

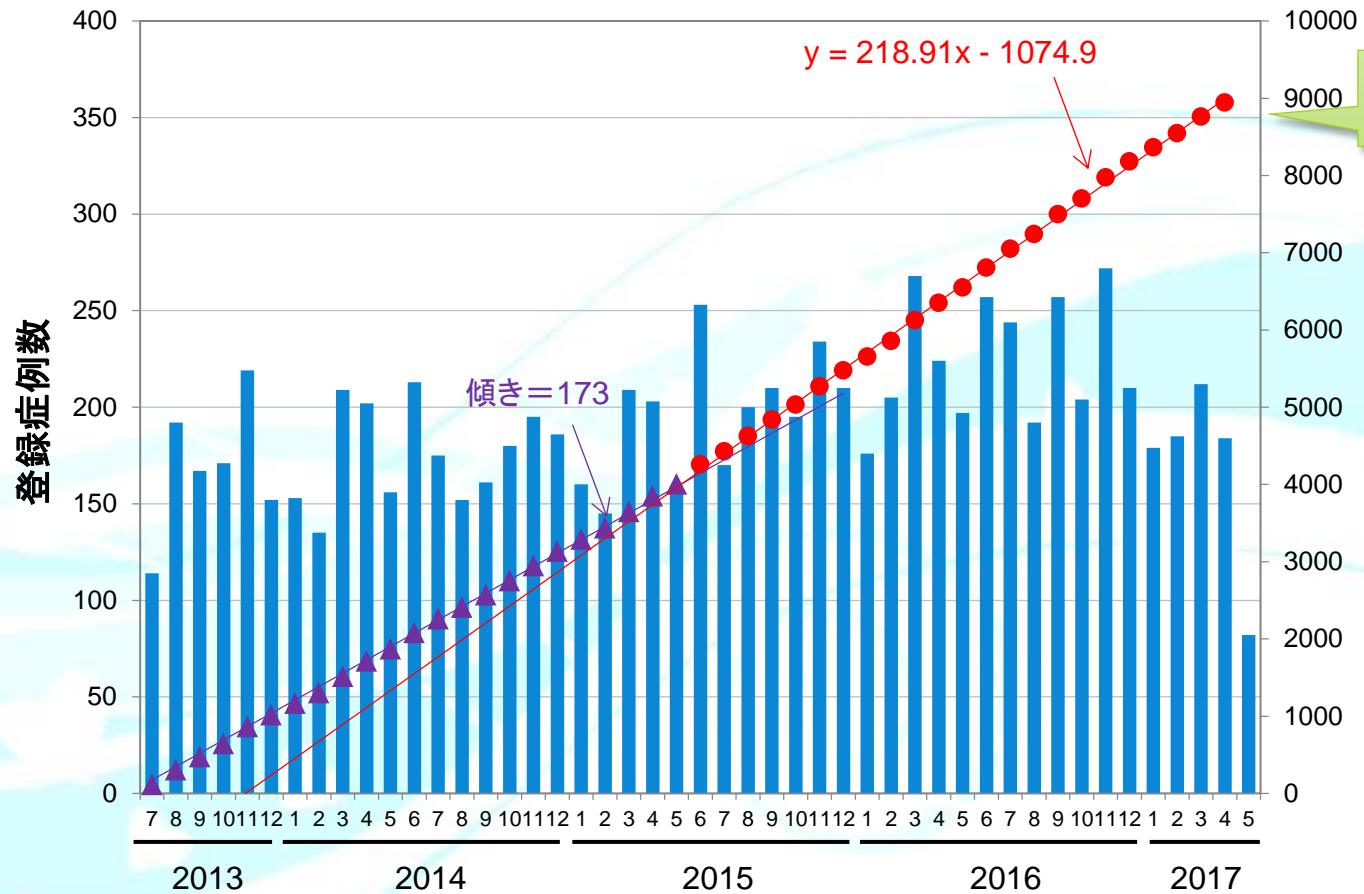
Japanese CTO PCI Expert Registry

- NEWSLETTER#4-Aug.2017

暫定版

この情報は2017年6月2日現在のものです。
最終報告を公表するまでの暫定版であるため、転用・流用はご遠慮ください。

1. 症例登録状況 (2017年5月22日現在)



