

情報 NO.	基本情報		技術基本能力													
	題名 サマリー	正 確 性、 確 実 性	早期診 断性 (予見 性、予 知性)	診断系 インテリ ジェンシ ー	治癒性	根治率 治療率	救命率・生存率	再発率・予防 率	その他の予後 リスク	感受性(疾病) 即効性、適用性、機能的性	影響性 悪化性、持続性、併発 性(合併症)、その他の リスク	機能 回復性	療養系 病態 維持性	予防系 健康 改善性	健康 維持性	
21	<p>Is provisional stenting the effective option? The WIDEST study (Wiktor stent in de novo stenosis). Widest Trial Investigators Group. *PTCA stentとballoonの比較。Provisional stentとballoonの改善はコストセービングにつながる。</p>				<p>The initial procedure was considered successful in 96% of patients. There was more complete angiographic restoration of luminal diameter in patients treated by elective stent (minimum lumen diameter (MLD) 2.68 mm for stent v 2.27 mm for balloon; $p < 0.007$), but analysis of the subgroup of balloon angioplasty patients who crossed over to stenting showed that they achieved similar results to the elective stent group. Late luminal loss was greater in stented patients than in those undergoing balloon angioplasty only, and by six months the angiographic benefit of stenting had disappeared (MLD 1.90 mm for stent group v. 2.00 mm for balloon angioplasty). Angiographic and clinical results in the balloon angioplasty group were assisted by the high crossover rate (30.1%). Both groups had similar symptom relief, with 58.9% of patients improving by two or more angina grades. The need for further revascularisation was also similar in the two groups at one year (18.2% in the stented group v 17.1% in the balloon angioplasty group). Haemorrhagic complications at the local arterial</p>			<p>The need for further revascularisation was also similar in the two groups at one year (18.2% in the stented group v 17.1% in the balloon angioplasty group).</p>			<p>Haemorrhagic complications at the local arterial entry site were more common than expected and were distributed equally between the patients receiving full anticoagulation and those receiving antiplatelet treatment only.</p>					

基本情報		技術補完能力												
情報 NO.	題名 サマリー	緩和性(適合技術)			信頼性・安全性					運用性				
		他技術との 適合性	相乗効果の 程度	故障率	安全性	アウトカム の安定性 結果の均一性、 再現性	その他のリスク ヘッジ能力	操作性	安定性	可搬性	管理性・保管性	規格・基準適用性	人材育成・トレーニングの 簡便性	
21	<p>Is provisional stenting the effective option? The WIDEST study (Wiktor stent in de novo stenosis). Widest Trial Investigators' Group. *PTCA stentとballoonの比較。Provisional stentとprimary stentの差が無く、balloonの改善はコストセービングにつながる。</p>													

情報NO.	基本情報	技術付帯能力						技術補足情報1			技術補足情報2			その他	
		患者QOL系			家族(社会)のQOL			機器コスト系	運用コスト系	必要リソース	医療経済学的分析系	技術評価系	調査条件	その他	
	題名 サマリー	生物レベルのQOL (脳への対応、身体的影響性、精神的影響性、生命への影響)	生活レベルのQOL (脳への対応性、生活行動能力の影響、社会復帰率、その他)	その他のQOL (技術能力の向上、明瞭性、治療効果の持続性、副作用の軽減、安全性、社会復帰率、その他)	生物レベルのQOL 生活レベルのQOL その他のQOL	機器コスト系 機材コスト、周辺機器コスト、その他医療コスト	運用コスト系 労務費、材料費、経費、その他費用	必要リソース 施設、設備数、規模、スタッフ数、消耗品数、その他	医療経済学的分析系 CBA, AEA, AU, DALY, その他	技術評価系 公的保険上、自由保険上、その他	調査条件	その他			
21	Is provisional stenting the effective option? The WIDEST study (Wiktor stent in de novo stenosis). Widest Trial Investigators' Group. *PTCA stentとballoonの比較。Provisional stentとballoonの差が無く、balloonの改善はコストセービングにつながる。						Improvement in the results of conventional balloon angioplasty in the past 10 years means that a policy of obtaining an ideal result without the use of stents appears to be practicable in many of these patients, with consequent cost savings.				Provisional stenting appears to offer the same longer term outcome as elective stenting in this selected group of patients. Improvement in the results of conventional balloon angioplasty in the past 10 years means that a policy of obtaining an ideal result without the use of stents appears to be practicable in many of these patients, with consequent cost savings.	300 patients one year	結果自身に関するコメント	その他	

