

Abciximabの冠動脈内注入は静脈内投与よりも優れてはいない(Abstract # 18633)

AIDA STEMI：血小板阻害薬の冠動脈内投与と標準的な静脈内投与の有益性は同等である

AIDA STEMI: Intracoronary administration of platelet inhibitor provides similar benefit to standard intravenous delivery

抗血小板薬abciximabの冠動脈内注入は、STEMI患者の全体的な健康上の予後改善の面で静脈内投与よりも有効であるわけではないとのlate-breaking researchの結果が2011年American Heart Association学会で発表された。プライマリ経皮的冠動脈インターベンション中のAbciximabの冠動脈内注入と静脈内投与との比較 (Intracoronary Compared with Intravenous Bolus Abciximab Application During Primary Percutaneous Coronary Intervention : AIDA STEMI) トライアルでは、22の病院でPCIを施行されたST上昇心筋梗塞 (STEMI) 患者2,065人にabciximabを静脈内投与または閉塞冠動脈への直接注入を行った。90日以内に死亡、心筋梗塞再発または新たな心不全の発症を来した患者は直接注入群の7%であり、静脈内投与を受けた群では7.6%であった。90日以内に新たに心不全と診断されたのは冠動脈内投与群では2.4% (935人中22人) のみであったが、静脈内投与群では4.1%、つまり932人中38人であった ($p=0.04$)。STEMI患者の死亡軽減に関してabciximabの閉塞冠動脈内直接投与は、静脈内投与と比較してより有効であるわけではない、と筆者らは結論付けている。彼らは、abciximabの冠動脈内投与は安全であり心不全発症予防に役立つ可能性があるとして述べている。

Full Text

Administering the platelet inhibitor abciximab directly into a blocked coronary artery was no more effective than intravenous delivery in improving overall health outcomes in severe heart attack patients, according to late-breaking research presented at the American Heart Association's Scientific Sessions 2011.

In the Intracoronary Compared with Intravenous Bolus Abciximab Application During Primary Percutaneous Coronary Intervention (AIDA STEMI) Trial, researchers tested whether administering a dose of the anti-platelet agent abciximab into the blocked coronary artery (intracoronary) route, instead of the standard intravenous route, would improve outcomes for patients undergoing percutaneous coronary intervention (PCI).

Patients in the study had suffered an ST-elevation myocardial infarction (STEMI).

Researchers randomized 2,065 STEMI patients undergoing PCI at 22 hospitals from July 2008 to April 2011 to receive abciximab by an IV infusion or directly into the blocked artery. Within 90 days, 7 percent of those receiving the direct administration died, had another heart attack or developed new heart failure, compared to 7.6 percent of those receiving the intravenous route.

"Neither therapy arm was superior to the other in the primary endpoint," said Holger Thiele, M.D., lead researcher of the study and deputy director of the Department of Internal Medicine/Cardiology at the University of Leipzig - Heart Center in Germany. "However, we found a lower rate of heart failure in the intracoronary patients."

Only 2.4 percent (22 of 935) patients receiving the intracoronary dose were diagnosed with heart failure within 90 days, compared to 4.1 percent, or 38 of the 932 patients, receiving the intravenous dose, ($P=0.04$), a statistically significant difference.

Research had suggested that the intracoronary delivery during PCI could boost concentration of the drug at the treatment site, limit heart tissue destruction and improve blood flow. But researchers found no difference between the two study groups in blood flow or infarct size.

"Intracoronary administration of abciximab is safe, with no significant increase in bleeding or other problems," Thiele said.

Co-authors are Jochen Wöhrle, M.D.; Rainer Hambrecht, M.D.; Harald Rittger, M.D.; Ralf Birkemeyer, M.D.; Bernward Lauer, M.D.; Petra Neuhaus, Ph.D.; Oana Brosteanu, Ph.D.; Peter Sick, M.D.; Marcus Wiemer, M.D.; Sebastian Kerber, M.D.; Klaus Kleinertz, M.D.; Ingo Eitel, M.D.; Steffen Desch, M.D.; and Gerhard Schuler, M.D.

The Heart Center and Clinical Trial Center at the University of Leipzig and the Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF) in Germany funded the trial. Researchers also received an unrestricted grant from Lilly Germany.

Cardiology特集

AHA2011 (第84回米国心臓病協会)

トピックス一覧

[News01]

ACS治療において抗凝固薬はリスクを低下させる

[News02]

Abciximabの冠動脈内注入は静脈内投与よりも優れてはいない

[News03]

不整脈患者の突然死予防

[News04]

定期的なデンタルクリーニングにより心血管リスクが低下する可能性がある

[News05]

ビタミンCレベル低下は心不全患者のリスクを上昇させる可能性がある

[News06]

女性において加糖飲料は心血管リスクを上昇させる可能性がある

[News07]

新薬は脂質に対して有益な効果を有する

[News08]

抗不整脈薬が一部の患者に対して危険であることが証明された

[News09]

コレステロールがコントロールされている場合、ナイアシンは心血管リスクを低下させない

[News10]

薬剤抵抗性AFIに対し外科的アブレーションは標準的なアブレーションよりも勝っている

[News11]

心房細動においてカテーテルアブレーションは薬物よりも有効である

[News12]

痛風治療薬が術後心房細動の発生を抑制する

[News13]

高用量のロスバスタチンとアトルバスタチンは動脈硬化を同程度に退縮(regress)させる

[News14]

ベアメタルステントの再狭窄に対する新たな治療選択

[News15]

心内膜炎に対する早期の手術により合併症を減らせる可能性がある

[News16]

近位PAD患者において監視下運動は歩行能力を向上させる

[News17]

遺伝子的にクロピドグレルに耐性の人々に対し高用量クロピドグレルは有効である

[News18]

新たな血栓阻害薬は大規模トライアルにおいて期待された結果を出せなかった