

Eptifibatideとabciximab (EVA-AMI)

EVA-AMIトライアルの結果、冠動脈インターベンションを施行されるST上昇心筋梗塞患者に対し、eptifibatideの倍量ボラス投与はabciximabと同様の有効性を示すことが示唆された

EVA-AMI trial suggests a double bolus of eptifibatide is as effective as abciximab for patients with ST-elevation infarctions who undergo coronary intervention

冠動脈インターベンションを施行されるST上昇心筋梗塞患者に対し、eptifibatideの倍量ボラス投与はabciximabと同様の有効性を示す、とAmerican Heart AssociationのLate-Breaking Clinical Trialセッションで発表された。EVA-AMIの一次エンドポイントは、インターベンション60分後のST上昇が最初のST上昇より70%より大きく改善していることであった。筆者らは、インターベンション後のSTの改善度は30日後および長期の死亡率と密接に関連することを特筆している。どちらのグリコプロテインIIb/IIIa阻害薬もクロピドグレルおよびアスピリン、およびヘパリンまたはエノキサヘパリンと併用投与された。

Full Text

A double bolus of eptifibatide appears to be as effective as abciximab for patients with acute ST-elevation myocardial infarctions undergoing percutaneous coronary intervention, according to a late-breaking clinical trial presentation at the American Heart Association Scientific Sessions.

The EVA-AMI study (Eptifibatide Versus Abciximab in Primary PCI for Acute ST elevation Myocardial Infarction) compared the effectiveness of a double bolus of eptifibatide versus abciximab in achieving complete electrocardiographic ST resolution 60 minutes after percutaneous coronary intervention. (Complete ST resolution means a greater than 70 percent resolution of the ST segment elevation seen on the initial electrocardiogram.) Eptifibatide and abciximab are both glycoprotein IIb/IIIa inhibitors.

"Complete ST resolution is a sign that blood is getting through to the heart muscle. It is closely related to 30-day and long-term mortality," said Uwe Zeymer, lead author of the study, which was conducted out of Ludwigshafen, Germany. "Our results show there were no differences between the effectiveness of the two drugs."

EVA-AMI was an international, multicenter, randomized, prospective, open parallel group comparison of the two drugs in patients undergoing primary intervention less than 12 hours after acute myocardial infarction. The study included 430 patients in France and Germany between November 2006 and May 2007.

The patients were also taking clopidogrel and aspirin, plus heparin or enoxaparin.

Cardiology特集

AHA2007 (第80回米国心臓病協会)

トピックス一覧

[News01]

末梢動脈疾患の傾向

[News02]

左室補助装置の進歩

[News03]

抗血小板薬間の差異 (TRITON-TIMI 38)

[News04]

経皮的冠動脈インターベンション後の予後予測 (COURAGE)

[News05]

スタチンと心不全 (CORONA)

[News06]

Eptifibatideとabciximab (EVA-AMI)

[News07]

Eptifibatideの投与時間と有効性 (BRIEF-PCI)

[News08]

遅れて施行した経皮的冠動脈インターベンションの価値 (OAT)

[News09]

心房細動と心不全 (AF-CHF)

[News10]

T波交互脈検査の価値 (MASTER I)

[News11]

コンピュータ断層冠動脈造影の価値 (CORE-64)

[News12]

アンジオテンシンII受容体拮抗薬とアンジオテンシン変換酵素阻害薬 (HIJ-CREATE)

[News13]

心不全と心房細動 (MASCOT)

[News14]

β 遮断薬と周術期合併症 (POISE)

[News15]

スタチンと睡眠障害

[News16]

スタチンとナイアシンの併用

[News17]

蘇生ガイドラインの公衆衛生に与えるインパクト

[News18]

C反応性蛋白を低下させる新たな方法

[News19]

卵円孔開存と脳卒中