	2013	2014	2015	2016	2017
全登録症例数	1015	2117	2344	2706	842
国内	711	1406	1522	1621	542
解析対象	0	(1190)	(1406)	1560	
比率	—	(85%)	(92%)	96%	
海外	304	711	822	1085	300

2. 2016年国内症例解析データ (速報値)

患者背景

	2016年 n=1560	2015 n=1224
年齢	66.7 ± 10.8	66.5 ± 10.9
男性	85.1	86.3
BMI	24.7 ± 3.7	24.9 ± 4.0
LVEF	55.1 ± 12.8 (n=1518)	54.8 ± 13.0
eGFR	61.7 ± 23.5	63.3 ± 22.2
高血圧	77.3	79.3
脂質異常症	77.9	79.3
糖尿病	45.8	46.9
喫煙	55.6	56.7
OMI	48.6	50.4
CABG歴	6.6	7.8
PCI歴	66.9	61.9
EuroScore II	1.56 ± 1.69 (n=760)	

Values are mean ± SD or %

病変背景

	2016年 n=1560	2015年 n=1224
AHA分類(コアラボ)		
RCA	49.4	52.8
LAD	33.1	30.7
LCX	17.2	15.9
LMT	0.3	0.6
本CTO枝に対するCABG歴	5.3	6.6
本CTO枝に対するPCI歴	19.4	19.8
ISR_CTO	11.5	12.6
J-CTOscore	1.8 ± 1.2 (n=1509)	1.9 ± 1.1
対象血管径(末梢) < 3.0mm	72.0	66.5
閉塞長 ≥ 20mm	52.6	64
分岐部_CTO	39.9	34.2
側副血行		
同側	12.4	13.4
対側	48.9	52
対側 + 同側	38.1	33.7
無し	0.6	0.8
石灰化(高度)	49.8 (7.4)	47.9
病変近位部の蛇行	50.6	52.9
CTO閉塞部_屈曲	20.4	23.2
CTO入口部形態		
Blunt	18.8	21.2
Tapered/Tunnel	62.4	63
No Stump	17.3	15.8
参考(SyntaxScore)	18.1 ± 9.1 (n=1385)	15.6 ± 8.8 (n=1117)

Values are mean ± SD or %

Strategy分類別症例数

ITT	actual strategy		additional strategy*注6)	区分番号	n=1560	2015年 n=1224
Antegrade *注1)	antegrade only*注3)		(-)	①	876(56.2)	630 (51.4)
	rescue bidirectional*注4)		(-)	②	176(11.3)	172(14.1)
			antegrade	③	54(3.5)	30(2.5)
Bidirectional *注2)	antegrade only*注3)		(-)	④	1(0.1)	327(26.7)
	primary bidirectional	primary bidirectionalの中での特殊例*注5): retroチャンネルのwire通過が成功したがAnteのみでcross	(-)	⑤	7(0.4)	
		⑤以外の意図的な全てのretrograde access及びその試み	(-)	⑥	368(23.6)	
			antegrade	⑦	78(5.0)	

Values are n (%)

治療結果

	2016年 n=1560	2015年 n=1224
手技時間 (分)	154±87	159±87
造影剤量 (ml)	210±95	220±99
CTO_GW通過(コアラボ) 成功	92.1	92.4
手技成功(コアラボ)	89.9	91
患者成功	88.1	89.5
入院中合併症		
死亡	0.3	0.2
MI (QMI)	1.2 (0.2)	1
ステント内血栓	0.2	0
脳卒中/脳血管イベント	0.4	0.2
緊急CABG	0.1	0
緊急PCI	0.1	0
冠動脈塞栓	0.3	0.2
冠動脈穿孔 (要ドレナージ)	4.2(0.3)	4.6
穿刺部合併症	1.9	1.9
参考(CIN)	8.8 (n=1244)	7.0 (n=939)

