

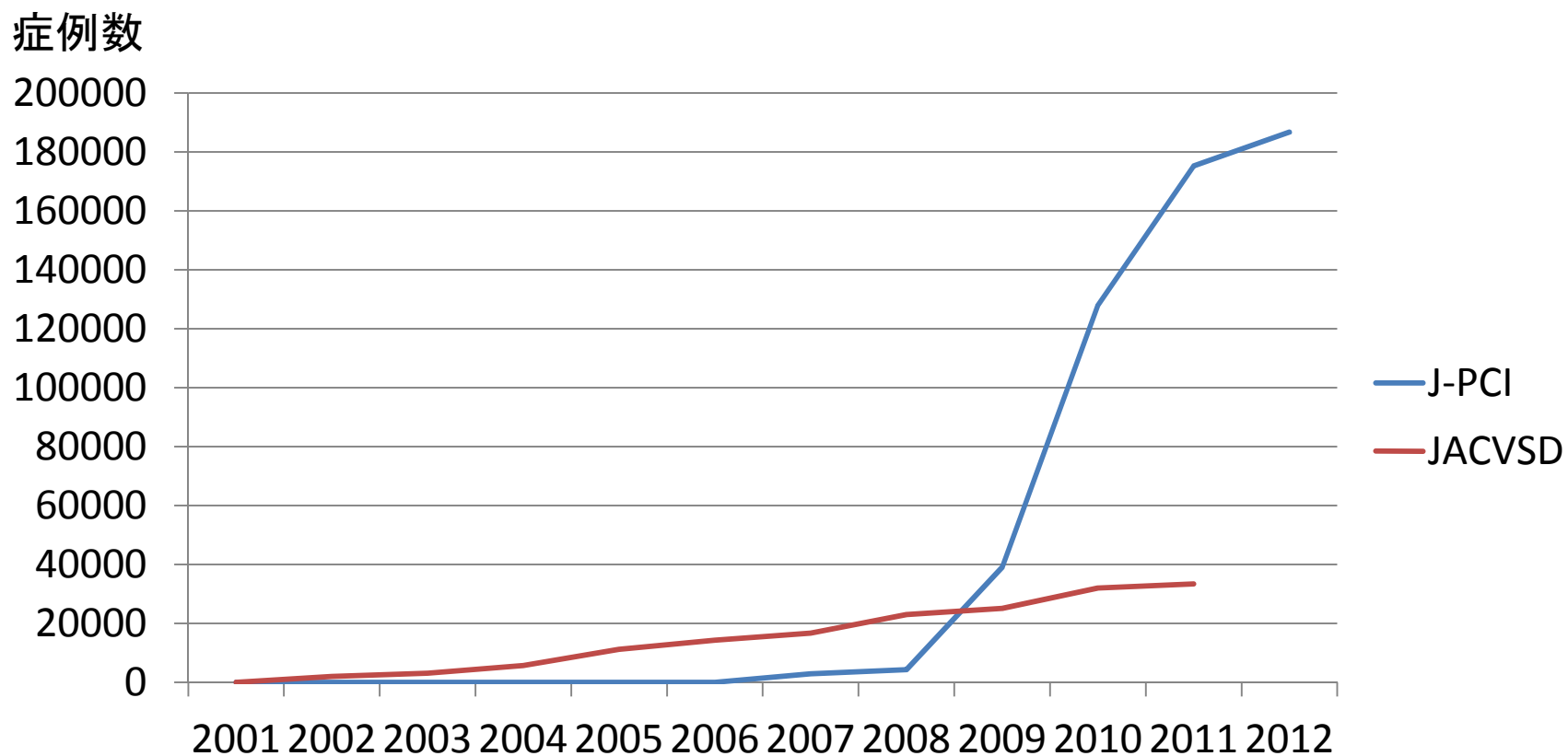
# 本邦における心血管インターベンションの実態調査

## J-PCI レジストリー 2013

資料 1 - 2



# 年間登録症例数



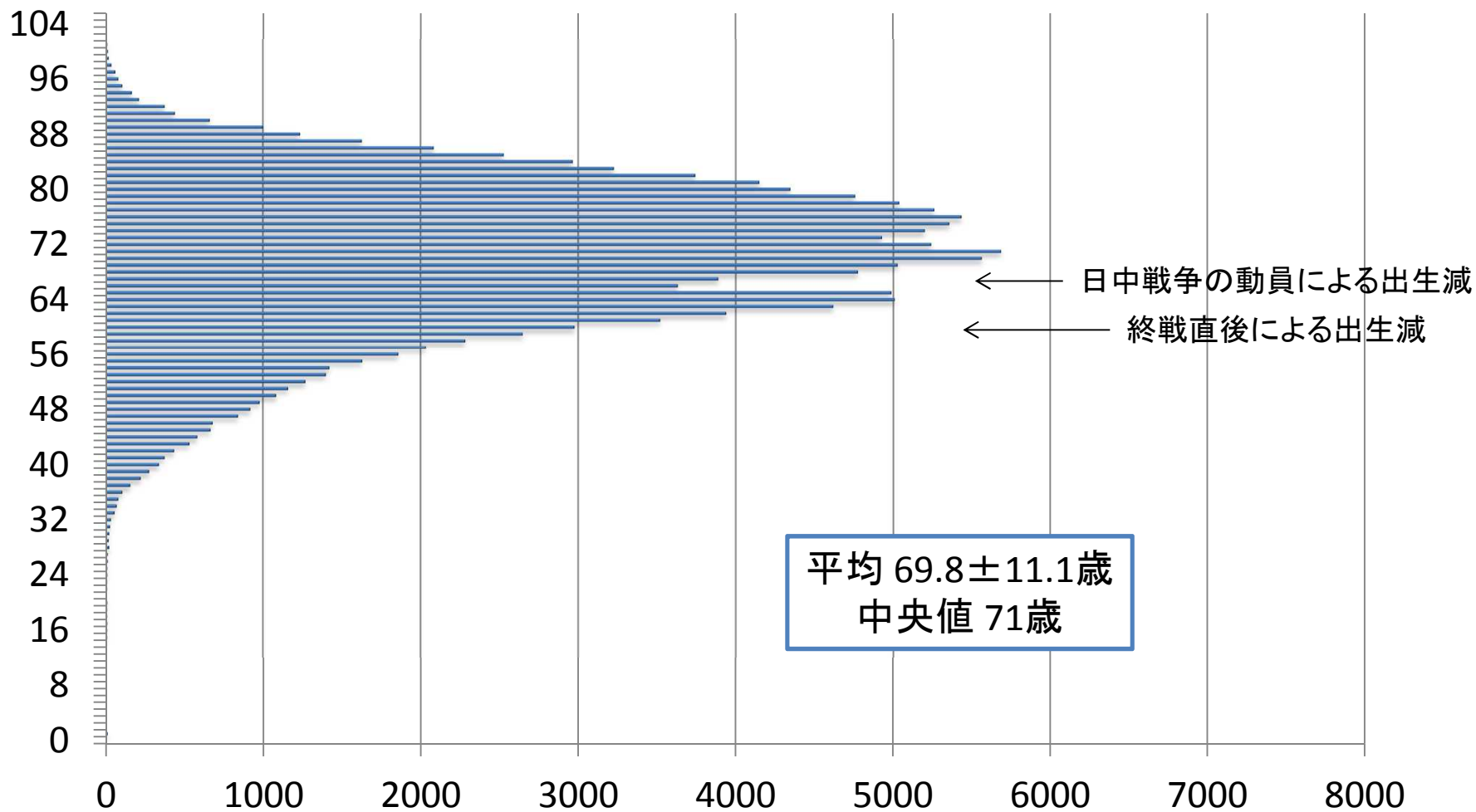
# 診療実態調査との比較

	J-PCI Registry (2012)		J-PCI Registry (2011)		診療実態調査 (2010)
<b>PCI</b>	186,770	(75.2%)	148,543	(59.8%)	<b>248,330</b>