情報 NO.	基本情報				機器技術		技術適用疾病		重症度系					適用療法系	
	題名 サマリー	著者	雑誌名 Medline Index	機器技術名称	製品 情報	疾病名称系 一般名称 ICD-10分類	疾病のseverity	疾病の病機	疾病の複雑性	その他のリスクの 程度	手技-処置名称 コード	その他併用療法	対比療法		
22	Projected long-term costs of coronary stenting in multivessel coronary disease based on the experience of the Bypass Angioplasty Revascularization Investigation (BARI). *PTCA, stentとバイパス移植とのコスト比較。解析の結果、provisional stentが最も経済的で、primary stentが最も高価であった。	Yock CA, Boothroyd DB, Owens DK, Winston C, Hlatky MA.	Am Heart J 2000 Oct;140(4):566-64 11011328	PTCA, provisional stent PTCA, primary stent		Coronary Disease					PTCA, provisional stent, PTCA, primary stent		PTCA, CABG		
23	A comparison of systematic stenting and conventional balloon angioplasty during primary percutaneous transluminal coronary angioplasty for acute myocardial infarction. STENTIM-2 Investigators. *Systematic stenting & balloon angioplasty with provisional stenting の比較。 Systematic stenting が再狭窄率が低い。	Maillard L, Hamon M, Khalife K, Steg PG, Beygui F, Guemnonprez JL, Spaulding CM, Boulenc JM, Lipiecki J, Lafont A, Brunel P, Grollier G, Koning R, Coste P, Favereau X, Lancelin B, Van Belle E, Serruys P, Monassier JP, Raynaud P.	J Am Coll Cardiol 2000 Jun;35(7):1729-36 10841218	systematic stenting using the Wiktor stent, conventional balloon angioplasty with provisional stenting		acute myocardial infarction					systematic stenting using the Wiktor stent		conventional balloon angioplasty with provisional stenting		

情報 NO.	基本情報	技術基本能力												
		診断系		治療系				療養系			予防系			
	題名 サマリー	正確性、信頼性、妥当性	早期診断性、予知性	インテリジェンシー	治癒性	死亡率・生存率	再発率・予防率	その他の予後リスク	感受性(疾病) 即効性、適用性、継続性	影響性 侵襲性、疼痛性、併発症(副作用)、その他のリスク	機能回復性	病態維持性	健康改善性	健康維持性
22	Projected long-term costs of coronary stenting in multivessel coronary disease based on the experience of the Bypass Angioplasty Revascularization Investigation (BARI). *PTCA stentとバイパス移植とのコスト比較。解析の結果、provisional stentが最も経済的で、primary stentが最も高価であった。													
23	A comparison of systematic stenting and conventional balloon angioplasty during primary percutaneous transluminal coronary angioplasty for acute myocardial infarction. STENTIM-2 Investigators. *Systematic stenting と balloon angioplasty with provisional stenting の比較。 Systematic stenting が再狭窄症率が低い。				Angiographic success (Thrombolysis in Myocardial Infarction [TIMI] flow grade 3 and residual diameter stenosis <50%) was achieved in 86% of the patients in the stent group and in 82.7% of those in the balloon angioplasty group (p = 0.5). Compared with the 3% cross-over in the stent group, cross-over to stenting was required in 36.4% of patients in the balloon angioplasty group (p = 0.0001). Six-month binary restenosis (> or = 50% residual stenosis) rates were 25.3% in the stent group and 39.6% in the balloon angioplasty group (p = 0.04). At six months, the event-free survival rates were 81.2% in the stent group and 72.7% in the balloon angioplasty group (p = 0.14), and the repeat revascularization rates were 16.8% and 26.4%, respectively (p = 0.1). At one year, the event-free survival rates were 80.2% in the stent group and 71.8% in the balloon angioplasty group (p = 0.16), and the repeat revascularization rates were 17.8% and 28.2%, respectively (p = 0.1).		At six months, the event-free survival rates were 81.2% in the stent group and 72.7% in the balloon angioplasty group (p = 0.14). At one year, the event-free survival rates were 80.2% in the stent group and 71.8% in the balloon angioplasty group (p = 0.16).	At six months, the event-free survival rates were 81.2% in the stent group and 72.7% in the balloon angioplasty group (p = 0.14). At one year, the event-free survival rates were 80.2% in the stent group and 71.8% in the balloon angioplasty group (p = 0.16).						

