

THE LANCET に掲載されました。

Drug-eluting stents in elderly patients with coronary artery disease(SENIOR): a randomized single-blind trial

患者背景のポイント

- 75歳以上を対象に行った試験で登録された患者の平均年齢は81歳
- AF患者が17%含まれる
- PARISスコアで血栓リスクが高い患者(High $\geq$ 5)が21%、出血リスクが高い患者(High $\geq$ 8)が37%含まれる
- ARCが提唱するHigh bleeding risk定義に該当する患者が含まれた、1か月または6か月DAPTの試験
- 平均年齢が81歳の高齢者を対象に1か月または6か月DAPTを実施した結果、SYNERGY™群はBMS群と同等の安全性を示した

	DES N=596	BMS N=604
Age, y	81.4 $\pm$ 4.3	81.4 $\pm$ 4.2
Previous MI, %	18.3	13.3
PVD, %	14.7	21.0
Atrial fibrillation, %	17.3	17.9
Anemia, %	13.8	15.0
PARIS thrombotic event score		
Low:0-2, %	52	46
Intermediate: 3-4, %	27	34
High: $\geq$ 5, %	21	20
PARIS bleeding score		
Low:0-3, %	13	9
Intermediate: 4-7, %	50	51
High: $\geq$ 8, %	37	40

ARCが提唱する
PCI後の出血リスクを
高める要因に該当する
患者群

12か月時点 主要評価項目 MACCE 年齢別の検証でSYNERGY™のイベントリスクが低い傾向にある

MACCE at one year according to age (post-hoc analysis)

All-cause mortality, MI, stroke, ischaemia-driven TLR at 1 year (N=596)	DES (N=596)	BMS (N=604)	Relative Risk (95% CI)	P-value	DES Better	BMS Better
Overall event rate	68/545 (11.6%)	98/568 (16.4%)	0.7 (0.5, 0.9)	0.0160		
Age Category (Interaction: p=0.43)						
75 -< 80 y	16/206 (7.3%)	29/211 (13.1%)	0.6 (0.3, 1.0)	0.0410		
80 -< 85 y	32/213 (13.6%)	42/218 (18.1%)	0.8 (0.5, 1.1)	0.18		
85 -< 90 y	17/97 (16.6%)	21/119 (16.8%)	1.0 (0.5, 1.8)	0.96		
>= 90 y	3/29 (9.9%)	6/20 (30.0%)	0.3 (0.0, 1.2)	0.08		

Percentages are Kaplan-Meier estimates.

0 0.5 1 1.5 2 2.5

ARCが提唱する、PCI後に出血リスクを高める要因

