Diego, CA, United States, February 12 - 15, 2013; 53: 14. Turani F, Candidi F, Barchetta R, Grilli E, et al. Critical Care. 2013; 17(Suppl 2):P63. 15. Candidi F, Covotto M, Caravetta P, Vaccaro P, et al. Abstract presented at the 27th Annual Meeting of the European Association of Cardiothoracic Anaesthesiologists, Amsterdam, The Netherlands, May 23 - 25, 2012; O-56. 16. Shum HP, Chan KC, Kwan MC, Yan WW. Hong Kong Med J. 2013; 19: 491-497. 17. Baxter – oxiris. Instructions for Use, 2017. 18. Malard B, Lambert C, Kellum JA. In vitro comparison of the adsorption of inflammatory mediators by blood purification devices. Intensive Care Med Exp. 2018;6:12. doi:10.1186/s40635-018-0177-2. 19. Beitland S, Sunde K, Moen H, Os I. Crit Care Res Pract. 2012;2012:869237. doi:10.1155/2012/869237. 20. Clouze-Del Granado R, Macedo E, Chertow GM, Soroko S, et al. Clin J Am Soc Nephrol. 2011; 6: 467-475. 21. Toray Industries Inc. Toraymyxin PMX-20R. Extracorporeal hemoperfusion cartridge. Instructions for use, 2013. 22. CytoSorbents Inc. CytoSorb 300 mL device. Instructions for use, 2012. 23. Baxter PrisMax Operators Manual. AW8005 Rev A Nov 2018

Baxter

서울특별시 종로구 종로 1 교보생명빌딩 10층 1001호

TEL: 02-6262-7100

FAX: 02-6272-7101

**Baxter**

**Oxiris**

사이토카인-엔도톡신 제거 및 CRRT 혈액여과기

# Oxiris

## 사이토카인-엔도톡신 제거와 CRRT를 위한 유일한 3-IN-1 혈액여과기

CRRT 를 넘어

사이토카인과 엔도톡신 제거까지 목적으로 하는 혈액정화



## 폐혈증은 증가하고 있는 중대한 세계적 보건 과제입니다.<sup>1</sup>

KIO 폐  
혈증  
발달

급성신장(AKI)과  
다발성장기부전

사망률

중환자실 환자의 약 **10~40%**가 폐혈증을 앓습니다.<sup>2-4</sup>



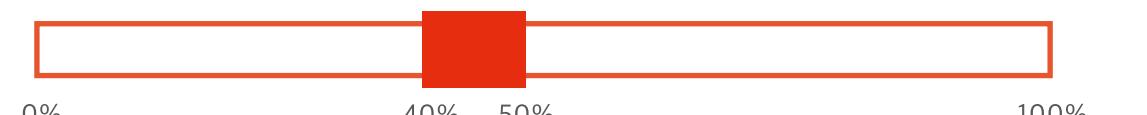
폐혈증 환자의 **20~60%**에서 신기능이상/신부전이 보고되었습니다.<sup>2,5-8</sup>