Values are mean ± SD or %

Figure 1. ITT区分別成功率

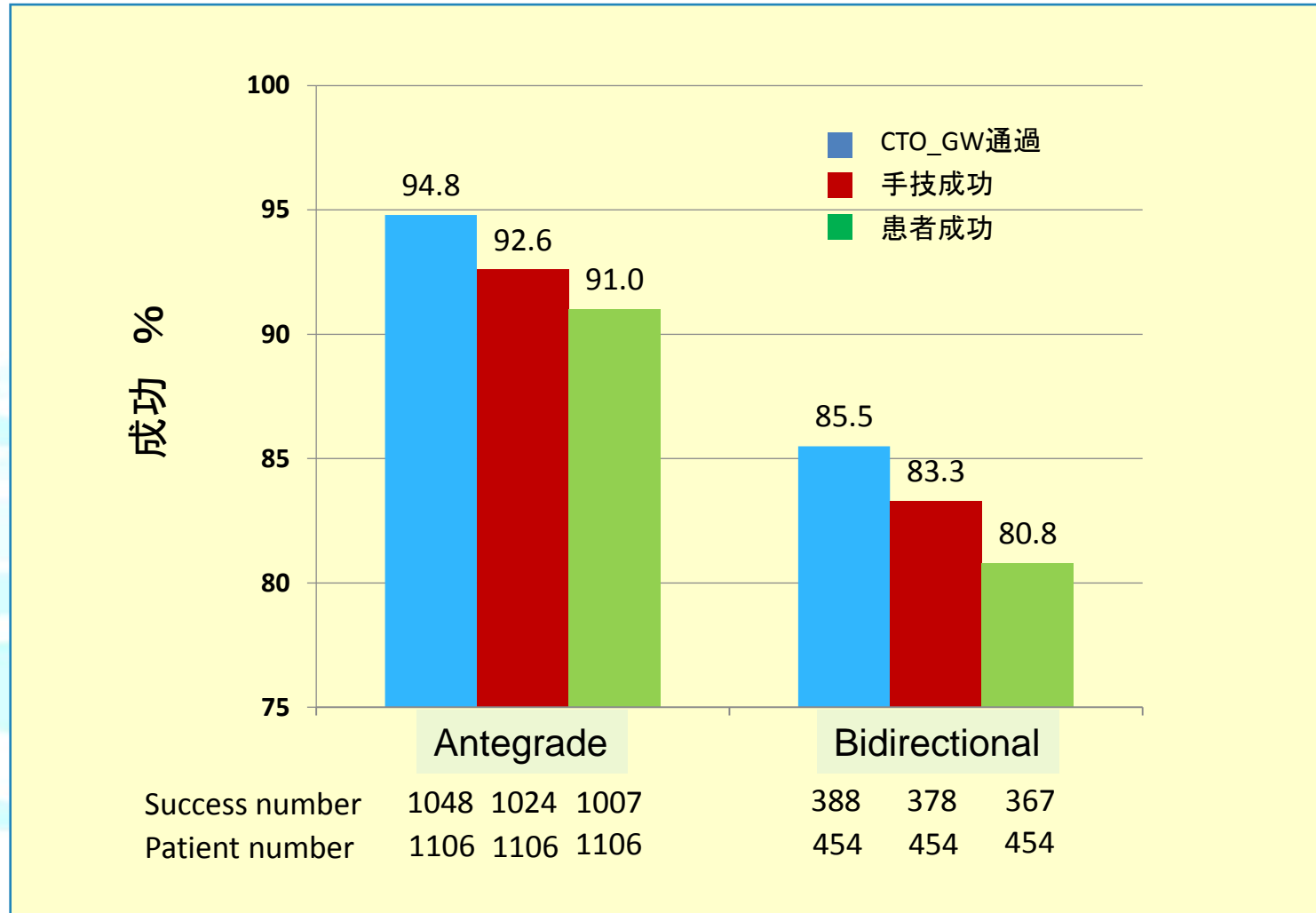
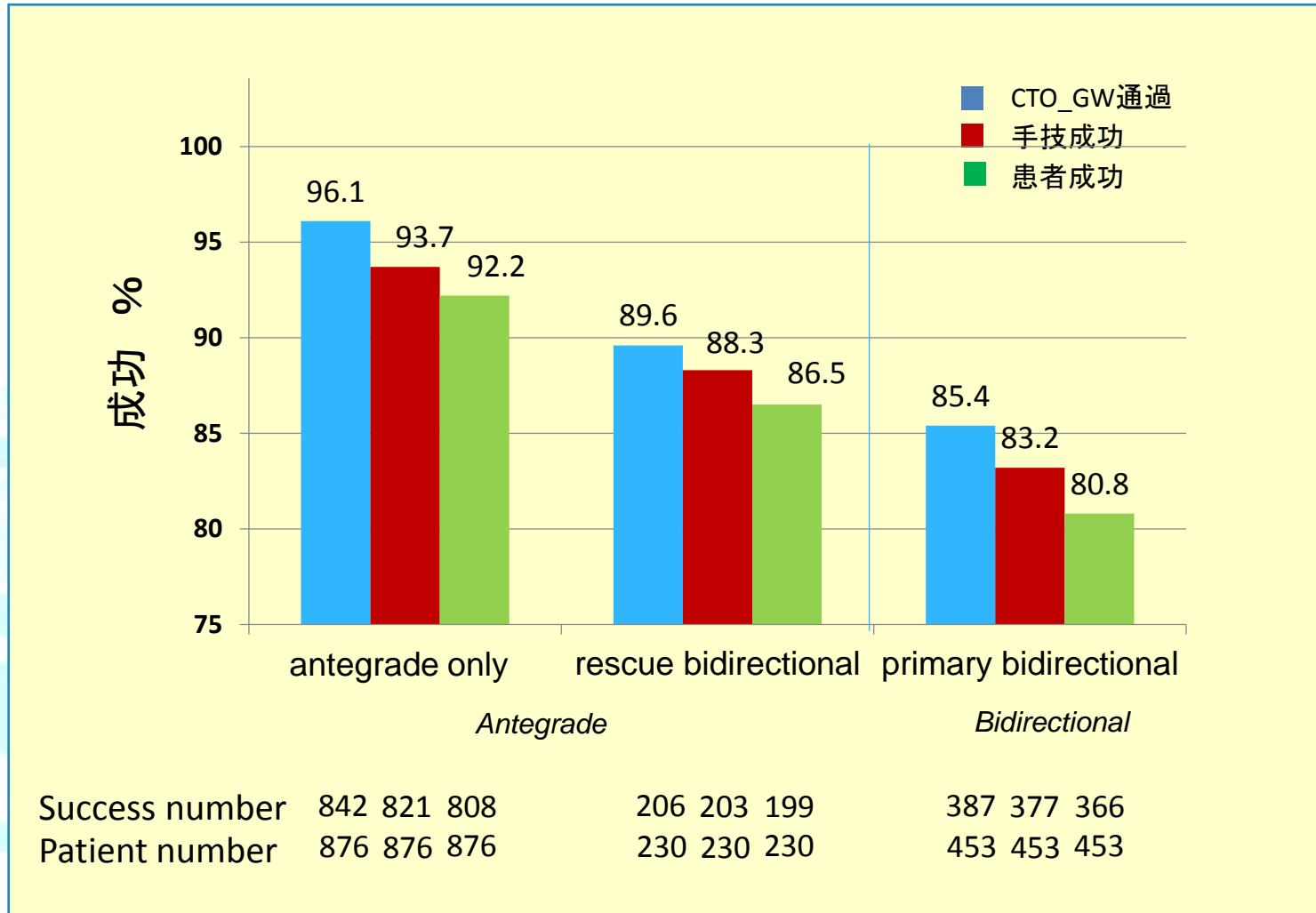