基本情報		技術精完能力					信頼性・安全性					運用性				
情報 NO.	題名 サマリー	親和性(複合技術)		故障率	安全性	アウトカムの安定性 結果の均一性、再現性	その他のリスク ヘッジ能力	操作性	安定性	可搬性	管理性・保管性	規格・基準適用性	人材育成・トレーニングの 簡便性			
		他技術との 融合性	相乗効果の 程度													
22	Projected long-term costs of coronary stenting in multivessel coronary disease based on the experience of the Bypass Angioplasty Revascularization Investigation (BARI). *PTCA stentとバイパス移植とのコスト比較。解析の結果、provisional stentが最も経済的で、primary stentが最も高価であった。															
23	A comparison of systematic stenting and conventional balloon angioplasty during primary percutaneous transluminal coronary angioplasty for acute myocardial infarction. *STENTIM-2 Investigators. *Systematic stenting と balloon angioplasty with provisional stenting の比較。Systematic stenting が再狭窄症率が低い。															

情報 NO.	基本情報	技術的常能力					技術補足情報1				技術補足情報2			その他	
		患者QOL系	家族(社会)のQOL	機器コスト系	運用コスト系	必要リソース	医療経済学的分析系	技術評価系	経費自身に関するコメント	調査条件	その他				
		生物レベルのQOL (個への対応、身体的影響性、精神的影響性、生活への影響)	生活レベルのQOL (個への対応性、生活行動能力への影響、社会復帰率、その他)	その他のQOL (技術能力の改善、信頼性、当量効果の検証、確認性、重症患者の発生、重症患者の発生、その他)	生物レベルのQOL (生活レベルのQOL)	生活レベルのQOL (生活レベルのQOL)	機器本体コスト、周辺機器コスト、その他設備コスト	労務費、材料費、検査費、その他費用	施設、設備改善、構想、スカラー費、消耗品費、その他	CBA, AEA, AU, DALY, その他	公的保険上、自由保険上、その他	経費自身に関するコメント	調査条件	その他	
22	<p>Projected long-term costs of coronary stenting in multivessel coronary disease based on the experience of the Bypass Angioplasty Revascularization Investigation (BARI). *PTCA stentとバイパス移植とのコスト比較。解析の結果、provisional stentが最も経済的で、primary stentが最も高価であった。</p>										Provisional stenting had lower projected costs over a 4-year period than either traditional PTCA (-\$1742, or -3.4%) or contemporary CABG (-\$832, or -1.7%), mostly because of reductions in emergency CABG after PTCA. In contrast, primary stenting had higher projected costs over a 4-year period than either PTCA		costs over a 4-year period	A primary stenting strategy in patients with multivessel disease has higher projected long-term costs than CABG. In contrast, a provisional stenting strategy in multivessel disease has lower projected costs than either PTCA or CABG.	
23	<p>A comparison of systematic balloon angioplasty during primary percutaneous transluminal coronary angioplasty for acute myocardial infarction. SENTIM-2 Investigators. *Systematic stentingとballoon angioplasty with provisional stentingの比較。Systematic stentingが再狭窄症率が低い。</p>										In the setting of primary angioplasty for AMI, as compared with a strategy of conventional balloon angioplasty, systematic stenting using the Wiktor stent results in lower rates of angiographic restenosis.		211 patients	compared with a strategy of conventional balloon angioplasty, systematic stenting using the Wiktor stent results in lower rates of angiographic restenosis.	

5-1-1. PTCA, stent, Coronary Artery (MEDLINE)

情報 NO.	基本情報			機器技術		技術適用疾病			評価度系				適用療法系	
	題名 サマリ	著者	雑誌名 Medline Index	機器技術名称	製品 情報	疾病名称系 一般名称 ICD-10分類	疾病のseverity	疾病の規模	疾病の複雑性	その他リスクの 程度	手法・処置名称 コード	その他併用療法	対比療法	
24	Long-term treatment with a platelet glycoprotein-receptor antagonist after percutaneous coronary revascularization. EXCITE Trial Investigators. Xemilofiban in Controlling Thrombotic Events. a platelet glycoprotein-receptor antagonistの長期投与の効果は無かった。	O'Neill WW, Serruys P, Knudtson M, van Es GA, Timmis GC, van der Zwaan C, Kleiman J, Gong J, Roecker EB, Dreiling R, Alexander J, Anders R.	N Engl J Med 2000 May 4:342(18):1316 10793164	xemilofiban		Coronary Disease					xemilofiban, a platelet glycoprotein-receptor antagonist	percutaneous coronary revascularization	placebo	
25	Usefulness of cilostazol versus ticlopidine in coronary artery stenting. *Stent後の抗血栓剤としての cilostazolとticlopidineの比較。効果は同じだが、cilostazolは好中球減少が無く安全である。	Yoon Y, Shim WH, Lee DH, Pyun WB, Kim IJ, Jang Y, Cho SY.	Am J Cardiol 1999 Dec 15;84(12):1375-80 10606107	ticlopidine and aspirin, cilostazol plus aspirin after PTCA, stent		Coronary Disease					cilostazol plus aspirin	PTCA, stent	ticlopidine and aspirin	

