

第二世代の薬剤溶出ステントの方が安全性 プロファイルが良好であることが示された

EXAMINATION:第二世代薬剤溶出ステントはベアメタルステントより もステント血栓発現率が低い

EXAMINATION: Lower rate of stent thrombosis found with second-generation drug-eluting stent than with bare metal stent

第二世代薬剤溶出ステントXience Vはベアメタルステントよりも、ST上昇心筋梗塞 (STEMI) に対しプライマリPCIを施行された患者において成績が良好で安全性プロ ファイルも優れているとの、急性心筋梗塞におけるXience-Vの評価 (EXAMINATION: Evaluation of Xience-V stent in Acute Myocardial INfArcTION) トライ アルの結果が2011年European Society of Cardiology学会で発表された。このスタディは STEMI患者をXience V (エベロリムス溶出) またはコバルトクロミウムベアメタルス テント使用群に無作為に割り付けた。一次エンドポイントは総死亡、全ての再発性心 筋梗塞および1年後フォローアップ時の全ての再血行再建術の合計であった。一次エ ンドポイントに関しては、フォローアップ期間中の新たな血行再建術が低かったため、 ベアメタルステントと比較しXience-Vによる有意な有益性は認められなかった。しか し、1年後フォローアップ時のステント血栓発現率はベアメタルステントと比較し Xience Vステントにおいて低く、1年後のステント血栓発現率はXience Vステントで 0.5% (確実) および0.9% (確実またはおそらく)、ベアメタルステントでそれぞれ 1.9%および2.6%であった(両者ともp=0.01)。

Full Text

The second generation drug-eluting stent Xience V performs well in patients having primary PCI for ST elevation myocardial infarction, and has a better safety profile than that of bare metal stents, according to results of the EXAMINATION (Evaluation of Xience-V stent in Acute Myocardial INfArcTION) trial presented at the 2011 European Society of Cardiology Congress.

The study was a randomized controlled trial with an "all-comers" design to evaluate the Xience V stent in the complex setting of STEMI and to provide data that may be applicable to the real world population.

Dr. Sabate said that the first generation drug-eluting stents (DES) had been evaluated in randomized controlled trials in the setting of STEMI, with positive results overall. However, he added, most of these trials lacked "good generalizability" to real world circumstances because of their highly selected inclusion/exclusion criteria. Moreover, no safety and efficacy data exist for the new generation of DES in this high risk group of patients with STEMI. The all-comers design of the EXAMINATION trial applied wide inclusion and few exclusion criteria, "which may result in a more representative sample of the target population".

The study was an investigator-initiated, multicenter, multinational trial involving 1498 STEMI patients randomized to either a Xience V stent (everolimus-eluting) or cobalt chromium bare metal stent. The primary endpoint was a composite of all-cause death, any recurrent myocardial infarction and any repeat revascularization at one-year follow-up. Individual components of the primary endpoint and stent thrombosis were the main secondary endpoints. Patients included in the trial represented up to 70% of all STEMI patients being attended in the centers during the recruitment period, reflecting the "real world" nature of the design.

Results presented during the Hot Line session in Paris included 98% of patients with one-year followup data. In terms of primary endpoint, there was a non-significant trend towards benefit with the Xience-V stent by virtue of a lower rate of new revascularizations during follow-up as compared to the bare metal stents

In terms of safety, the rates of definite and definite/probable stent thrombosis at one-year follow-up were significantly lower with the Xience V stent as compared to the bare metal stent, accounting for 0.5% (definite) and 0.9% (definite or probable) at one year with Xience V and 1.9% and 2.6% with the bare metal stent (both p=0.01).

"These are the first 'real world' results we have from a randomized trial about the performance of the new generation drug-eluting stents in the high-risk context of STEMI," said Dr. Sabate, "and I think we can be reassured over any concerns about stent thrombosis."

Conference News

[News 01] 心房細動においてapixabanはワルファリ ンよりも優れている

|News 02| |3枝病変に対しCABGは依然としてPCIより も望ましい

子供に対する予防教育により親のリスク

VADを用いた心移植のブリッジは問題が

第二世代の薬剤溶出ステントの方が安全 性プロファイルが良好であることが示さ

二次予防ストラテジーが過少使用されて

<mark>[News 07]</mark> トライアルの結果、長期抗血小板療法の 有効性に異議が唱えられた

用量設定試験においてdarexabanは出血を 増加させることが示された

MitraClip治療はCRT不成功の場合の選択肢 である

遠隔ICD監視を用いることに関して安全性 への疑念はない

急性STEMI後のIABCによる有益性は認め

スタディの結果、薬剤溶出ステントの非 劣性が確認された

バイオマーカーカテプシン Sにより死亡 リスクが上昇する

|News 14| |再発性心膜炎の予防薬としてのコルヒチ

Dalcetrapibの血管機能に対する効果

グループ療法はうつ病を有する心疾患患 者に役立つ

精神的ストレスは血管機能に悪影響を及