



レジストリ委員会 2023年次報告会

J-EVT データ集計

ご登録にご協力いただきました
CVIT会員の皆様に心から感謝申し上げます

レジストリー委員会 委員長

天野 哲也

実務担当WG 委員長

香坂 俊

J-PCI リーダー

山地 杏平

J-EVT リーダー

飯田 修（代理: 仲間達也）

J-SHD リーダー

新家 俊郎

解析担当

高原 充佳

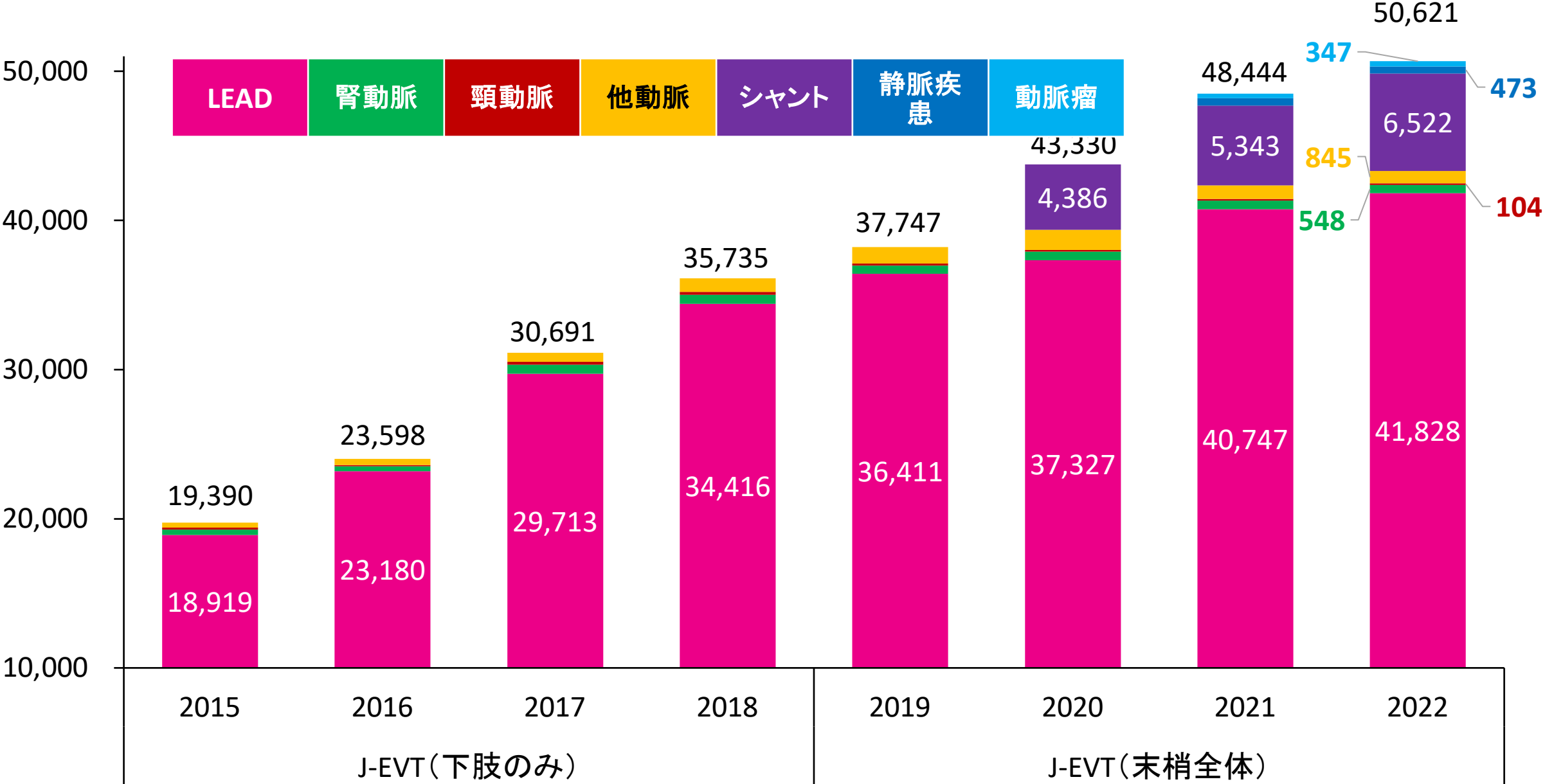


日本心血管インターベンション学会 COI開示

発表者名：飯田 修
仲間達也

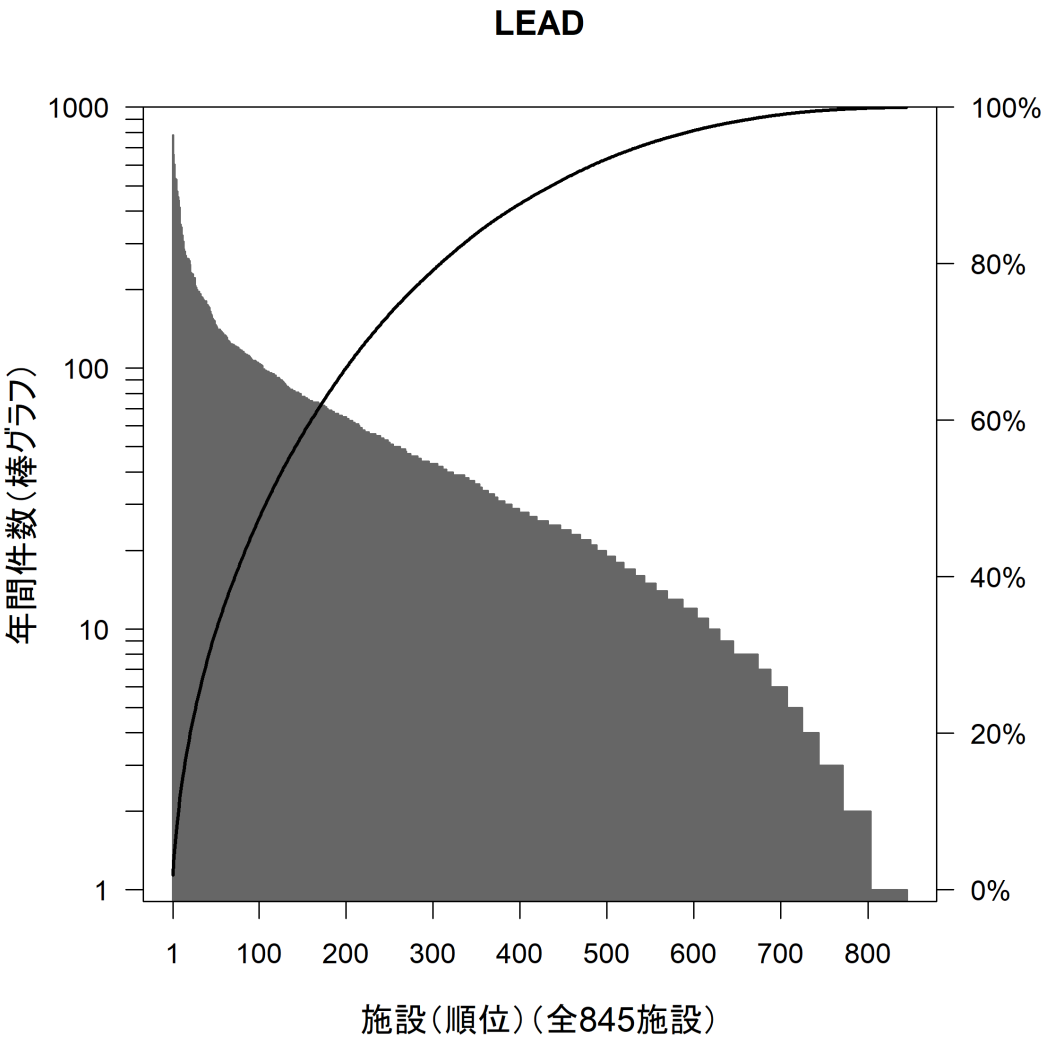
過去3年間において
演題発表に関連し、開示すべきCOI 関係にある
企業などはありません。

