

様式第5号(第9条関係)

論文内容の要旨

報告番号	空欄	氏名	鴨門 大輔
Plasma Renin Activity Is an Independent Prognosticator in Patients With Myocardial Infarction			
血漿レニン活性値は、急性心筋梗塞患者の独立した予後予測因子である			

論文内容の要旨

【背景】

急性心筋梗塞(AMI)は、心血管死や心不全の最も重要な原因の一つである。BNPが、AMI患者の予後予測マーカーであることが知られている。一方、血漿レニン活性(PRA)値に関しては、急性心不全患者における来院時のPRA値が、長期予後と関連しているといわれている。我々は、AMI患者におけるPRA値が、予後と関連しているという仮説を立て、PRA値が、AMI患者において予後予測因子となるかどうかを検討した。

【方法と結果】

2007年から2016年の間に、発症後48時間以内のAMIのため、当院に入院し、心臓カテーテル検査を施行し、生存退院した936例のうち、来院時にPRA値が測定された878例を対象とした。来院時のPRAの中央値(2.0 ng/ml/h)により対象群を2群(High PRA群、Low PRA群)に分類した。High PRA群は、448例で、Low PRA群は、430例であった。エンドポイントは、心血管死と心不全入院の複合エンドポイント(MACE)として、2群間で比較検討した。4.5年の観察期間で、MACEは、108例であった。High PRA群においてMACEの発生頻度は、Low PRA群に比べて有意に高かった(15.9% vs 8.6%, $P=0.0010$)。年齢や性別、来院時のBNPやeGFRやEFなどの各因子で調整した後の多変量解析においてもHigh PRAは、MACEの独立した予後予測因子であった(HR 1.573; 95%CI, 1.049-2.396, $P=0.0282$)。さらに、AMI発症時にRAS阻害薬を内服していた症例を除外した603例を対象としても、High PRAは、MACEの独立した予後予測因子であった(HR 1.701; 95%CI, 1.010-2.927, $P=0.0459$)。それに加えて、AMI発症時にRAS阻害薬または β 遮断薬を内服していた症例を除外した580例を対象としても、High PRAは、MACEの独立した予後予測因子であった(HR 1.732; 95%CI, 1.010-3.047, $P=0.0460$)。

【考察】

これまでにも他疾患患者においてPRAが、予後予測因子となる報告はあった。しかし、AMI患者において、来院時に、PRAに大きな影響を与えることが知られているRAS阻害薬と β 遮断薬を内服していた症例を除外してPRAの有用性を検討した報告は、本研究が初めてである。

【結語】

AMI患者の来院時のPRAの高値は、独立した予後予測因子であった。