

## 論文審査の要旨

|      |           |       |       |        |
|------|-----------|-------|-------|--------|
| 報告番号 | 総研第 549 号 |       | 学位申請者 | 小瀬戸 一平 |
| 審査委員 | 主査        | 中川 昌之 | 学位    | 博士(医学) |
|      | 副査        | 西尾 善彦 | 副査    | 堀内 正久  |
|      | 副査        | 吉満 誠  | 副査    | 上村 修司  |

**Use of Proton Pump Inhibitors is Associated with an Increase in Adverse Cardiovascular Events in Patients with Hemodialysis: Insight from the KIDS Registry**

(維持透析患者においてプロトンポンプ阻害薬の服用は有害心血管イベント増加と関連する)

プロトンポンプ阻害薬(PPI)は最も処方されている薬剤の一つで処方の増加に伴い有害事象も報告されている。一般集団において死亡や心血管イベントとの関連も報告されている。透析患者では心血管病が死亡原因として最多で抗血栓薬服用の増加及び予防的PPI処方も増加している。しかし、透析患者におけるPPIの心血管イベントへの影響についての十分な検討がなされていない。そこで学位申請者らは、維持透析患者の心血管イベントに関する多施設前向き観察研究であるKIDS(Kagoshima Dialysis)レジストリーのデータから透析患者におけるPPIと心血管イベントとの関連を検討した。

2015年6月から2018年12月にKIDSレジストリーに登録された531例のうち追跡期間1年未満の症例を除外した376症例(PPI服用217症例(PPI群)、PPI未服用159症例(No PPI群))を解析対象としPPI服用による安全性の主要評価項目として総死亡、非致死性心筋梗塞、非致死性脳卒中の複合アウトカムについて検討、PPI服用による有効性の主要評価項目はTIMI出血基準の大出血及びGUSTO出血基準の中等度/重度の出血イベントとし検討した。また、PPI服用とQTc間隔、QTc延長との関連についても検討が行われた。その結果、以下の知見が明らかにされた。

- 1) PPIは年齢、性別、PPI処方と関連する因子、過去の報告から心血管イベントと関連する因子による交絡補正を行った多変量解析においても複合アウトカムと有意な関連を認めた。
- 2) 感度解析のため傾向スコア分析も行ったが一貫した結果が得られた。
- 3) 出血イベントは有意差を認めず上部消化管出血もPPI群に3例に認めるのみで低頻度であった。
- 4) PPI群でQTc間隔の有意な延長を認め、QT延長も有意に高頻度であった。
- 5) ロジスティック解析においてもPPIはQT延長と有意な関連を認めた。

PPIによる心血管イベント増加はいくつかの要因が考えられる。PPIは低マグネシウム血症からQT延長を生じることが知られておりイベント増加につながった可能性が示唆される。PPIは骨折増加とも関連し透析患者では骨折後の生命予後が悪いことが報告されている。その他の要因としてPPIのADMA(Asymmetric Dimethylarginine)を介した血管内皮機能に対する直接作用が考えられる。ADMAは内因性の一酸化窒素合成酵素(NOS)阻害剤でありジメチルアルギニンジメチルアミノ加水分解酵素(DDAH)により代謝されるがPPIがDDAHを阻害することによりNO合成低下を介した血管内皮機能障害が生じると考えられる。透析患者はADMAが高いことが知られておりPPIによる更なるADMA上昇が心血管イベント増加につながった可能性が示唆された。今回の研究結果は維持透析患者におけるPPIと心血管イベントとの関連を明らかにした唯一の前向き観察研究でありPPI適正使用を考える上でも興味深い研究である。よって、本研究は学位論文として十分な価値を有するものと判断した。