

# 齋賀医院壁新聞

文献情報と医院案内 齋賀医院ホームページに戻る場合戻るボタンをおしてください

検索ボックス

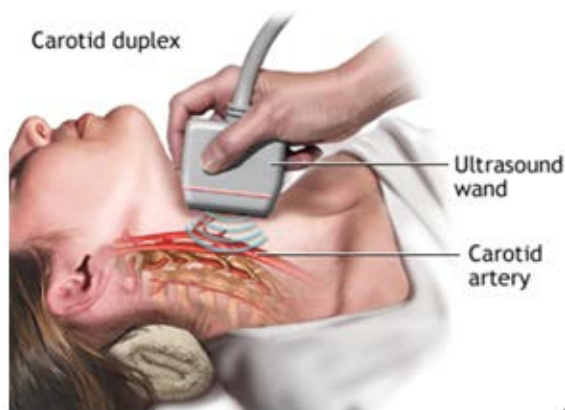
<< ペニシリンアレルギーに対する経口負荷試験 | TOP | 家族性高脂血症の頻度と危険度 >>

2016年04月25日

## 一過性脳虚血発作(TIA)又は軽症脳卒中から1年後の脳卒中リスク

### 一過性脳虚血発作(TIA)又は軽症脳卒中から1年後の脳卒中リスク

One-Year Risk of Stroke after Transient Ischemic Attack or Minor Stroke engl j med 374;16 nejm.org April 21,



2000年のJAMAからの報告では、一過性脳虚血発作(TIA)または軽症脳卒中の発症後、3ヵ月間の脳卒中の発症率は10%と推定されていました。しかし最近の積極的治療の結果、脳卒中が抑制されたとの結果が、NEJMに掲載されました。

過去7日以内にTIAまたは軽症脳卒中を発症した患者を登録しています。TIA患者の緊急評価を行う体制が整っている専門の施設で集積したデータです。1年後の脳卒中リスクと、1年後の脳卒中・急性冠症候群・心血管系の原因による死亡の複合転帰を推定しました。

対象は2009~11年に、21ヵ国61施設で4,789例が登録されました。発症後24時間以内に、患者の78.4%が脳卒中専門医の評価を受けています。患者の33.4%に急性期脳梗塞、23.2%に頭蓋外・頭蓋内血管の50%以上の狭窄が1ヵ所以上、10.4%に心房細動が認められています。2, 7, 30, 90, 365日の時点の脳卒中発症率は、それぞれ1.5%, 2.1%, 2.8%, 3.7%, 5.1%でした。明らかに前回の研究結果より発症の頻度は改善されています。ただし脳画像検査で梗塞を複数認めること、大動脈のアテローム硬化、ABCD2スコアが6または7であることは、それぞれ脳卒中リスクが2倍を上回るとの結果でした。結論として、ABCD2スコア、脳画像所見、大動脈のアテローム硬化状態の評価はその後の脳梗塞の発症リスク算定に有用とのことでした。

#### 私見)

積極的治療の効果が上がっています。特に心房細動の合併の診断により、抗凝固剤(ワーファリンやNOAC)の処方、また、頸動脈の狭窄の評価等が寄与しているようです。血圧、脂質に関しては、試験の前後であまり変化はなかったようですが、ABCD2スコアにより危険率が高い人は、より積極的治療をするといった層別化が必要なようです。本院でもTIAの疑いがあれば、迅速に二次施設への転送を心掛けています。また、発症後においても頸動脈の動脈硬化(IMT)の検査は、やはり価値がありそうです。(心疾患の場合はあまり有用性がないとも言われていますが、やはり脳血管疾患の場合は、本院でも積極的に検査を行ってほしいと思います。)

下記にABCD2スコアと計算方法のアクセスを掲載します。

<< 2020年05月 >>

| 日  | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    | 1  | 2  |
| 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  |
| 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 31 |    |    |    |    |    |    |