<b>Elective PCI</b>	139,020	(75.7%)	110,662	(60.2%)	<b>183,747</b>
<b>Emergent PCI</b>	47,247	(73.2%)	37,609	(58.2%)	<b>64,583</b>
<b>AMI</b>	37,293	(77.4%)	31,048	(64.4%)	<b>48,197</b>
<b>施設毎PCI件数</b>	755	(64.5%)	621	(53.0%)	<b>1170</b>
<b>1-99 件</b>	165	(42.9%)	154	(40.0%)	<b>385</b>
<b>100-199 件</b>	199	(63.6%)	166	(53.0%)	<b>313</b>
<b>200-399 件</b>	273	(83.0%)	210	(63.8%)	<b>329</b>
<b>400 件以上</b>	118	(82.5%)	91	(63.6%)	<b>143</b>

# 年齢の分布

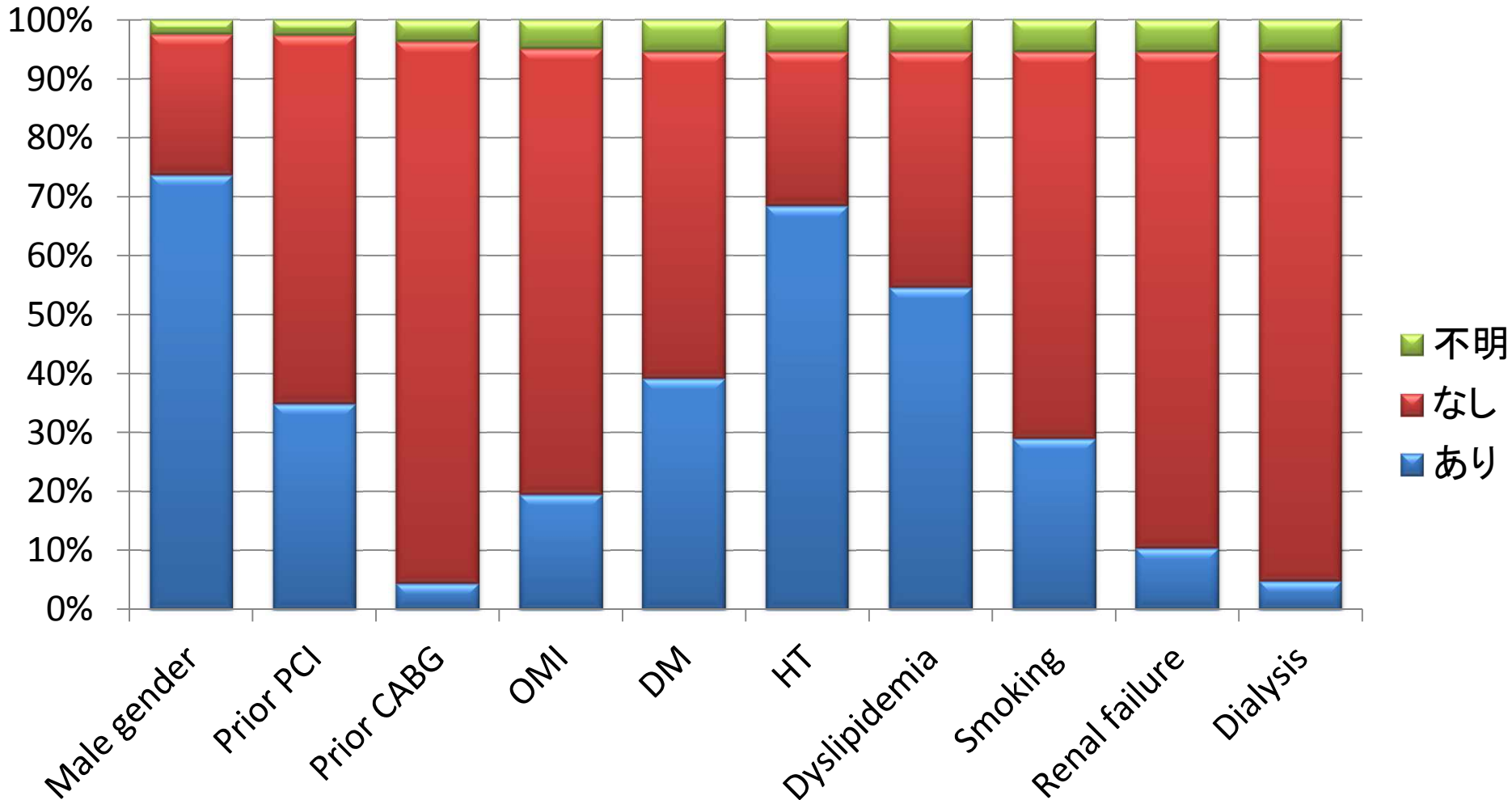
(歳)

N = 153,516

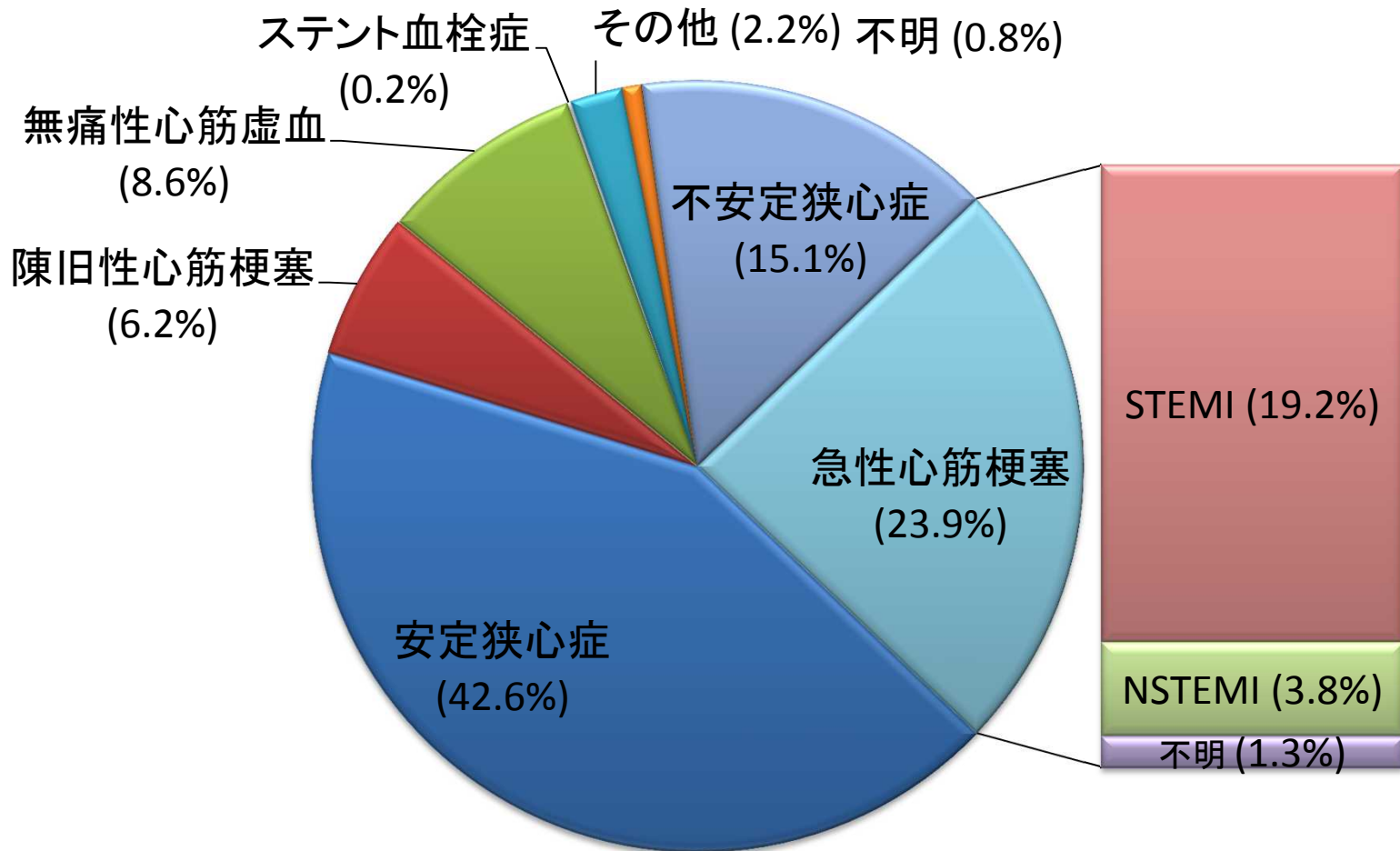


# 患者背景

N = 153,516



# 入院時診断名





## **Japanese Cardiovascular Database (J-PCI の一部)**

Large, ongoing, prospective multicenter registry

Data of approximately 200 variables Over 3,000 entries of PCI procedures



Common  
Format



**University of Tokyo**  
**Healthcare Quality Assessment**

Hiroaki Miyata, PhD

Quality Assurance  
Statistical Analysis



## **National Cardiovascular Data Registry (NCDR)** **sponsored by American College of Cardiology (ACC)**

Over 1,000,000 entries of CAD from over 500 institutions





なぜ J-PCI レジストリ が  
必要だったか

①



- 目の前の患者さんにベストの治療を提供したい
  - 自分たちの知識は正しいのか？
    - ★今のガイドラインは絶対か？
    - ★大規模ランダム化研究の結果は当てはまるのか？

データがなければ何もわからない

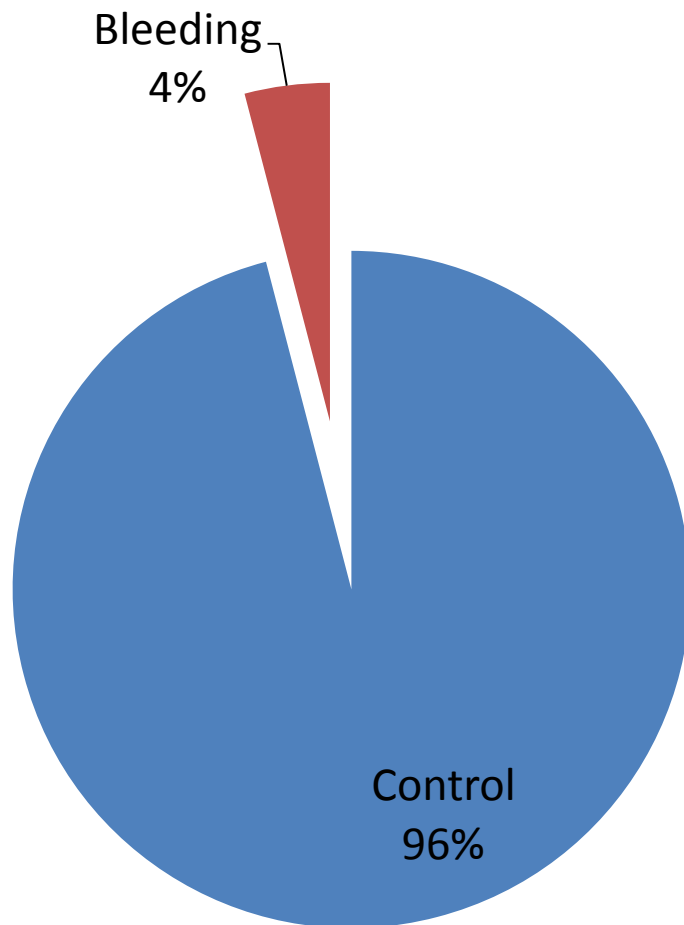
If we don't measure it,  
we can't prove it

