

急性大動脈解離はインフルエンザの流行時期と関連がある(Abstract 19298)

急性大動脈解離による入院が多いこととインフルエンザ流行時期のピークは一致する

High hospital admissions for acute aortic dissection coincide with peak flu season

急性大動脈解離(AAD)による入院はインフルエンザ流行時期のピーク(11~3月)に最も多い、との研究結果が2014年American Heart Association年次集会で発表された。研究者らは、2001~2013年の米国疾病管理予防センター(CDC)でのインフルエンザの流行状況とセンターにおける1か月毎のAADによる入院とを比較した。この期間に869件のAAD症例が治療を受けた。AADによる入院は11~3月に最も多かった(この期間内の件数月3.1に対し他の期間の月平均2.1)。インフルエンザ活動性(インフルエンザ様疾患による受診者の割合)はAADのピーク期間に2.6%であったのに対し、他の月では1.1%であった($p<0.001$)。特に、A型解離(上行大動脈および/または大動脈弓を含み下行大動脈を巻き込むこともある)はインフルエンザ流行時期のピークと関連があったが、B型はそうではなかった。A型解離とインフルエンザ活動性は周期的に移動し、概して期間中同期していた。インフルエンザが炎症反応を引き起こしそれにより罹患しやすい人々の解離の危険性が上昇するのであろう、と研究者らは仮説を立てている。彼らは、ハイリスク患者に対する季節毎のワクチン接種を推奨している。

Full Text

Hospital admissions for acute aortic dissection (AAD) were highest during peak flu season November-March, according to research presented at the American Heart Association's Scientific Sessions 2014.

Researchers at the University of Texas Health Science Center at Houston compared national flu activity from the U.S. Centers for Disease Control to monthly admissions for AAD at their center for 2001-13. Doctors treated 869 AAD patients at UT-Houston during the period.

Admissions for AAD were highest in November-March (3.1 per month during this period compared to 2.1 per month for the remaining months). Flu activity (percent of office visits for flu-like illness) averaged 2.6 percent during the peak AAD period (November-March) compared to 1.1 percent in the remaining months ($p<0.001$).

A mathematical model showed statistically significant seasonality ($p<0.001$) and showed type A dissection and flu activity moving cyclically and generally in synchrony throughout the period. Type A dissection was significantly linked with peak flu activity while Type B did not.

Type A dissection, the most devastating type of AAD dissection, involves the ascending aorta and/or aortic arch and possibly the descending aorta. Type A generally requires surgery.

"We suspect that flu creates an inflammatory reaction that could theoretically increase chances of dissection in susceptible individuals," said Harleen K. Sandhu, M.D., M.P.H., study senior researcher. "While more research is needed to further explore this association, we suggest at-risk patients, such as older Americans, should get seasonal flu shots."

Cardiology特集

AHA2014 (第87回米国心臓病協会)

トピックス一覧

[News01]

活動性の喘息は心筋梗塞のリスクを上昇させる可能性がある

[News02]

電子監視は減塩に役立つ可能性がある

[News03]

急性大動脈解離はインフルエンザの流行時期と関連がある

[News04]

マリファナの二次吸引は血管を傷害する

[News05]

心房細動に対する治療が認知症リスクを上昇させる

[News06]

女性における精神的ストレスの心血管系への有害な作用

[News07]

ステント留置後の長期抗血小板薬2剤併用療法

[News08]

スタチン療法にエゼチミブを併用することで臨床上の有益性が得られる

[News09]

PCSK9阻害薬はスタチン不耐性患者に対する可能性を有している

[News10]

高齢者においてアスピリンは一次予防に役立たなかった

[News11]

ジルコニウム環状珪酸塩による高カリウム血症治療

[News12]

機械的CPRIは手動的CPRと比較し利点がない

[News13]

Marfan症候群に対する新たな治療戦略

[News14]

無症状の糖尿病患者に対するCCTAは支持されない

[News15]

MI後の僧帽弁修復による有益性はほとんどまたは全くない

[News16]

心臓の3Dプリントモデルは手術のプランニングに役立つ