#### 最近の記事

- (05/20) [新型コロナにBCGは効果がない・イスラエルより報告](#)
- (05/18) [新型コロナによるニュー・ノーマルの選択](#)
- (05/18) [医師の退職について・この時期](#)
- (05/15) [小児の新型コロナ感染症・JAMAより](#)
- (05/13) [オリーブオイルが心血管疾患の予防に](#)

#### 最近のコメント

- [小児の新型コロナ感染症・JAMAより](#) by (05/18)
- [小児の新型コロナ感染症・JAMAより](#) by (05/16)
- [唾液によるPCR検査](#) by (05/12)
- [新型コロナに感染した乳児の入院における汚染状態](#) by (05/10)
- [新型コロナの軽症、中等症の総説・NEJMより](#) by (05/06)

#### タグクラウド

#### カテゴリ

- [小児科](#)(193)
- [循環器](#)(200)
- [消化器・P.P.I](#)(118)
- [感染症・衛生](#)(113)
- [糖尿病](#)(110)
- [喘息・呼吸器・アレルギー](#)(84)
- [インフルエンザ](#)(99)
- [肝臓・肝炎](#)(60)
- [薬・抗生剤・サプリメント・栄養](#)

- 指導(45)
- 脳・神経・精神・睡眠障害(39)
- 整形外科・痛風・高尿酸血症(29)
- ワクチン(31)
- 癌関係(10)
- 脂質異常(28)
- 甲状腺・副甲状腺(17)
- 婦人科(8)
- 泌尿器・腎臓・前立腺(31)
- 熱中症(7)
- 日記(17)
- その他(65)

過去ログ

- 2020年05月(15)
- 2020年04月(18)
- 2020年03月(18)
- 2020年02月(18)
- 2020年01月(19)
- 2019年12月(14)
- 2019年11月(15)
- 2019年10月(18)
- 2019年09月(18)
- 2019年08月(14)
- 2019年07月(14)
- 2019年06月(16)
- 2019年05月(14)
- 2019年04月(18)
- 2019年03月(19)
- 2019年02月(19)
- 2019年01月(15)
- 2018年12月(16)
- 2018年11月(20)
- 2018年10月(20)
- 2018年09月(18)
- 2018年08月(24)
- 2018年07月(18)
- 2018年06月(18)
- 2018年05月(20)
- 2018年04月(19)
- 2018年03月(20)
- 2018年02月(14)
- 2018年01月(14)
- 2017年12月(20)
- 2017年11月(17)
- 2017年10月(22)
- 2017年09月(18)
- 2017年08月(20)
- 2017年07月(23)
- 2017年06月(19)
- 2017年05月(19)
- 2017年04月(22)
- 2017年03月(20)
- 2017年02月(18)
- 2017年01月(21)
- 2016年12月(17)
- 2016年11月(25)
- 2016年10月(22)
- 2016年09月(21)
- 2016年08月(20)
- 2016年07月(26)
- 2016年06月(27)
- 2016年05月(24)
- 2016年04月(24)