# 例えばこんな症例

- 65歳男性、ST上昇型心筋梗塞で明け方に来院。
- 6時半にカテ班が全員集合し、抜群のチームワークで責任病変の再灌流達成。
- 院内の経過は、**大腿刺入部に皮下出血**があったものの、他に問題なく一週間で退院。
- アスピリン、プラビックス、スタチン とを導入。



# 出血合併症の割合



# 誰が出血しやすいのか？

	OR	95% CI	P-value
喫煙者	1.50	1.00-2.25	0.053
透析患者	3.98	1.54-10.29	0.004
左主幹部病変	2.12	1.23-3.65	0.007
緊急 (ACS)	2.71	1.33-5.54	0.006
緊急 (STEMI<12hr)	7.94	4.62-13.64	<0.001
緊急 (STEMI >12hr)	9.63	4.40-21.07	<0.001

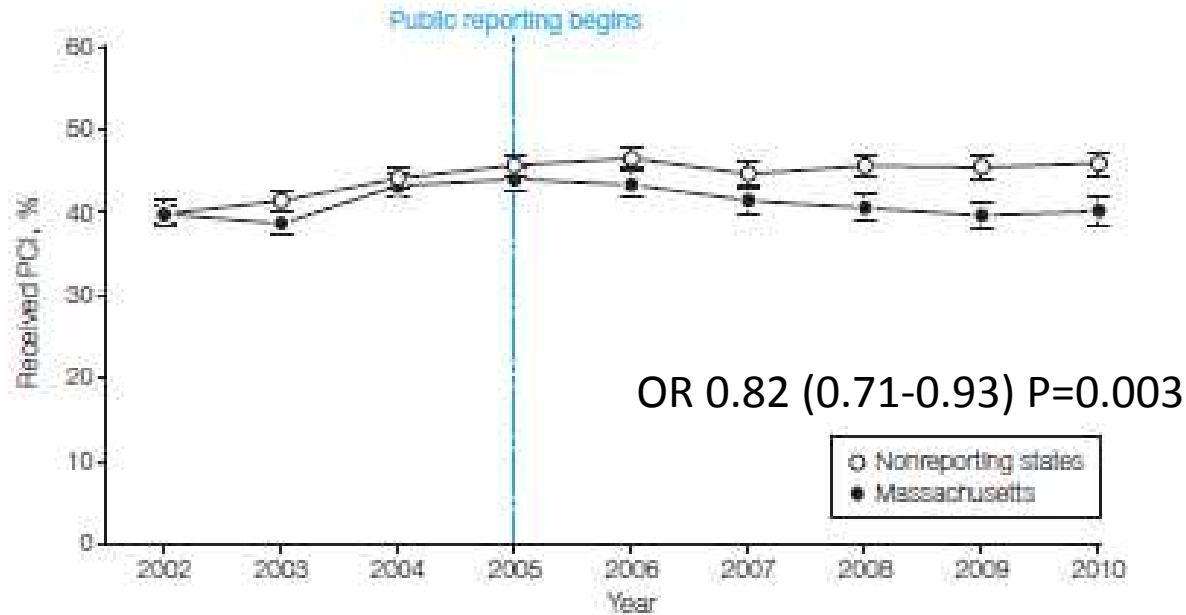
The background of the slide features a soft, warm sunset or sunrise scene. In the foreground, two hands are visible, one at the top right and one at the bottom right, holding a rolled-up document or certificate. The lighting is bright and golden, creating a sense of achievement or a significant moment.

なぜ J-PCI レジストリ が  
必要だったか

②

# レジストリへの登録

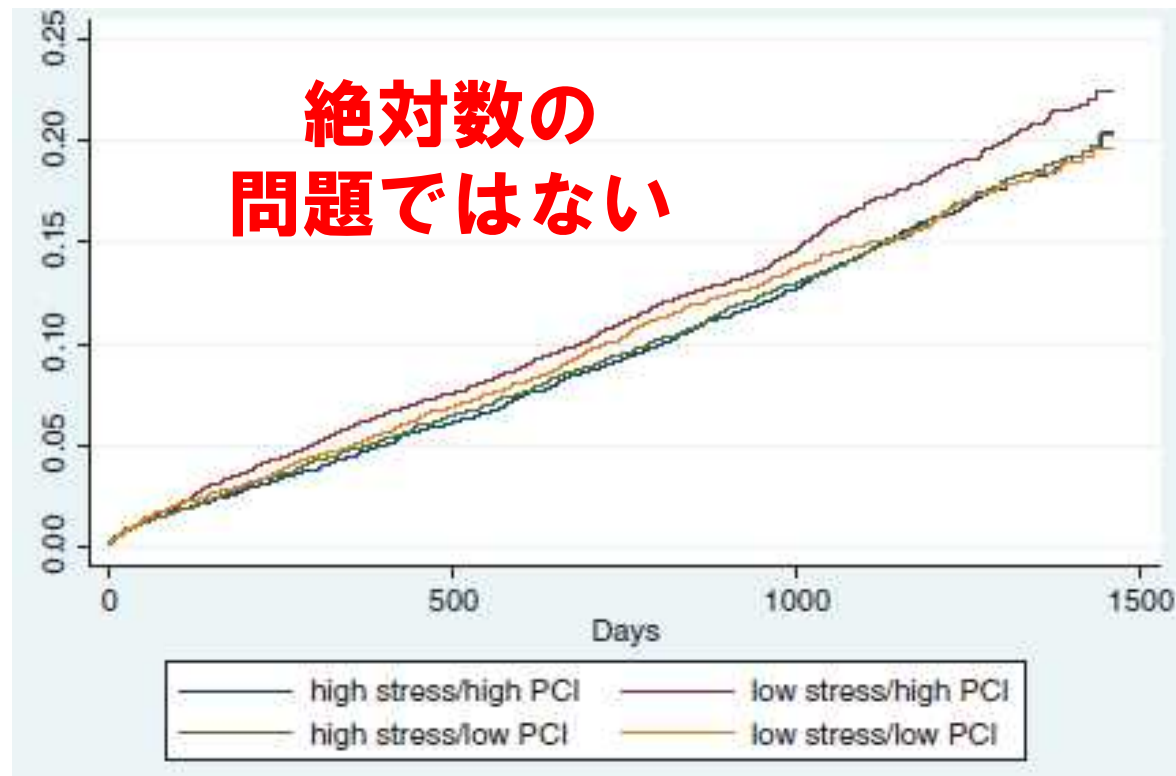
**Figure 1.** Change in Rates of Percutaneous Coronary Intervention for Acute Myocardial Infarction After Public Reporting, Massachusetts vs Nonreporting States



- 急性心筋梗塞への Primary PCI の割合はレジストリ登録結果の公表で減少傾向に（特に STEMI や Shock などの重症例）
- しかし、公表によって急性心筋梗塞の **30日予後は変化しなかった**
  - Reporting vs. Non-Reporting ; OR, 1.00 [95% CI, 0.71-1.41]

# Volume と Quality と Outcome

- Patients in the low stress test/high PCI groups having significantly higher mortality than the other groups
  - Adjusted HR, 1.14; 95%CI, 1.03–1.26





- American Taxpayer Relief Act of 2012
  - Participation in a clinical registry would be considered as participation in the Physician Quality Reporting System (PQRS)

