

22 Октября 2009.

Конгресс TCT 2009.

САН-ФРАНЦИСКО. Калифорния.

Мета-анализ 13 рандомизированных исследований и 18 регистров показал, что DES при остром ИМ обладают большей эффективностью и равной безопасностью по сравнению с BMS.

Д-р Сомьот Брар (Somjot S. Brar, MD) из медицинского центра Колумбийского университета, Нью-Йорк, рассказал, что мета-анализ не выявил статистически значимых различий между DES и BMS в смертности или ИМ. Однако, сказал он, DES оказались лучше в плане реваскуляризации стентированного сосуда (TVR).

Использование DES приносит 56% снижения относительного риска и 7% снижения абсолютного риска TVR, заявил Брар. «Относительно безопасности, использование DES при ОИМ не увеличивает риск смерти, ИМ или тромбоза стента по сравнению с непокрытыми металлическими стентами. Эти наблюдения сохраняются в течение 2х лет после первичной ЧКА.» Он также добавил, что снижение TVR последовательно отмечалось в исследованиях с различными характеристиками и методами контроля (см. Рис.1.).



рис. 1

Мета-анализ включал 33,000 пациентов пролеченных между 2000 и 2008 гг.

Как заявил Брар, пациенты с наибольшим риском TVR больше всего выигрывают от DES. Подобно тому, как риск рестеноза увеличивается в группе BMS, он снижается у пациентов, получивших DES.

Согласно Брару в клинических исследованиях результаты по смертности (RR=0.89; 95% CI, 0.70-1.14), ИМ (RR=0.82; 95% CI, 0.64-1.05) и тромбозу стентов (RR=0.97; 95% CI, 0.73-1.28) не выявили четкого превосходства одной из групп.

В регистрах, однако, применение DES было сопряжено с меньшей смертностью в течение года (RR=0.68; 95% CI, 0.54-0.86), хотя это преимущество практически исчезло через два года (RR=0.89; 95% CI, 0.64-1.22). Группы мало отличались по числу ИМ на за один, ни за два года, сказал Брар.

Результаты регистров показали, что DES приводили к снижению TVR за один год (RR=0.54; 95% CI, 0.40-0.74) и два года (RR=0.71; 95% CI, 0.61-0.83). Степень снижения варьировала между 29% и 46%.

Адаптировано с сайта www.tctmd.org . Ссылка на оригинальный текст <http://www.elabs5.com/c.html?rtr=on&s=llbv,6f73,uf,i3jy,jmg0,28gn,60ba>