以降はカテゴリーで検索してください。

<http://www.mdcalc.com/abcd2-score-for-tia/>

| Medication                           | Before Admission (N=4583) | At Discharge (N=4387) | At 3 Months (N=4086) | At 12 Months (N=3960) |
|--------------------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|
| ≥1 Antiplatelet agent                | 1275/4511 (28.3)          | 4966/4486 (110.6)     | 3293/4043 (81.4)     | 3052/3872 (78.8)      |
| Aspirin                              | 1063/4150 (25.6)          | 3015/4417 (68.3)      | 2445/3996 (61.2)     | 2219/3843 (57.8)      |
| Other antiplatelet agent             | 212/4160 (5.1)            | 1342/4417 (30.4)      | 1274/3996 (31.9)     | 1141/3843 (29.5)      |
| Aspirin and other antiplatelet agent | 111/4150 (2.7)            | 591/4417 (13.4)       | 471/3996 (11.8)      | 316/3843 (8.2)        |
| ≥1 Anticoagulant agent               | 230/4152 (5.5)            | 791/4501 (17.6)       | 671/4011 (16.7)      | 671/3818 (17.6)       |
| ≥1 Antihypertensive agent            | 2491/4164 (59.7)          | 3075/4544 (67.7)      | 2779/4009 (69.3)     | 2718/3815 (71.4)      |
| 1                                    | 1846/4158 (44.4)          | 2416/4418 (54.7)      | 2210/3998 (55.3)     | 2147/3823 (56.2)      |
| 2                                    | 602/4118 (14.6)           | 664/4418 (15.0)       | 673/3998 (16.8)      | 626/3823 (16.4)       |
| ≥3                                   | 599/4118 (14.5)           | 695/4418 (15.7)       | 697/3998 (17.4)      | 664/3823 (17.4)       |
| ≥1 Lipid lowering agent              | 1211/4159 (29.1)          | 1136/4521 (25.1)      | 2797/4006 (69.8)     | 2391/3818 (62.6)      |
| Statins                              | 1121/4151 (27.0)          | 1022/4490 (22.8)      | 2707/3995 (67.8)     | 2497/3829 (65.2)      |
| Other lipid lowering agent           | 111/4151 (2.7)            | 114/4490 (2.5)        | 127/3995 (3.2)       | 145/3829 (3.8)        |

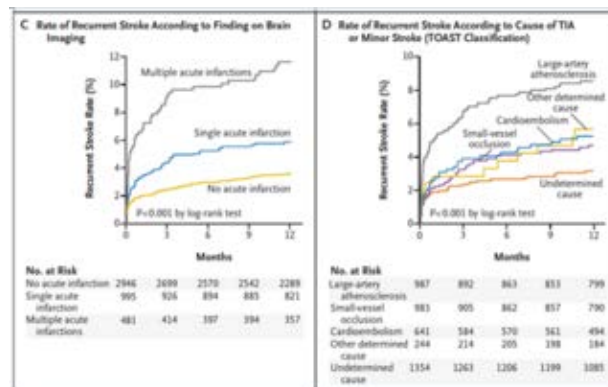
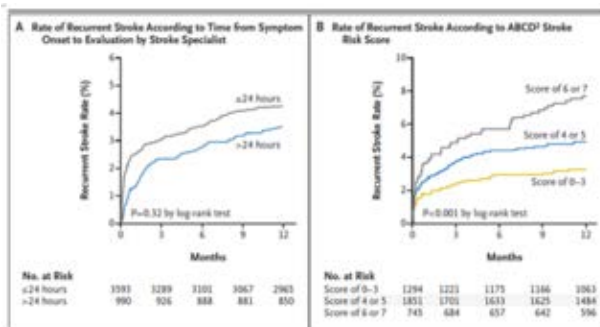


Figure 2. Unadjusted Kaplan-Meier Event Curves for Stroke Recurrence from the Time of the Qualifying Event to 1 Year.

Scores on the ABCD<sup>2</sup> stroke risk scale range from 0 to 7, with higher scores indicating a greater risk of stroke; an age of 60 years or older, a blood-pressure level of 140/90 mm Hg or higher, a clinical finding of unilateral weakness or speech impairment, a duration of symptoms of 10 to 59 minutes, and diabetes are each assigned 1 point, and a duration of symptoms of 60 minutes or more is assigned 2 points. The Trial of Org 10172 in Acute Stroke Treatment (TOAST) classification indicates the probable cause of the initial transient ischemic attack (TIA) or stroke; the five main categories are large-artery atherosclerosis, cardioembolism, small-vessel occlusion, other determined cause, and undetermined cause.