2001년 네덜란드 중환자실을 대상으로 한 조사에서는,

중증 폐혈증 환자에게 평균 **3.6건의 장기 부전**이 있었습니다.<sup>7</sup>

폐혈증 환자의 1년 이내 사망률은 약 **40~50%**입니다.<sup>6,9,10</sup>



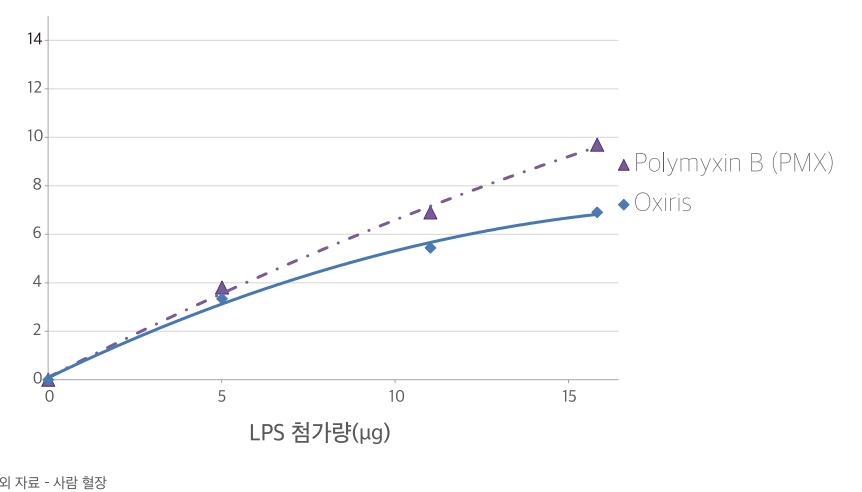
폐혈증 또는 폐혈성 쇼크 환자들에 대한 관찰 연구들로부터

특정 사이토카인 농도 상승이 **사망률 증가**와 연관이 있는 것으로 밝혀졌습니다.<sup>11,12</sup>

## Oxiris 3-in-1: 사이토카인과 엔도톡신 모두를 제거하는 유일한 세트

### 엔도톡신 제거

Oxiris에 의한 지질다당류(LPS) 흡착<sup>18</sup>

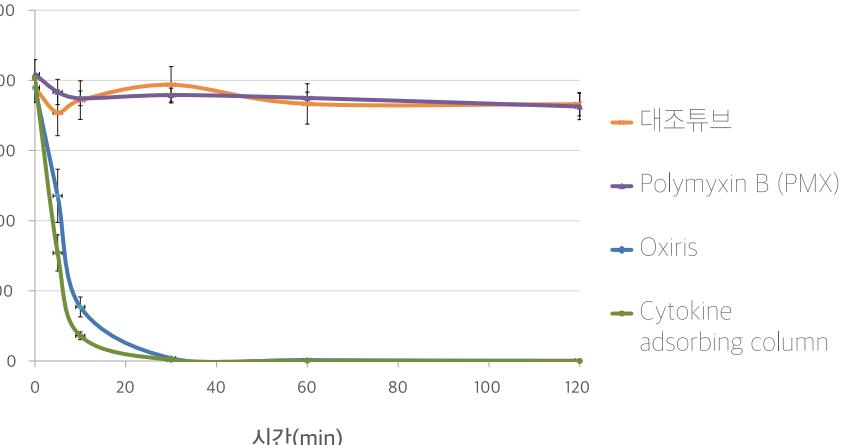


- 체외 벤치마크 연구들에 따르면, Oxiris 세트는 엔도톡신을 효과적으로 제거합니다.<sup>18</sup>

- Oxiris 멤브레인은 강력한 엔도톡신 흡착능을 가지고 있습니다.<sup>18</sup>

### 사이토카인 제거

단핵구화학주성단백-1(MCP-1)에 대한 흡착 프로파일<sup>18</sup>



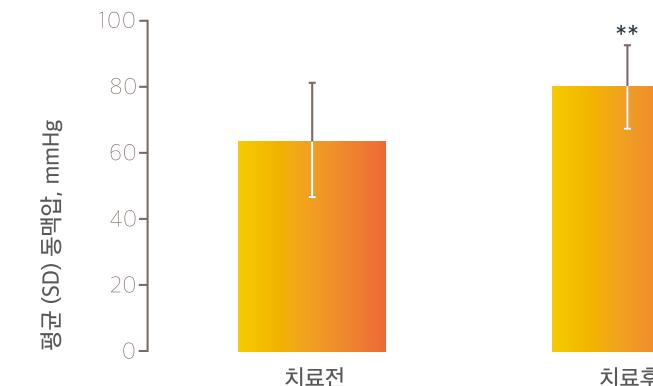
- Oxiris set로 흡착하여 사이토카인을 제거하는 것은 Cytokine adsorbing column 장치에 의해 이루어지는 것과 비슷합니다.<sup>18</sup>

- 다수의 사이토카인에 대하여, Oxiris와 Cytokine adsorbing column 장치 모두 제거율이 90%가 넘었습니다.<sup>18</sup>

## Oxiris 3-in-1: 장기 기능과 혈역학적 안정성에 미치는 잠재적 효과

폐혈증 및 AKI 환자들에서, Oxiris 세트를 사용하는 CRRT가 특정 염증성 매개체의 순환 농도를 낮출 수 있습니다.<sup>13-15\*</sup>

폐혈증으로 인해 유발된 AKI 환자들에서  
Oxiris 멤브레인에 의한 CRRT 후 평균 동맥압의 증가<sup>13</sup>



- SOFA 점수의 감소<sup>13,15,16</sup>와 MAP 증가<sup>13,15</sup>로 나타나는 것과 같은 장기 기능 및 혈역학적 안정성의 개선 가능성이

폐혈증 또는 폐혈성 쇼크로 인해 유발된 AKI가 있는 성인 환자들에게 Oxiris 멤브레인(유출액속도 40 mL/kg/hour)을 사용해서 CVVHDF를 실시하는 단일군 관찰 연구(n = 34). 평균 (SD) 치료 기간은 79 ( $\pm 25$ ) 시간이었습니다. 치료 후, 평균 동맥압에서 유의미한 증가가 관찰되었습니다.<sup>13</sup>

\*\*p<0.001. AKI, acute kidney injury(급성신장); CVVHDF, continuous veno-venous hemodiafiltration(지속적 정정맥 혈액투석여과); SD, standard deviation(표준편차).

임상 상태를 보여주는 지표들과 염증성 매개체 및 엔도톡신 제거 사이의 연관성을 불확실합니다.<sup>13-15</sup>

\* 관찰 연구들로부터 얻은 결과는 폐혈증으로 인해 유발된 AKI가 있는 일부 환자들에 대해서는, Oxiris 멤브레인을 사용하는 CRRT가 장기 기능과 혈역학적 안정성에 긍정적인 효과가 있을 수 있음을 보여줍니다.<sup>13-15</sup>

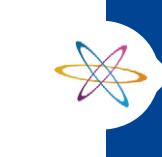
임상전, 단일군, 소규모 관찰 연구들로부터 얻은 결과는 잘 설계된 대규모, 관찰 연구들이나 무작위배정 대조 시험들에서 아직 확인되지 않은 것들입니다. 일부 자료는 예비적이며 동료평가를 거치지 않았습니다.



Oxiris 3-in-1: 사이토카인과 엔도톡신의 제거는 CRRT 사용과는 상관없이 폐혈증 관리가 필요한 중환자를 위한 하나의 치료 목적이 될 수 있습니다.



Oxiris 3-in-1: Polymyxin B<sup>(a)</sup> 나 Cytokine-adsorbing column<sup>(b)</sup> 장치와 달리,  
Oxiris는 엔도톡신과 사이토카인 모두를 유의미하게 제거하는 유일한 세트입니다.<sup>18</sup>



Oxiris 3-in-1: 폐혈증으로 인해 유발된 AKI 환자들에서  
Oxiris 세트를 사용하는 CRRT 후 장기 기능 개선 가능성이 있음이  
관찰 연구들에서 보고되었습니다.<sup>13-16</sup>