情報 NO.	基本情報	技術基本能力			治療系								療養系		予防系		
		題名 サマリ	立 証 性 強 家 性	早期診 断性 (予見 性・予 知性)	インテリ ジェンシー	治癒性	根治率・ 治癒率	救命率・生存率	再発率・予防 率	その他の予後 リスク	感受性(疾病) 副作用・適用性・機能的性	影響性 遺伝性・発癌性・併発 性(合併症), その他の リスク	機能 回復性	病態 維持性	健康 改善性	健康 維持性	
24	Long-term treatment with a platelet glycoprotein-receptor antagonist after percutaneous coronary revascularization. EXCITE Trial Investigators. Evaluation of Oral Xemilofiban in Controlling Thrombotic Events. *a platelet glycoprotein-receptor antagonistの長期投与の効果は無かった。				Death, myocardial infarction, or urgent revascularization occurred within 182 days in 324 patients who received placebo (Kaplan-Meier cumulative event rate, 13.5 percent), 332 who received 10 mg of xemilofiban (13.9 percent, P=0.82 for the comparison with placebo), and 306 who received 20 mg of xemilofiban (12.7 percent, P=0.36 for the comparison with placebo). The incidence of death or myocardial infarction was also similar in all three groups. Clinically significant hemorrhagic complications and thrombocytopenia were infrequent.												
25	Usefulness of cilostazol versus ticlopidine in coronary artery stenting. *Stent後の抗血栓剤としてのcilostazolとticlopidineの比較。効果は同じだが、cilostazolは好中球減少が無く安全である。				The primary end point was a composite of angiographic stent thrombosis, or major cardiac events (death, myocardial infarction, bypass surgery, repeat intervention) at 30 days. The secondary end points were bleeding vascular complications, neutropenia, thrombocytopenia, or side effects requiring discontinuation of the drugs at 30 days. The primary end point was reached in 1.4% in the C+A group and 2.0% in the T+A group (p = 1.0). The rate of bleeding vascular complications was 1.4% in the C+A group and 2.0% in the T+A group (p = 1.0). The rate of drug-related side effects was not statistically different between the 2 groups but slightly higher in the T+A group than in the C+A group (2.7% vs 0.7%, p = 0.37). However, neutropenia was seen in 2 patients only in the T+A group.												

情報 NO.	基本情報	技術補完能力											
		親和性(複合技術)			信頼性・安全性			運用性					
	題名 サマリー	他技術との 融合性	相乗効果の 程度	故障率	安全性	アウトカム の安定性 結果の均一性、 再現性	その他のリスク ヘッジ能力	操作性	安定性	可搬性	管理性・保管性	規格・基準 適用性	人材育成・トレーニングの 簡便性
24	Long-term treatment with a platelet glycoprotein-receptor antagonist after percutaneous coronary revascularization. EXCITE Trial Investigators. Evaluation of Oral Xenilofiban in Controlling Thrombotic Events. *a platelet glycoprotein-receptor antagonistの長期投与の効果は無かった。												
25	Usefulness of cilostazol versus ticlopidine in coronary artery stenting. *Stent後の抗血栓剤としてのcilostazolとticlopidineの比較。効果は同じだが、cilostazolは好中球減少が無く安全である。				As a poststenting antithrombotic, C+A is as effective as T+A in preventing major cardiac events including stent thrombosis, and safer in that it does not cause neutropenia despite the fact that there is no statistical difference in the incidence of adverse effects and complications.								

情報 NO.	基本情報	技術付帯能力					技術補足情報1				技術補足情報2			その他
		患者QOL系			家族(社会)のQOL		機器コスト系	運用コスト系	必要リソース	医療経済学的分析系	技術評価系	結果自身に関するコメント	調査条件	
生物レベルのQOL (薬への対応、身体的影響性、精神的影響性、生命への影響)	生活レベルのQOL (薬への対応性、生活行動能力への影響、社会復帰率、その他)	その他のQOL (技術能力の向上、理解性、治療効果の体感、確認性、患者満足率、その他)	生物レベルのQOL	生活レベルのQOL	その他のQOL	機器本体コスト、周辺機器コスト、その他設備コスト	労務費、材料費、搬送費、その他費用	施設、設備数、稼働、スタッフ数、消耗品数、その他	CBA, AEA, AU, DALY, その他	公的医療上、自由診療上、その他	7232 patients 182 days			As a poststenting antithrombotic, C+A is as effective as T+A in preventing major cardiac events including stent thrombosis, and safer in that it does not cause neutropenia despite the fact that there is no statistical difference in the incidence of adverse effects and complications.
24	<p>題名 サマリ—</p> <p>Long-term treatment with a platelet glycoprotein-receptor antagonist after percutaneous coronary revascularization. EXCITE Trial Investigators. Evaluation of Oral Xemilofiban in Controlling Thrombotic Events. *a platelet glycoprotein-receptor antagonistの長期投与の効果は無かった。</p>													
25	<p>Usefulness of cilostazol versus ticlopidine in coronary artery stenting. *Stent後の抗血栓剤としての cilostazolと ticlopidineの比較。効果は同じだが、cilostazolは好中球減少が無く安全である。</p>													