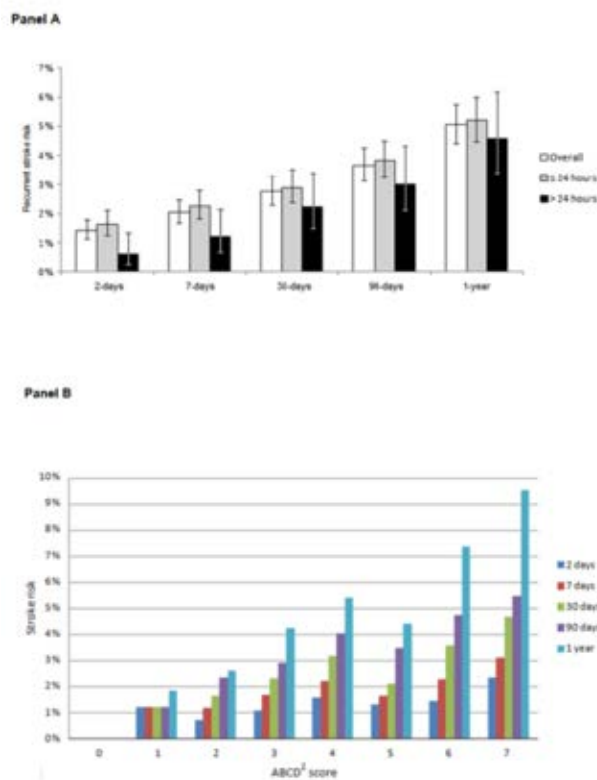
Table S3. Blood-Pressure and Lipids Levels at 3- and 12-Months after Admission Among Patients in the TIA registry.org.

|                                     | Follow-up visits  |                    |
|-------------------------------------|-------------------|--------------------|
|                                     | 3-months (n=4086) | 12-months (n=3960) |
| <b>Blood-pressure level*</b>        |                   |                    |
| Systolic, mean (SD), mmHg           | 134 (18)          | 133 (17)           |
| Diastolic, mean (SD), mmHg          | 77 (11)           | 77 (10)            |
| <b>Lipid concentration†</b>         |                   |                    |
| Total cholesterol, mean (SD), mg/dL | 174 (41)          | 173 (39)           |
| LDL-cholesterol, mean (SD), mg/dL   | 97 (34)           | 95 (34)            |
| HDL-cholesterol, mean (SD), mg/dL   | 53 (16)           | 54 (17)            |
| Triglycerides, median (IQR), mg/dL  | 111 (82-156)      | 110 (80-157)       |

\* data available for 2364 patients at 3 month and 2144 at 12 month. † data available for 1103 patients at 3 month and 1539 at 12 month. Abbreviations: HDL= high density lipoprotein, IQR= interquartile range, LDL= low density lipoprotein, SD= standard deviation

Figure S4. Short-term and One-Year Rates of Stroke Recurrence, Overall and According to Time to Medical evaluation by stroke specialist (within 24 hours or between 1 and 7 days of symptom onset) (Panel A); according to ABCD<sup>2</sup> score (Panel B)

[RDF Site Summary](#)  
[RSS 2.0](#)



[一過性脳虚血発作\(TIA\)の早期受診について.pdf](#)



ブックマーク

【脳・神経・精神・睡眠障害の最新記事】

- ▶ [良性頭位変換性眩暈症 \(BPPV\) の問診表...](#)
- ▶ [脳卒中の再発予防のための血圧管理](#)
- ▶ [過睡眠は脳卒中の危険因子](#)
- ▶ [積極的降圧治療と脳の白質病変の関係](#)
- ▶ [菜食主義者は脳卒中の心配？](#)

posted by 齋賀一 at 20:48 | [Comment\(1\)](#) | [脳・神経・精神・睡眠障害](#)

この記事へのコメント

お世話になっております。

先生、ずっと気になってましたが、あの本は買ったのでしょうか...

Posted by at 2016年04月26日 00:57

コメントを書く

お名前:

メールアドレス:

ホームページアドレス:

コメント:

