

# 二次予防ストラテジーが過少使用されている

The ISAR-REACT 3A trial: 待機的PCI中のへパリン用量を低下させること により出血および血栓性の合併症が減少する

PURE: Huge worldwide gaps in the use of simple, cheap and proven drugs for secondary CVD prevention

心血管疾患の二次予防目的で有効性が証明された治療が大きく過少使用されている との PURE (Prospective Urban Rural Epidemiological) スタディの結果が2011年 European Society of Cardiology学会で発表されLancetに掲載された。このスタディに は、高、中および低収入の17ヵ国の心疾患または脳卒中既往歴を有する成人15,400 人(35~70歳)が組み入れられ、この種のスタディでは唯一の多国籍スタディであ る。スタディの結果、アスピリンなどの低価格で一般的に可能な治療の使用であっ ても低収入国と高収入国とで使用に7倍の差があった;スタチンの使用に関しては これらの国家間で20倍の差があった。女性において薬物使用率の低いことを含めこ れらの結果に関する明らかな説明はなかった。いくつかの理由は低および中収入国 におけるこれらの薬剤入手が限られていること、ジェネリックであってもコストが 比較的高いこと、副作用、流通が困難であること、医療機関へのアクセスに制限が あることおよび患者や医師らが生涯における治療の必要性を認識していないこと、 などであろう。しかし、二次予防薬の過少使用は低および中収入国に限った話では かかった。

## Full Text

There is great under-use of proven therapies for the secondary prevention of cardiovascular disease, according to results presented at the 2011 European Society of Cardiology Congress from the PURE (Prospective Urban Rural Epidemiological) study.

"The study indicates a large gap in secondary prevention globally," said Dr. Salim Yusuf, lead author and Executive Director of the Population Health Research Institute at McMaster University, Canada. "We found extremely low rates of use of proven therapies in all countries, but these were more marked in middle and low income countries.'

The study, which began recruitment in 2002, included 154,00 adults aged between 35 and 70 years living in 17 high, middle and low-income countries, and is the only multi-country study of its kind. All subjects had a history of heart disease or stroke. Among the huge amount of data collected (at the national, community and individual levels) were a record of each subject's use of medication along with information about their age, sex, education and key risk factors such as smoking, diabetes, hypertension and obesity.

Results showed that even the use of an inexpensive and commonly available treatment such as aspirin varied seven-fold in patients following a heart attack or stroke between low income and high income countries; the use of statins varied 20-fold between these countries. As a result Yusuf said there is an "urgent need" for systematic approaches to understand and solve the causes of the large treatment gap in secondary prevention in all communities.

"The data are extremely disturbing," said Yusuf, "and indicate a need for systematic efforts to understand why even inexpensive medications are substantially under-utilized worldwide. This is a global tragedy and represents a huge wasted opportunity to help millions of people with heart disease at very low cost."

There was no clear explanation for the results, which included a lower use of medications among women. Some reasons, the PURE investigators suggested, may be the limited availability of these drugs in low and middle income countries, the relatively high cost of even generic versions, side effects, difficulties in transportation, limited access to healthcare and a lack of awareness of the need for lifelong therapy among patients and their doctors.

However, the under-use of medication for secondary prevention was not confined to low and middleincome countries. Even the three high-income countries studied (Canada, Sweden and the United Arab Emirates) found significant numbers of post-MI and stroke patients not taking preventive treatment. "Yet aspirin, statins and diuretics are of proven benefit," said Yusuf. "They work, they are extremely safe and are very inexpensive."

The 17 countries of the PURE study are Canada, Sweden, UAE (high income), Argentina, Brazil, Chile, Malaysia, Poland, South Africa, Turkey (upper middle income), China, Colombia, Iran (lower middle income), Bangladesh, India, Pakistan, Zimbabwe (low income).

A full report of the PURE study was published simultaneously by the Lancet.

### **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

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