5-1-1. PTCA, stent, Coronary Artery (MEDLINE)

情報 NO.	基本情報				機器技術		技術適用疾病		重症度系				適用療法系		
	題名 サマリー	著者	雑誌名 Medline Index	機器技術名称	製品 情報	疾病名称系 一般名称 ICD-10分類	疾病のseverity	疾病の規模	疾病の複雑性	その他リスクの 程度	手技・処置名称 コード	その他併用療法	対治療法		
26	Randomized comparison of coronary stent implantation and balloon angioplasty in the treatment of de novo coronary artery lesions (START): a four-year follow-up. *PTCA, stentとPTCA, balloonの比較。4年間の観察でstentは再血管再生の必要性が低い。	Betriu A, Masotti M, Sarra A, Alonso J, Fernandez-Aviles F, Gimeno F, Colman T, Zueco J, Delcan JL, Garcia E, Calabuig J.	J Am Coll Cardiol 1999 Nov 1;34(5):1498-506 10551699	PTCA, stent, PTCA, balloon		angina pectoris					PTCA, stent.		PTCA, balloon		
27	Usefulness of platelet glycoprotein IIb/IIIa inhibitors in coronary stenting for reconstruction of complex lesions: procedural and 30 day outcome. *PTCA, stentともに用いる血小板グリコプロテイン抑制剤の試験。30日後ではabciximabは標準のheparinよりcardiac eventsのリスクを減らした。	Galassi AR, Russo G, Nicosia A, Tamburino C, Foti R, Rodi G, Calvi V, Gulizia G, Distefano G, Moshini S, Giuffrida G.	Cardiologia 1999 Jul;44(7):639-45 10476589	PTCA, stent and abciximab(platelet glycoprotein IIb/IIIa inhibitors)		Coronary Disease					abciximab/platelet glycoprotein IIb/IIIa inhibitors and heparin		heparin PTCA, stent		

情報 NO.	基本情報		技術基本能力													
	題名 サマリー	早期診断性・予見性・予知性	診断系		治療系						療養系		予防系			
			インテリジェンシー	治癒性	根治率・生存率	再発率・予防率	その他の予後リスク	感受性(疾病)即効性, 適用性, 予防性	影響性(長期性, 持続性, 併発性(合併症), その他のリスク)	機能回復性	形態維持性	健康改善性	健康維持性			
26	Randomized comparison of coronary stent implantation and balloon angioplasty in the treatment of de novo coronary artery lesions (START): a four-year follow-up. *PTCA, stentとPTCA, balloonの比較。4年間の観察でstentは再血管再生の必要性が低い。			Procedural success rate was achieved in 84% and 95% (balloon angioplasty vs. stent, respectively). The increase in the minimal luminal diameter was greater in the stent group both after the intervention (2.02 +/- 0.6 mm vs. 1.43 +/- 0.6 mm in the angioplasty group; p < 0.0001), and at six-month follow-up (1.98 +/- 0.7 mm vs. 1.63 +/- 0.7 mm; p < 0.001). The corresponding restenosis rates were 22% and 37%, respectively (p < 0.002). After four years, no differences in mortality (2.7% vs. 2.4%) and nonfatal MI (2.2% vs. 2.8%) were found between the stent and the angioplasty groups, respectively. However, the requirement for further revascularization procedures of the target lesions was significantly reduced in the stent group (12% vs. 25% in the angioplasty group; relative risk 0.49, 95% confidence interval 0.32 to 0.75, p = 0.0006); most of the repeat procedures (84%) were carried out within six months of entry into the study.	After four years, no the requirement for further revascularization procedures of the target lesions was significantly reduced in the stent group (12% vs. 25% in the angioplasty group; relative risk 0.49, 95% confidence interval 0.32 to 0.75, p = 0.0006); most of the repeat procedures (84%) were carried out within six months of entry into the study.											
27	Usefulness of platelet glycoprotein IIb/IIIa inhibitors in coronary stenting for reconstruction of complex lesions: procedural and 30 day outcome. *PTCA, stentともに用いる血小板グリコプロテイン抑制剤の試験。30日後ではabciximabは標準のheparinよりcardiac eventsのリスクを減らした。			The procedural success rate was 100% in both groups of patients. In the control group a composite rate of major adverse events such as any death irrespective of cause, Q wave or non-Q wave myocardial infarction, acute or subacute stent thrombosis and urgent revascularization of 15.3% was shown at 30-day follow-up. The use of abciximab reduced the composite adverse event rate to 3.7% (76% absolute reduction, p < 0.05).	The use of abciximab during high risk stenting is safe and reduces the risk of cardiac events at 30-day follow-up as compared to standard											