J-EVT | 登録症例数の変遷



J-EVT | LEADに対する治療成績 (1)

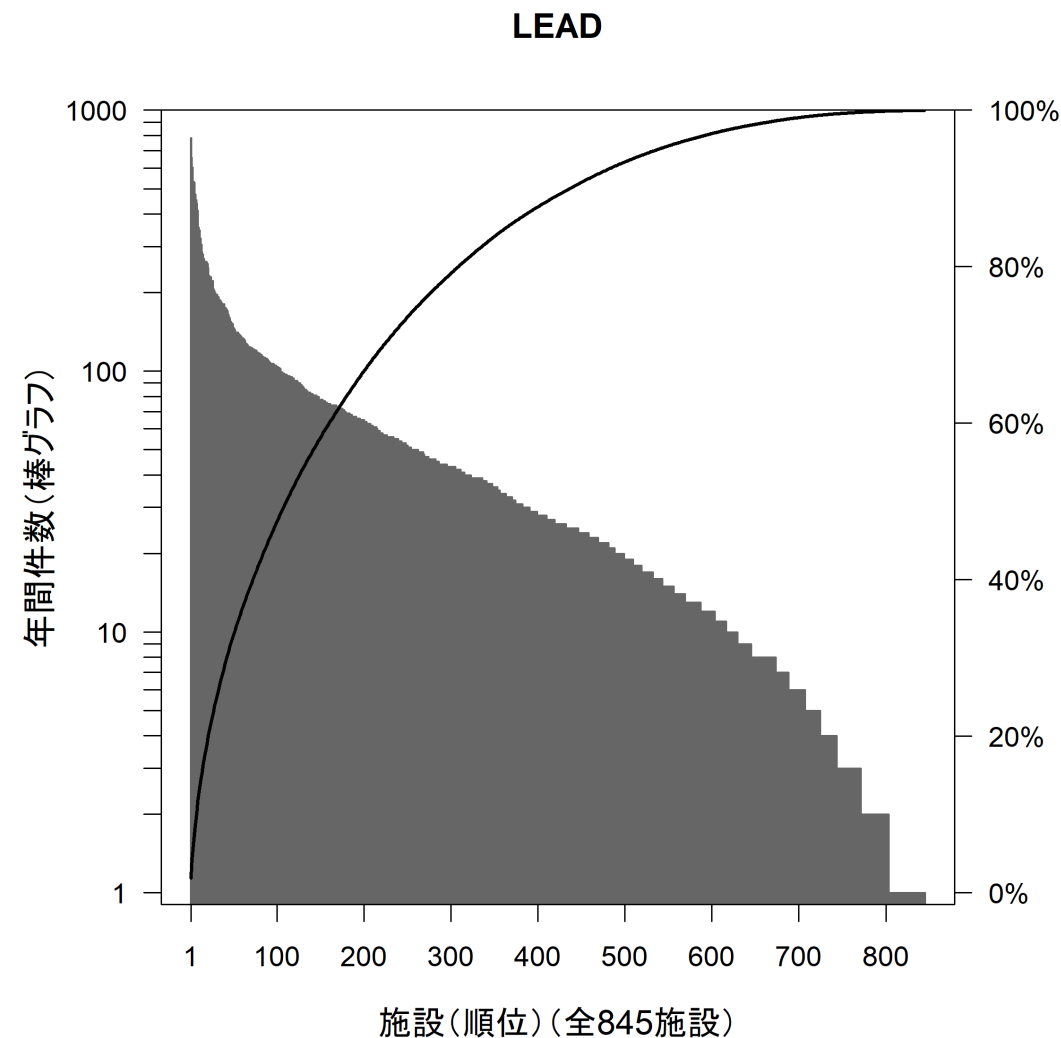
下肢重症度		
急性下肢虚血	3.4%	[1424/41828]
間歇性跛行	46.5%	[19434/41828]
安静時疼痛	11.2%	[4678/41828]
潰瘍・壊疽	35.6%	[14900/41828]
末梢動脈疾患 (無症状)	3.3%	[1392/41828]
ADL		
車いす/寝たきり	23.3%/4.7%	[9733/41828]/[1952/41828]
歩行	72.1%	[30143/41828]
危険因子・薬剤		
男性	68.7%	[28742/41828]
年齢	76 (70 - 82)	[n=41828]
喫煙	30.9%	[12922/41828]
高血圧	79.0%	[33063/41828]
脂質異常症	55.2%	[23083/41828]
糖尿病	59.7%	[24954/41828]
腎不全/透析	44.0% / 28.8%	[18414/41828] / [12064/41828]
冠動脈疾患	37.3%	[15621/41828]
脳血管疾患	13.6%	[5672/41828]
COPD	5.3%	[2215/41828]
術前.アスピリン	70.6%	[28433/40261]
術前. P2Y12阻害薬	71.1%	[28643/40261]
術前.シロスタゾール	14.4%	[5785/40261]
術前.他の抗血小板薬	9.4%	[3800/40261]
術前.ワルファリン	5.5%	[2195/40261]
術前.DOAC	10.8%	[4356/40261]