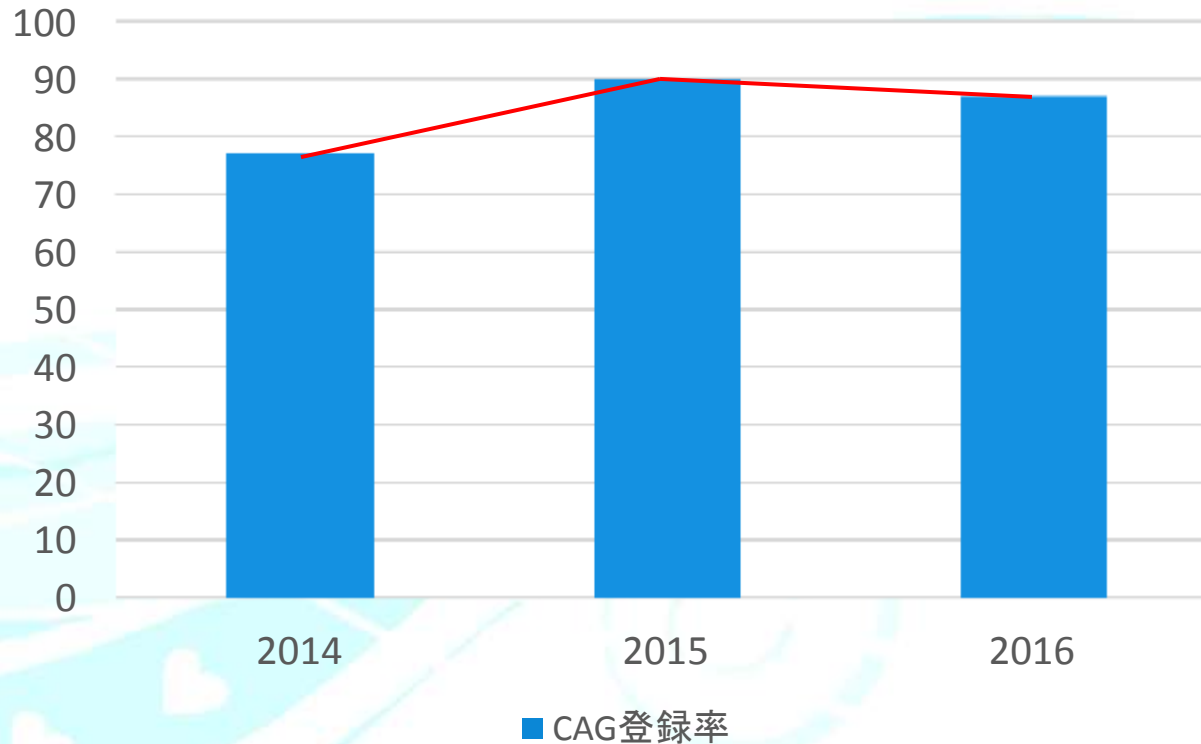


