

|         |   |
|---------|---|
| 氏名      | 和田 匡史                                   |
| 授与した学位  | 博士                                      |
| 専攻分野の名称 | 医学                                      |
| 学位授与番号  | 博甲第 4833 号                              |
| 学位授与の日付 | 平成 25 年 9 月 30 日                        |
| 学位授与の要件 | 医歯薬学総合研究科生体制御科学専攻<br>(学位規則第 4 条第 1 項該当) |

|        |  |
|--------|--|
| 学位論文題目 | Dual Antiplatelet Therapy Can Be Discontinued at Three Months after Implantation of Zotarolimus-Eluting Stent in Patients with Coronary Artery Disease<br>(冠動脈疾患患者において、ゾタロリムス溶出ステント留置後3カ月での2剤併用抗血小板療法は中止できる) |
|--------|--|

|        |                             |
|--------|-----------------------------|
| 論文審査委員 | 教授 佐野 俊二 教授 森松 博史 准教授 大藤 剛宏 |
|--------|-----------------------------|

#### 学位論文内容の要旨

経皮的冠動脈形成術後の 2 剤併用抗血小板療法 (DAPT) 継続は出血リスクを増やす。我々は、ゾタロリムス溶出ステント (ZES) 留置 3 か月後に DAPT 中止し、アスピリン単独に変更することの安全性について検討した。

冠動脈疾患に対して ZES 留置を施行した連続 168 症例を後向きに検討を行った。40 症例を除外し 128 症例を DAPT3 か月群 67 症例と従来一般的な DAPT12 か月群 61 症例に分類した。冠動脈造影とクリニカルフォローアップを ZES 留置後 8 か月後と 12 ヶ月後に行った。評価項目は、出血イベント(大出血及び小出血)、ステント血栓症、主要有害心イベント (MACE)(死亡、心筋梗塞、脳血管障害、標的病変再血行再建率及び標的血管再血行再建率)とした。結果、ステント血栓症及び MACE 発症率は 2 群間で有意差を認めなかった。出血イベントは 3 か月群で有意に低い結果であった(1.5% vs. 11.5%,  $p < 0.05$ )。ZES 留置 3 か月後において、安全に DAPT を中止できることが示唆された。

#### 論文審査結果の要旨

経皮的冠動脈形成術後に用いられているゾタロリムス溶出ステント (ZES) は従来のステントに比べ、再狭窄の頻度を減少させた。一方で DES 留置に伴う長期間の 2 剤併用抗血小板両方 (DAPT) 継続により出欠イベントのリスクを増やしている。

本研究では、第 2 世代のゾタロリムス溶出ステント (ZES) 留置 3 か月後に DAPT を中止し、アスピリン単独に変更することの安全性について検討した後ろ向き研究である。症例は 128 症例 (DAPT3 か月後 67 例と DAPT12 か月後 61 症例) と少ないが、ステント血栓症および主要有害心イベント発生率は 2 群間で有意差を認めず、出血イベントは 3 か月群で低値であった。ZES 留置 3 か月後において、安全に DAPT を中止できることを示唆した価値ある論文である。なおこの重要な知見により、多施設研究が計画されている。

よって本研究者は博士 (医学) の学位を得る資格があると認める。