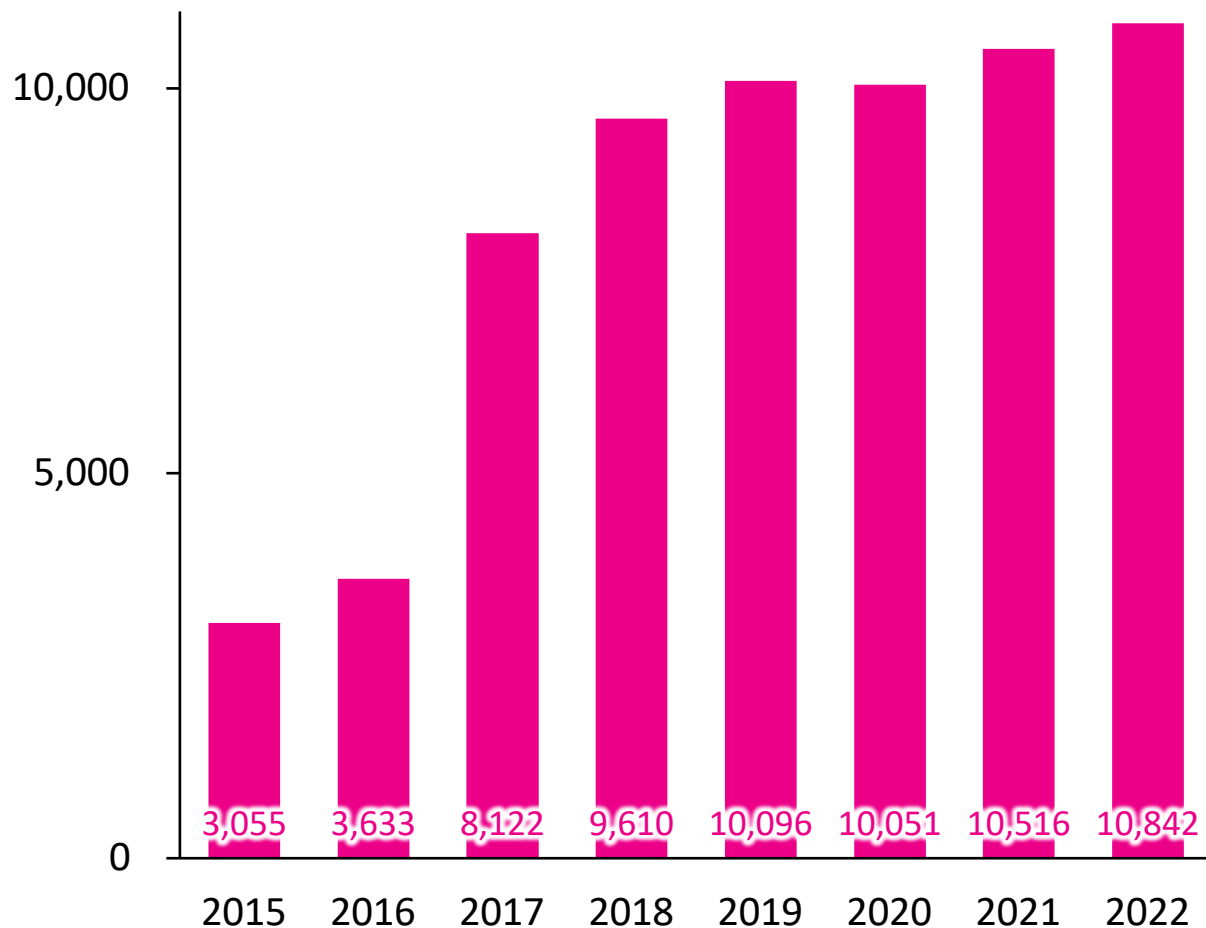
J-EVT | LEADに対する治療成績 (2)