基本情報		技術補完能力													
情報 NO.	題名 サマリー	親和性(複合技術)			信頼性・安全性				運用性						
		他技術との 融合性	相乗効果の 程度	故障率	安全性	アウトカム の安定性 結果の均一性、 再現性	その他のリスク ヘッジ能力	操作性	安定性	可搬性	管理性・保管性	規格・基準適用性	人材育成・トレーニングの 簡便性		
26	Randomized comparison of coronary stent implantation and balloon angioplasty in the treatment of de novo coronary artery lesions (START): a four-year follow-up. *PTCA, stentとPTCA, balloonの比較。4年間の観察でstentは再血管再生の必要性が低い。														
27	Usefulness of platelet glycoprotein IIb/IIIa inhibitors in coronary stenting for reconstruction of complex lesions: procedural and 30 day outcome. *PTCA, stentともに用いる血小板グロブリン抑制剤の試験。30日後ではabciximabは標準のheparinよりcardiac events のリスクを減らした。														

情報 NO.	基本情報	技術付帯能力					技術補足情報1				技術補足情報2			その他	
		患者QOL系	家族(社会)のQOL	機器コスト系	運用コスト系	必要リソース	医療経済学的分析系	技術評価系	結果自身に関するコメント	調査条件	その他				
生物レベルのQOL (個への対応、身体的影響性、精神的影響性、生命への影響)	生活レベルのQOL (個への対応性、生活行動能力、社会復帰率、その他)	その他のQOL (技術能力の向上、理解性、治療効果の向上、健康状態の改善、その他)	生活レベルのQOL (個への対応性、生活行動能力、社会復帰率、その他)	生物レベルのQOL (個への対応性、生活行動能力、社会復帰率、その他)	機本体コスト、周辺機器コスト、その他医療コスト	施設、設備設置、修理、スタッフ費、消耗品費、その他	公的保険上、自由保険上、その他								
26	<p>題名 サマリー</p> <p>Randomized comparison of coronary stent implantation and balloon angioplasty in the treatment of de novo coronary artery lesions (START): a four-year follow-up. *PTCA, stentとPTCA, balloon stentは再血管再生の必要性が低い。</p>												<p>結果自身に関するコメント</p> <p>Patients who received an intracoronary stent showed a lower rate of restenosis than those treated with conventional balloon angioplasty. The benefit of stenting was maintained four years after implantation, as manifested by a significant reduction in the need for repeat revascularization.</p>	<p>調査条件</p> <p>452 patients</p>	
27	<p>Usefulness of platelet glycoprotein IIb/IIIa inhibitors in coronary stenting for reconstruction of complex lesions: procedural and 30 day outcome. *PTCA, stentともに用いる血小板グリコプロテイン阻害剤の試験。30日後ではabciximabは標準のheparinよりcardiac events のリスクを減らした。</p>												<p>結果自身に関するコメント</p> <p>The use of abciximab during high risk stenting is safe and reduces the risk of cardiac events at 30-day follow-up as compared to standard treatment with heparin. A longer follow-up period is warranted to confirm the beneficial effects observed at 30 days with abciximab in this setting.</p>	<p>調査条件</p> <p>106 patients 30 days</p>	

情報 NO.	基本情報				機器技術		技術適用疾病		重傷度系				適用療法系		
	題名 サマリー	著者	雑誌名 Medline Index	機器技術名称	製品 情報	疾病名称系 一般名称 ICD-10分類	疾病のseverity	疾病の規模	疾病の複雑性	その他リスクの 程度	手技・処置名称 コード	その他併用療法	対比療法		
28	Complementary clinical benefits of coronary-artery stenting and blockade of platelet glycoprotein IIb/IIIa receptors. Evaluation of Platelet IIb/IIIa Inhibition in Stenting Investigators *PTCA, stentともに用いる血小坂グリコプロテイン抑制剤の試験。6ヶ月後ではabciximabとstentの組み合わせは医学的利点が認められる。	Lincoff AM, Califf RM, Moliterno DJ, Ellis SG, Ducas J, Kramer JH, Kleiman NS, Cohen EA, Booth JE, Sapp SK, Cabot CF, Topol EJ.	N Engl J Med 1999 Jul 29;341(5):319-27 10423466	PTCA, stent and abciximab(platelet glycoprotein IIb/IIIa inhibitors)	Coronary Disease					PTCA, stent and abciximab(platelet glycoprotein IIb/IIIa inhibitors)		stent implantation and placebo, balloon angioplasty and abciximab			
29	A randomized placebo-controlled trial of fluvastatin for prevention of restenosis after successful coronary balloon angioplasty: final results of the fluvastatin angiographic restenosis (FLARE) trial. *PTCA後の再発狭窄症予防にfluvastatinの試験を行った。再発狭窄症の予防には効果が無かったが、死亡率と心筋梗塞の低減には効果があつた。	Serruys PW, Foley DP, Jackson G, Bonnier H, Macaya C, Vrolix M, Branzi A, Shepherd J, Suryapranata H, de Feyter P.J, Melkert R, van Es GA, Pfister P.J.	Eur Heart J 1999;20(1):58-69 10075142	PTCA and fluvastatin	Coronary Disease					fluvastatin	PTCA	placebo			