**レジストリの登録が法的に要求される時代に**

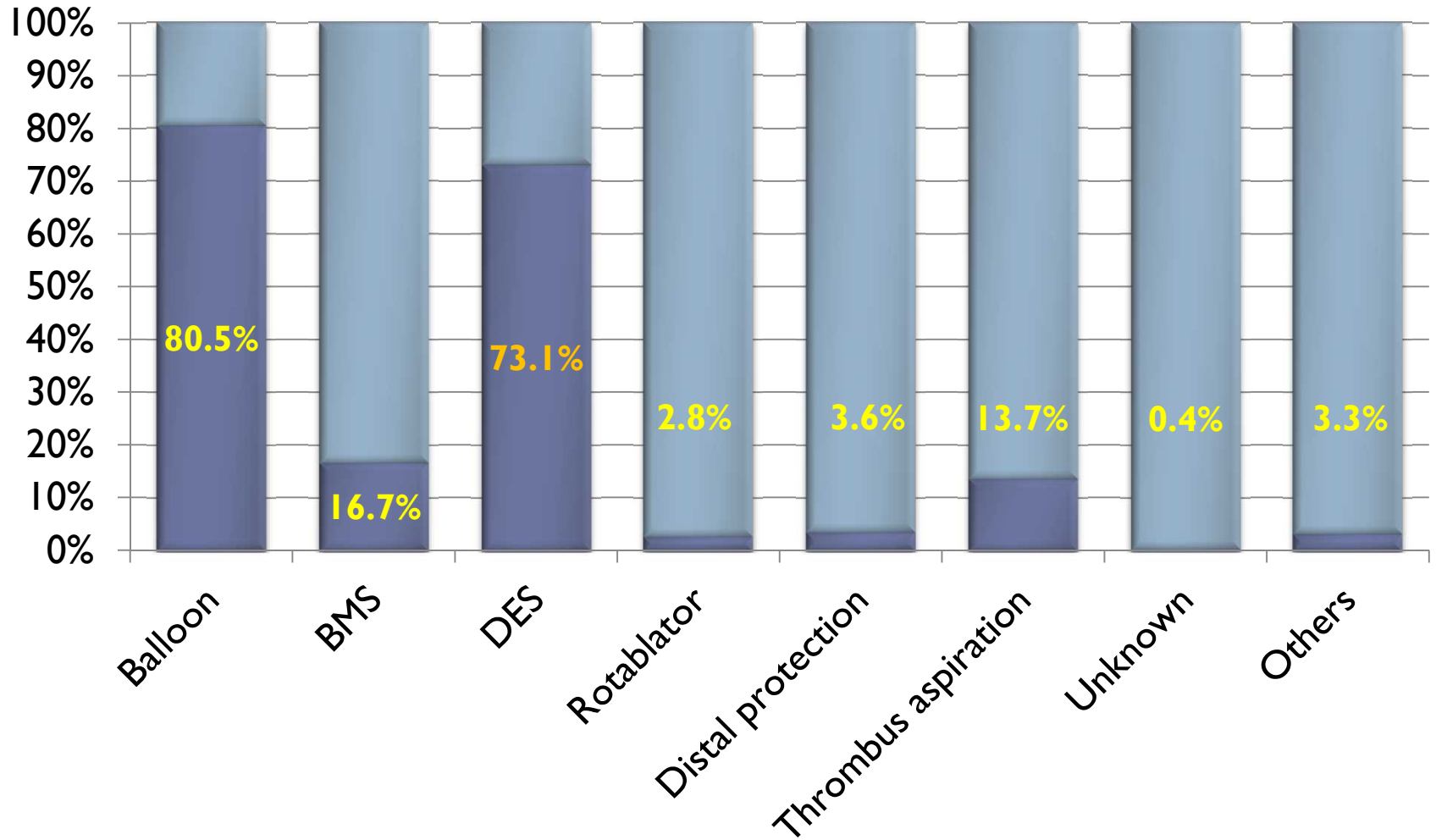


# **再生医療製品患者登録システム**

# **体内植込型医療機器患者登録システム**

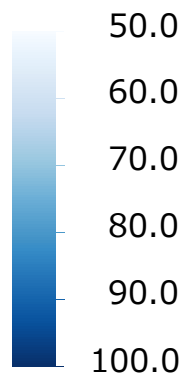
に寄与できるポイントは？

# 使用デバイス



# 都道府県別の DES 使用割合

DESのみを使用した割合 (%)



# 考えられる J-PCI システムの活用