手技成績

緊急	4.4% [1851/41828]
血管内超音波使用	66.2% [27710/41827]
手術時間	111 (73 - 163) [n=28268]
透視時間	30 (18 - 51) [n=37756]
造影剤量	80 (50 - 118) [n=41828]
術期合併症	2.7% (95%CI: 2.5 - 2.8%) [1116/41828]
全体	100.0% [1116/1116]
術中死亡.術後48時間以内死亡	5.7% [64/1116]
輸血/止血術を必要とする出血性合併症または脳出血	23.6% [263/1116]
緊急外科手術	3.9% [44/1116]
末梢塞栓	9.7% [108/1116]
血管破裂	16.1% [180/1116]
急性閉塞	0.0% [0/1116]
造影剤腎症	2.0% [22/1116]
輸血を必要とする穿刺部合併症	9.9% [111/1116]
補助循環装置を要した心原性ショック	1.2% [13/1116]
心筋梗塞	0.6% [7/1116]
脳梗塞	1.7% [19/1116]
大切断	6.1% [68/1116]
治療部位に対する外科的再治療	4.7% [52/1116]
治療部位に対するカテーテルでの再治療	9.9% [111/1116]
その他	19.6% [219/1116]



J-EVT | 大動脈・腸骨動脈領域に対する治療成績



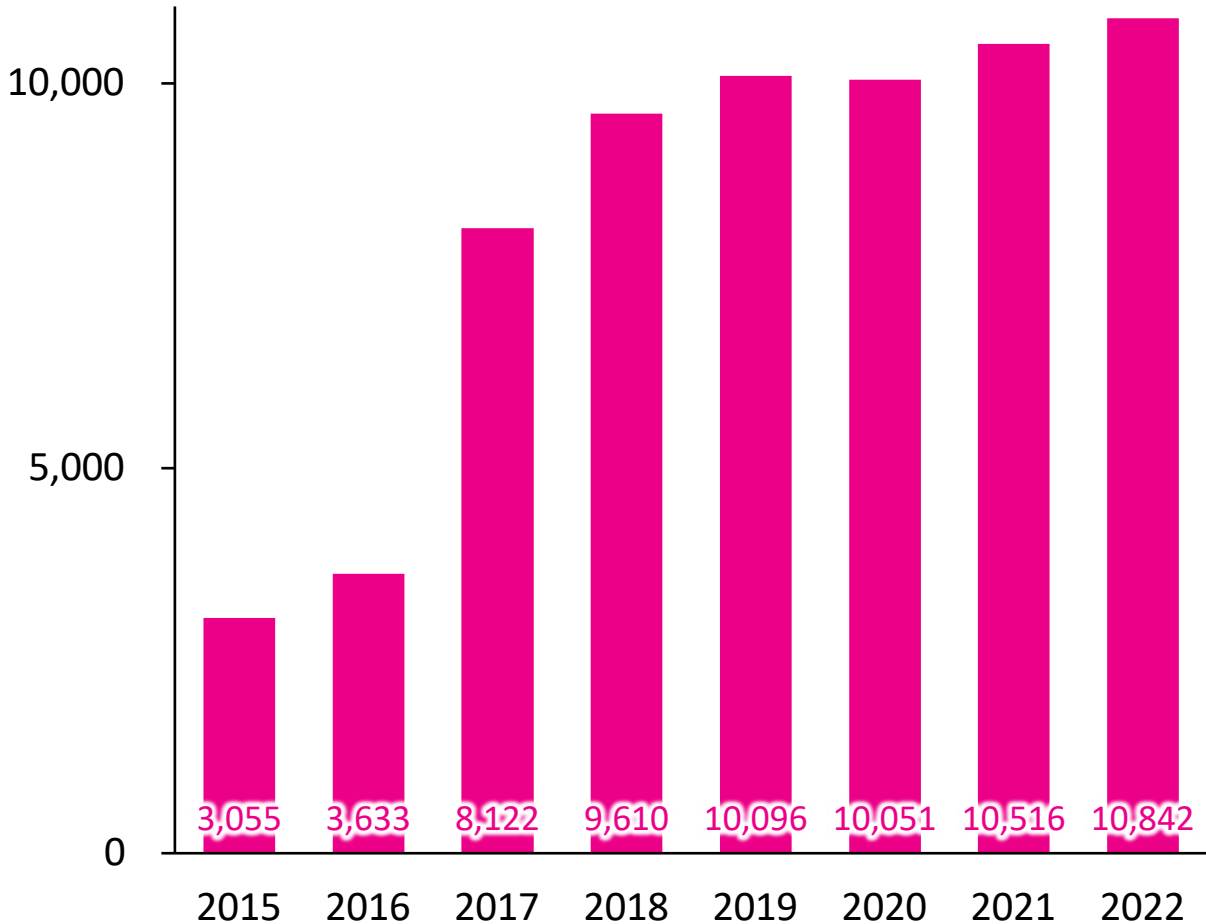
複雑病変への挑戦: カバードステントを用いた大動脈腸骨動脈治療



低侵襲: 橈骨動脈からの腸骨動脈治療



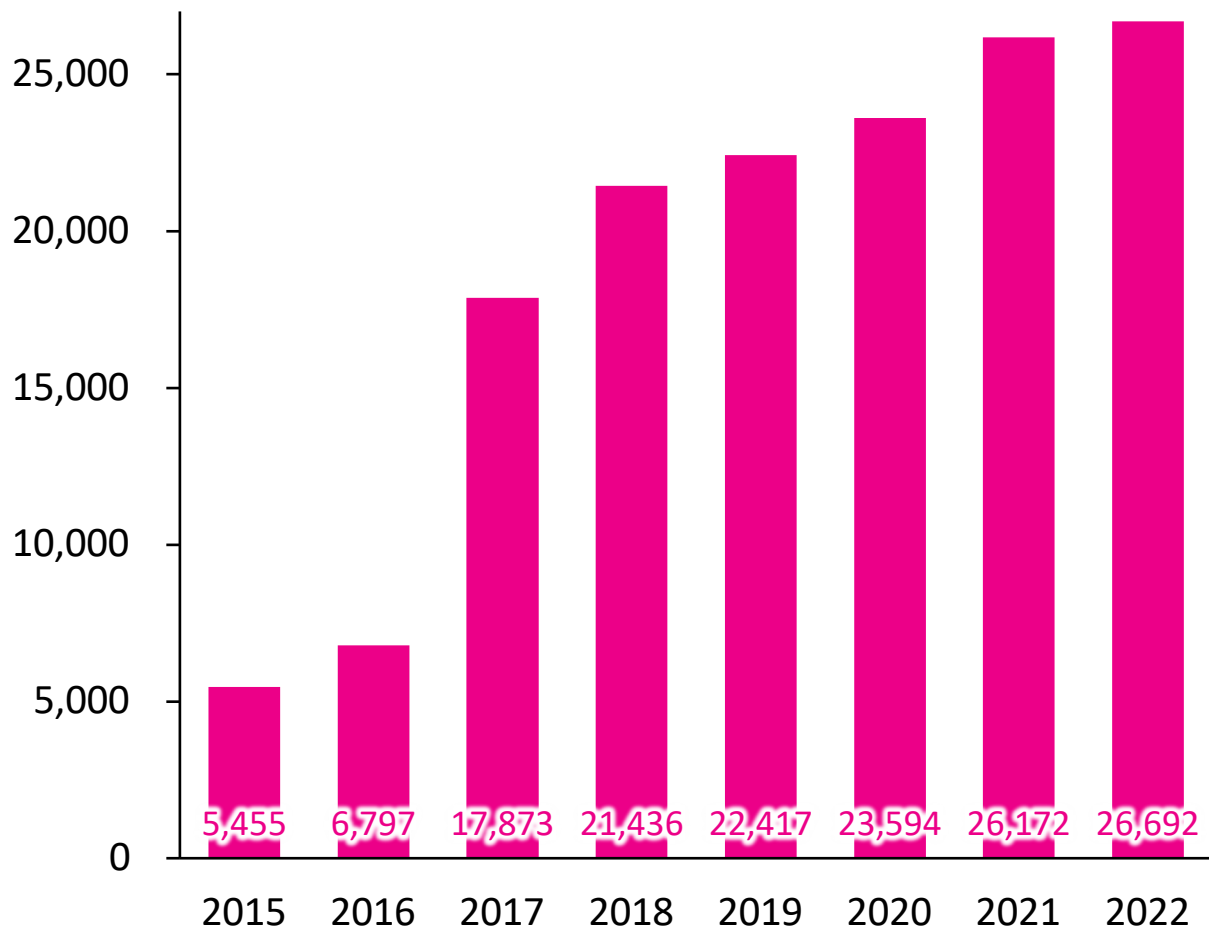
J-EVT | 大動脈・腸骨動脈領域に対する治療成績



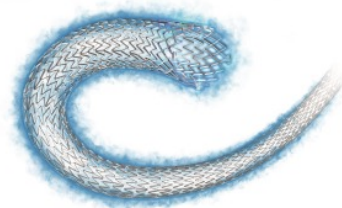
AI-EVT年間件数	10,842件
手術成功	98.3% [10658/10842]
閉塞	28.8% [3124/10842]
石灰化	
・石灰化 片側性	31.5% [3410/10842]
・石灰化 両側性	36.2% [3928/10842]
・石灰化無	32.3% [3504/10842]
アプローチ. 橈骨	12.7% [1372/10842]
アプローチ. 上腕	11.1% [1199/10842]
アプローチ. 対側鼠径	37.4% [4052/10842]
アプローチ. 同側鼠径	51.1% [5543/10842]
アプローチ. 遠位部SFA	2.5% [270/10842]
アプローチ. 膝窩動脈	0.7% [74/10842]
アプローチ. 脛骨動脈	0.3% [28/10842]
アプローチ. 足背動脈	0.7% [71/10842]
デバイス. バルーン	74.8% [8112/10842]
デバイス. スtent	78.9% [8552/10842]
デバイス. カバードstent	7.9% [858/10842]
デバイス. ハイブリッド	0.4% [46/10842]
デバイス. その他	3.7% [404/10842]

Key message 初期成功率: 98.3%, 閉塞: 28.8%, 石灰化病変: 2/3, 橈骨動脈穿刺: 12.7%, stent: 86.8 % (そのうちカバードstent 7.9%)

J-EVT | 大腿・膝窩動脈領域に対する治療成績



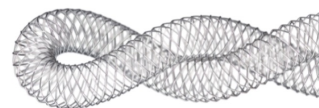
薬剤コーテイドバルーン



薬剤溶出性ステント



ステントグラフト



編み込み型金属製ステント

12ヶ月開存率

89.2%

Iida O.