情報 NO.	基本情報	技術基本能力				治療系										
		診断系		治癒性	死亡率・生存率	再発率・予防率	その他の予防リスク	感受性(疾病) 即効性、速効性、継続性	影響性 免疫性、炎症性、併発性(合併症)、その他のリスク	療養系			予防系			
		早期診断性(予見性・予知性)	インテンシブジェネシ-							機能回復性	病態維持性	健康改善性	健康維持性			
28	<p>Complementary clinical benefits of coronary-artery stenting and blockade of platelet glycoprotein IIb/IIIa receptors. Evaluation of Platelet IIb/IIIa inhibition in Stenting Investigators</p> <p>*PTCA, stentともに用いる血小板GPIIb/IIIa抑制剤とstentの組み合わせは6ヶ月後ではabiximabとstentの組み合わせは医学的利点が認められる。</p>			<p>At six months, the incidence of the composite end point of death or myocardial infarction was 11.4 percent in the group that received a stent and placebo, as compared with 5.6 percent in the group that received a stent and abciximab (hazard ratio, 0.47; 95 percent confidence interval, 0.33 to 0.68; P<0.001) and 7.8 percent in the group assigned to balloon angioplasty and abciximab (hazard ratio, 0.67; 95 percent confidence interval, 0.49 to 0.92; P=0.01). The hazard ratio for stenting plus abciximab as compared with angioplasty plus abciximab was 0.70 (95 percent confidence interval, 0.48 to 1.04; P=0.07). The rate of repeated revascularization of the target vessel was 10.6 percent in the stent-plus-placebo group, as compared with 8.7 percent in the stent-plus-abciximab group (hazard ratio, 0.82; 95 percent confidence interval, 0.59 to 1.13; P=0.22) and 15.4 percent in the angioplasty-plus-abciximab group (hazard ratio, 1.49; 95 percent confidence interval, 1.13 to 1.97; P=0.005). The hazard ratio for stenting plus abciximab as compared with angioplasty plus abciximab was 0.55 (95 percent</p>	<p>At six months, the incidence of the composite end point of death or myocardial infarction was 11.4 percent in the group that received a stent and placebo, as compared with 5.6 percent in the group that received a stent and abciximab (hazard ratio, 0.47; 95 percent confidence interval, 0.33 to 0.68; P<0.001) and 7.8 percent in the group assigned to balloon angioplasty and abciximab (hazard ratio, 0.67; 95 percent confidence interval, 0.49 to 0.92; P=0.01).</p>	<p>The rate of repeated revascularization of the target vessel was 10.6 percent in the stent-plus-placebo group, as compared with 8.7 percent in the stent-plus-abciximab group (hazard ratio, 0.82; 95 percent confidence interval, 0.59 to 1.13; P=0.22) and 15.4 percent in the</p>										
29	<p>A randomized placebo-controlled trial of fluvastatin for prevention of restenosis after successful coronary balloon angioplasty: final results of the fluvastatin angiographic restenosis (FLARE) trial.</p> <p>*PTCA後の再発狭窄症予防にfluvastatinの試験を行った。再発狭窄症の予防には効果がなかったが、死亡率と心筋梗塞の低減には効果があつた。</p>			<p>At the time of PTCA, fluvastatin had reduced LDL cholesterol by 37% and this was maintained at 33% at 26 weeks. There was no difference in the primary end-point between the treatment groups (fluvastatin 0.23+/-0.49 mm vs placebo 0.23+/-0.52 mm, P=0.95) or in the angiographic restenosis rate (fluvastatin 28%, placebo 31%, chi-square P=0.42), or in the incidence of the composite clinical end-point at 40 weeks (22.4% vs 23.3%; logrank P=0.74). However, a significantly lower incidence of total death and myocardial infarction was observed in six patients (1.4%) in the fluvastatin group and 17 (4.0%) in the placebo group (log rank P=0.025).</p>	<p>a significantly lower incidence of total death and myocardial infarction was observed in six patients (1.4%) in the fluvastatin group and 17 (4.0%) in the placebo group (log rank P=0.025).</p>											

