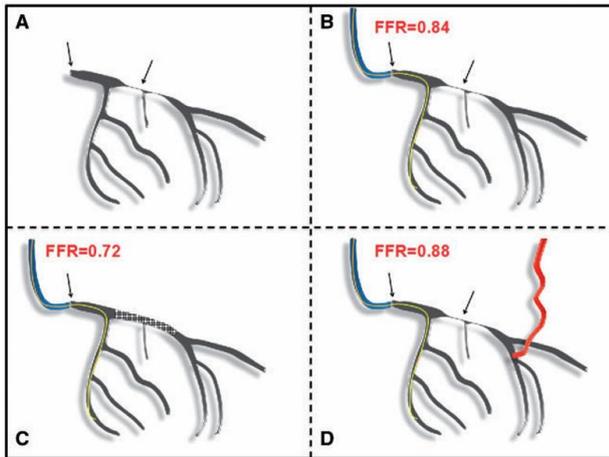




今後の冠動脈バイパス手術

2020年のIschemia試験（安定狭心症に対する血行再建の適応）では内服治療と比較してPCI/CABGの有意性は示されませんでした。つまり内服治療を導入しても症状が継続する場合は血行再建を行うという流れになってきました。



European Heart Journal (2017) 38, 1959–1968

MICS-CABGは高齢者の早期回復等の利点があります。小さい傷で数か所本質的なバイパスを行った後、必要に応じてPCIや内服治療を追加する事で多くの患者様にMICS-CABGが適応できる可能性が高まると考えます。

文責 山中

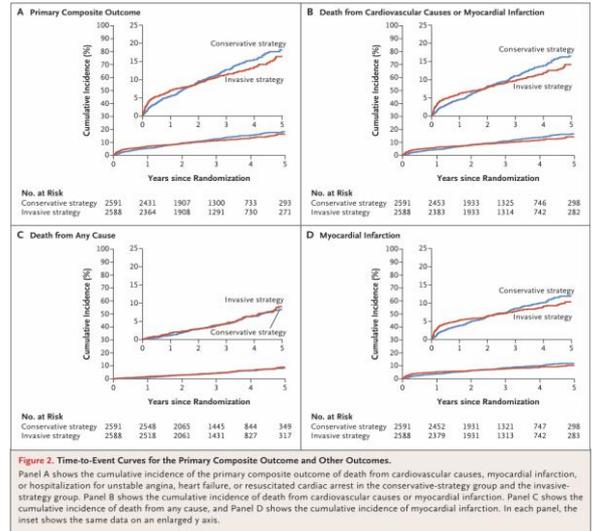


Figure 2. Time-to-Event Curves for the Primary Composite Outcome and Other Outcomes.

Panel A shows the cumulative incidence of the primary composite outcome of death from cardiovascular causes, myocardial infarction, or hospitalization for unstable angina, heart failure, or resuscitated cardiac arrest in the conservative-strategy group and the invasive-strategy group. Panel B shows the cumulative incidence of death from cardiovascular causes or myocardial infarction. Panel C shows the cumulative incidence of death from any cause, and Panel D shows the cumulative incidence of myocardial infarction. In each panel, the inset shows the same data on an enlarged y axis.

N Engl J Med 2020;382:1395-407.

PCIと異なりCABG後は残存冠動脈のFFR（血流量）が増加する事は知られています。つまりバイパスしていない血管の狭心症は起こりにくくなる可能性があるという事です。

European Journal of Cardio-Thoracic Surgery 2025, 67(5), ezaf160

こちら是非ご覧ください！

