

## 左冠動脈主幹部病変の治療には近年PCIが多く施行されている

GRACE Registry：プロテクトされていない左冠動脈主幹部病変に対しPCIとCABGは相補的な治療であるようである

GRACE Registry: PCI and CABG appear to provide complementary treatment options in patient with unprotected left main coronary disease

急性冠イベントに関する国際登録研究（Global Registry of Acute Coronary Events：GRACE）の解析の結果、急性冠症候群（ACS）を呈する患者においてプロテクトされていない左冠動脈主幹部病変（ULMCD）患者はまれではあるが、経皮的冠動脈インターベンション（PCI）はこれらのよりリスクの高い患者において多く施行されている血行再建療法であることが示された。冠動脈バイパス術（CABG）はリスクの低い患者に対ししばしば遅れて施行され良好な6ヵ月生存率を得ている。今回解析を行った43,018人中1,799人は有意なULMCDを有し、PCIのみ（514人）、CABGのみ（612人）を施行されたかまたは血行再建術を施行されなかった（673人）。8年間のスタディ期間中にGRACEリスクスコアはPCIにおいてCABGよりも20ポイント高いまま不変であったが、時間とともにCABGよりもPCIでの血行再建術が着実に増加した。PCIを施行される患者は心停止後または心原性ショックを伴った急性心筋梗塞であることが多かった；PCIを施行された患者の48%が入院当日に血行再建されたのに対しCABG群では5.1%であった。血行再建術非施行群と比較し、血行再建術施行により早期院内死亡が多い傾向にあり、PCIでは有意であった（HR 2.60、95%CI 1.62～4.18）が、CABGでは有意ではなかった（HR 1.26、95%CI 0.72～2.22）。これらの結果はESC 2009で発表されEuropean Heart Journalに掲載された。

### Full Text

Launched in 1999, the Global Registry of Acute Coronary Events (GRACE) is the world's largest international database tracking outcomes of patients presenting with acute coronary syndromes (ACS), including myocardial infarction or unstable angina. GRACE data are derived from 247 hospitals in North America, South America, Europe, Asia, Australia and New Zealand, and from more than 100,000 patients with ACS. Data from 43,018 ACS patients in the Registry were analyzed to determine the optimal revascularization strategy for unprotected left main coronary disease, which has so far been little studied.

Results of the analysis showed that unprotected left main coronary disease (ULMCD) in ACS is associated with high in-hospital mortality, especially in patients presenting with ST-segment elevation myocardial infarction (STEMI) and/or hemodynamic or arrhythmic instability. Percutaneous coronary intervention (PCI) is now the most common revascularization strategy in this population, and is preferred in higher-risk patients. Coronary artery bypass grafting (CABG) is often delayed and is associated with the best 6-month survival. The two approaches therefore appear complementary in this high-risk group.

Of the 43,018 patients in the analysis, 1799 had significant ULMCD and underwent PCI alone (n=514), CABG alone (n=612), or no revascularization (n=673). Mortality was 7.7% in hospital and 14% at six months.

Over the eight-year study period, the GRACE risk score remained constant, 20 points higher in PCI than in CABG, but there was a steady shift to more PCI than CABG revascularization over time. Patients undergoing PCI presented more frequently with acute myocardial infarction, after cardiac arrest, or in cardiogenic shock; 48% of PCI patients underwent revascularization on the day of admission vs. 5.1% in the CABG group. After adjustment, revascularization was associated with an early hazard of hospital death compared with no revascularization, significant for PCI (HR 2.60, 95% CI 1.62-4.18) but not for CABG (HR 1.26, 95% CI 0.72-2.22).

From discharge to six months, both PCI (HR 0.45, 95% CI 0.23-0.85) and CABG (HR 0.11, 95% CI 0.04-0.28) were significantly associated with improved survival in comparison with an initial strategy of no revascularization. CABG revascularization was associated with a five-fold increase in stroke compared with the other two groups.

Says investigator Professor Gilles Montalescot from the Hôpital Pitié-Salpêtrière in Paris: "The results show that CABG surgery and PCI are not used in similar types of patients and provide complementary treatment options in ACS."

## Conference News

### [News Flash 01]

クロビドグレルを凌ぐticagrelorの有益性

### [News Flash 02]

心房細動においてdabigatranはワルファリンよりもより有効である

### [News Flash 03]

低用量アスピリンは推奨されない

### [News Flash 04]

ACSに対するotamixabanの有効性の複合結果

### [News Flash 05]

遠隔地患者に対するPCIのための移送有益性

### [News Flash 06]

高齢者には初期治療としてのPCIは血栓溶解療法よりも有効性が高い

### [News Flash 07]

バルサルタンはアジア人の高血圧患者に有益性をもたらす

### [News Flash 08]

薬剤溶出ステントの安全性が明らかになった

### [News Flash 09]

左冠動脈主幹部病変の治療には近年PCIが多く施行されている

### [News Flash 10]

Rolofyllineは急性心不全に効果がなかった

### [News Flash 11]

心原性ショックを伴ったAMI患者におけるabciximabの効果は失望させられる結果であった

### [News Flash 12]

中等量の飲酒はAFのリスクを上昇させない

### [News Flash 13]

高用量のクロビドグレルはPCIの合併症を減少させる

### [News Flash 14]

再同期療法により軽症の無症状患者の心不全リスクが軽減する

### [News Flash 15]

ヨーロッパの循環器医は心臓再同期療法の有効性を確信している

### [News Flash 16]

イルベサルタンは心房細動患者の心不全発症を減少させる

### [News Flash 17]

ICDの遠隔調査の効果

### [News Flash 18]

糖尿病患者の非侵襲的リスク同定