Figure 2. Actual strategy 別成功率



3. 術前CAG登録状況

CAG登録率

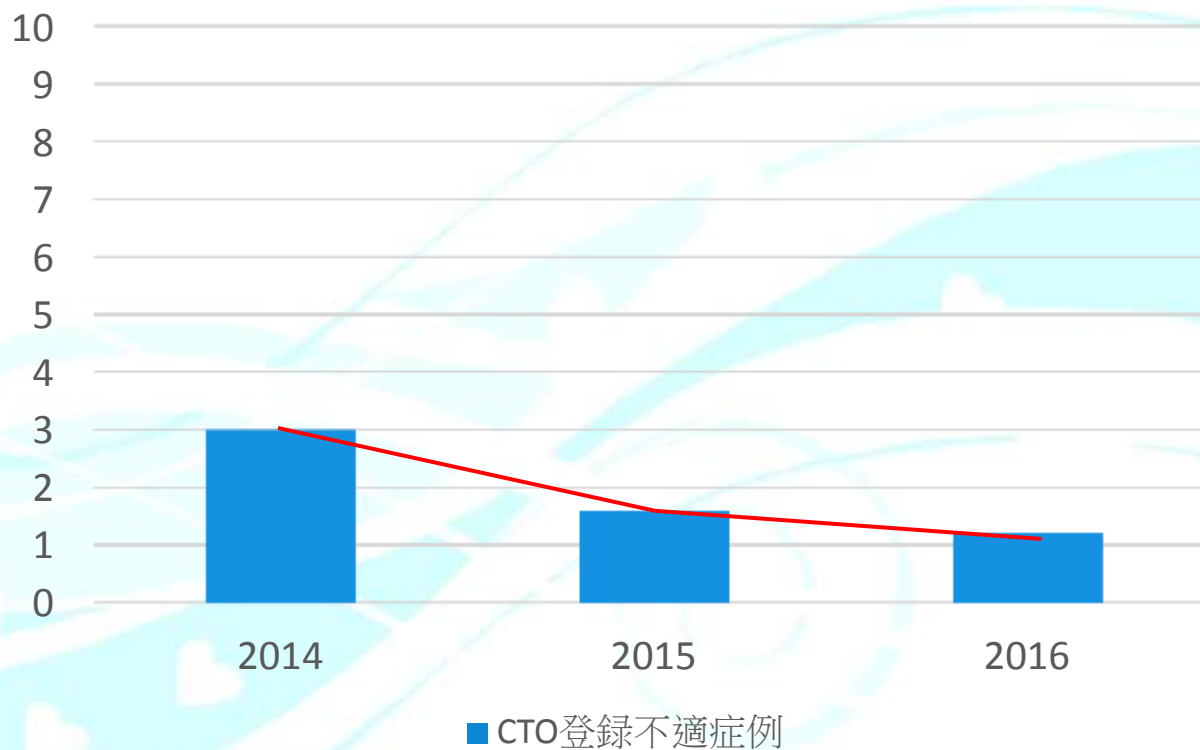


	2014	2015	2016
術前CAG登録件数	1322	2063	2302
コアラボ解析症例数	1716	2305	2658
登録率	77%	90%	87%

4. CTO登録不適件数

資格要件を満たす日本人専門家により施行された
慢性完全閉塞病変(CTO)に対する
経皮的冠動脈インターベンション(PCI)のレジストリー
(Japanese CTO PCI Expert Registry)

CTO登録不適症例



	2014	2015	2016
CTO登録不適件数	52	37	32
コアラボ解析症例数	1716	2305	2658
不適率	3.0%	1.6%	1.2%

5. ご連絡

■ 新入会術者 (2名) ■ ★ 2017年6月時点で46名

田中 裕之 先生	(倉敷中央病院)	2016年11月
辻 貴史 先生	(草津ハートセンター)	2017年1月

協賛企業（敬称略、50音順）

- 朝日インテック株式会社
- アボットバスキュラージャパン株式会社
- 株式会社カネカメディックス
- セント・ジュード・メディカル株式会社
- 第一三共株式会社
- テルモ株式会社
- 東芝メディカルシステムズ株式会社
- ニプロ株式会社
- 日本バイオセンサーズ株式会社
- 日本メドトロニック株式会社
- ボストンサイエンティフィック株式会社

ホームページ・連絡先アドレス

【研究主体ホームページ】

一般社団法人 日本慢性完全閉塞インターベンション専門家会議
HP : <https://www.ctopci.com/>

【研究事務局連絡先】

〒710-8602 岡山県倉敷市美和1-1-1
Japanese CTO PCI Expert Registry 事務局
(公益財団法人大原記念倉敷中央医療機構 臨床研究支援センター内)
担当者 : 岡、神尾、菱沼
E-mail : cto.e.registry@gmail.com