5-1-1. PTCA, stent, Coronary Artery (MEDLINE)

情報 NO.	基本情報	技術補完能力				価値性・安全性						運用性				
		観和性(複合技術)		相乗効果の 程度	故障率	安全性	アウトカムの 安定性 結果の均一性、 再現性	その他のリスク ヘッジ能力	操作性	安定性	可搬性	管理性・保管性	規格・基準適用性	人材育成・トレーニングの 簡便性		
		他技術との 融合性	相乗効果の 程度													
28	<p>Complementary clinical benefits of coronary-artery stenting and blockade of platelet glycoprotein IIb/IIIa receptors. Evaluation of Platelet IIb/IIIa Inhibition in Stenting Investigators</p> <p>*PTCA, stentともに用いる血小板グリコプロテイン抑制剤の試験。6ヶ月後では abciximab と stent の組み合わせは医学的利点が認められる。</p>															
29	<p>A randomized placebo-controlled trial of fluvastatin for prevention of restenosis after successful coronary balloon angioplasty: final results of the fluvastatin angiographic restenosis (FLARE) trial</p> <p>*PTCA後の再発狭窄症予防に fluvastatin の試験を行った。再発狭窄症の予防には効果が無かったが、死亡率と心筋梗塞の低減には効果があつた。</p>															

情報 NO.	基本情報	技術付帯能力				技術補足情報1				技術補足情報2				その他	
		患者QOL系		家族(社会)のQOL		機器コスト系	運用コスト系	必要リソース	医療経済学的分析系	技術評価系	調査条件		その他		
	題名 サマリー	生物レベルのQOL (薬への対応、身体的影響性、精神的影響性、生命への影響)	生活レベルのQOL (薬への対応性、生活行動能力への影響、社会復帰率、その他)	その他のQOL (技術能力の脱明・理解性、治療効果の体感・確認性、患者満足率、その他)	生活レベルのQOL 生活レベルのQOL	生活レベルのQOL 生活レベルのQOL	その他のQOL その他のQOL	機器本体コスト、周辺機器コスト、その他設備コスト	労務費、材料費、経費、その他費用	施設、設備数、別棟、スタッフ数、消耗品数、その他	CBA, AEA, AU, A, DALY, その他	公的医療上、自由医療上、その他	結果自身に関するコメント	調査条件	その他
28	Complementary clinical benefits of coronary-artery stenting and blockade of platelet glycoprotein IIb/IIIa receptors. Evaluation of Platelet IIb/IIIa Inhibition in Stenting Investigators *PTCA, stentともに用いる血小板グロブリン抑制剤の試験。6ヶ月後では abciximab とstentの組み合わせは医学的利点が認められる。												For coronary revascularization, abciximab and stent implantation confer complementary long-term clinical benefits	2399 patients six months	
29	A randomized placebo-controlled trial of fluvastatin for prevention of restenosis after successful coronary balloon angioplasty: final results of the fluvastatin angiographic restenosis (FLARE) trial. *PTCA後の再発狭窄症予防にfluvastatinの試験を行った。再発狭窄症の予防には効果がなかったが、死亡率と心筋梗塞の低減には効果があつた。												Treatment with fluvastatin 80 mg daily did not affect the process of restenosis and is therefore not indicated for this purpose. However, the observed reduction in mortality and myocardial infarction 40 weeks after PTCA in the fluvastatin treated group has not been previously reported with statin therapy. Accordingly, a priori investigation of this finding is indicated and a new clinical trial with this	1054 patients fluvastatin 526 placebo 40 weeks	

5-1-1. PTCA, stent, Coronary Artery (MEDLINE)

情報 NO.	基本情報			機器技術		技術適用疾病		重症度系					適用療法系		
	題名 サマリー	著者	雑誌名 Medline Index	機器技術名称	製品 情報	疾病名称系 一般名称 ICD-10分類	疾病のseverity	疾病の規模	疾病の複雑性	その他リスクの 程度	手技・処置名称 コード	その他併用療法	対比療法		
30	Predictors for restenosis after angioplasty of chronic coronary occlusions. *血管形成術後の再狭窄の予防にstentの効果は認められた。	Simes PA, Moistad P, Myreng Y, Golf S.	Int J Cardiol 1998 Dec 1:67(2):111-8 9891943	PTCA, stent(Palmaz-Schatz)		Chronic Coronary Occlusion					PTCA + stent (Palmaz-Schatz)		PTCA		