J Endovasc Ther. 2018

90.9%

Soga Y.

Cardiovasc Intervent Radiol. 2020

88.1%

Ohki T.

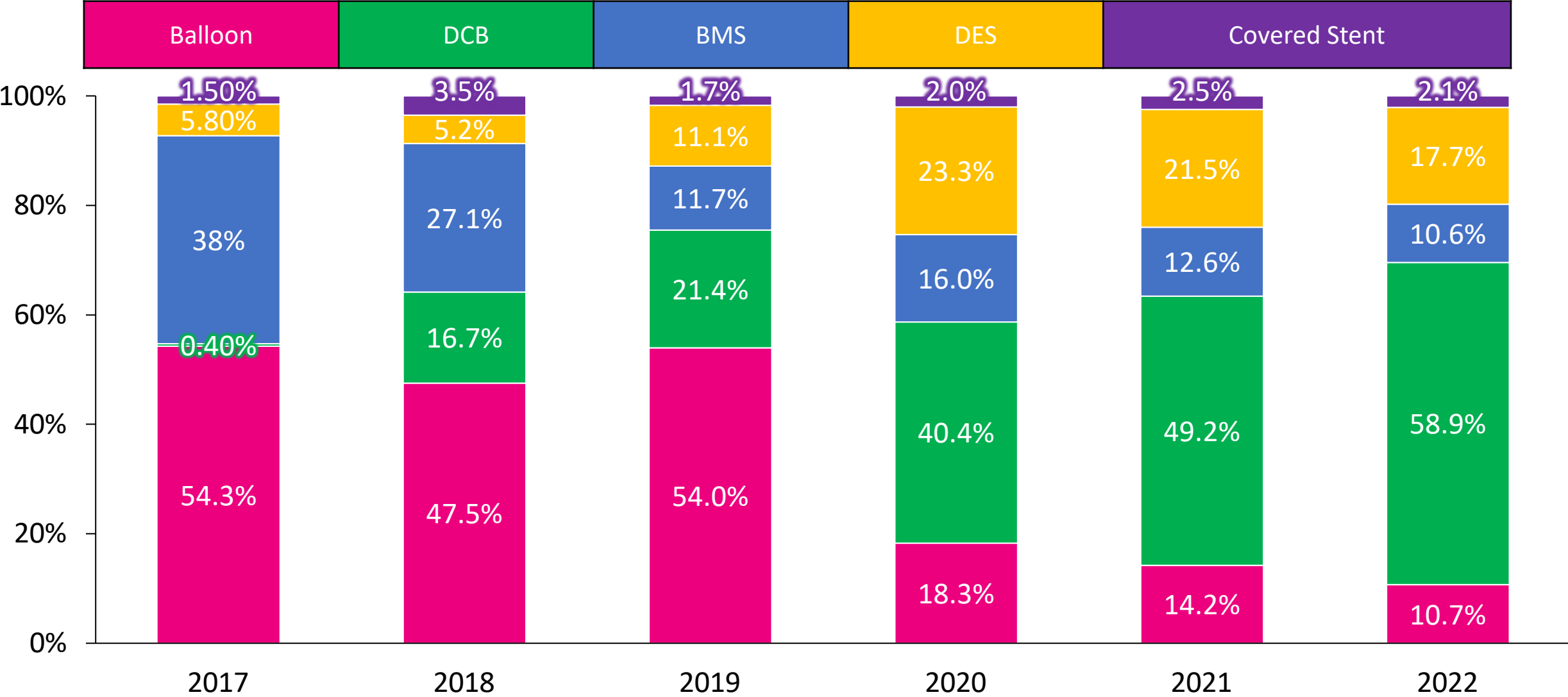
J Vasc Surg. 2017

86.3%

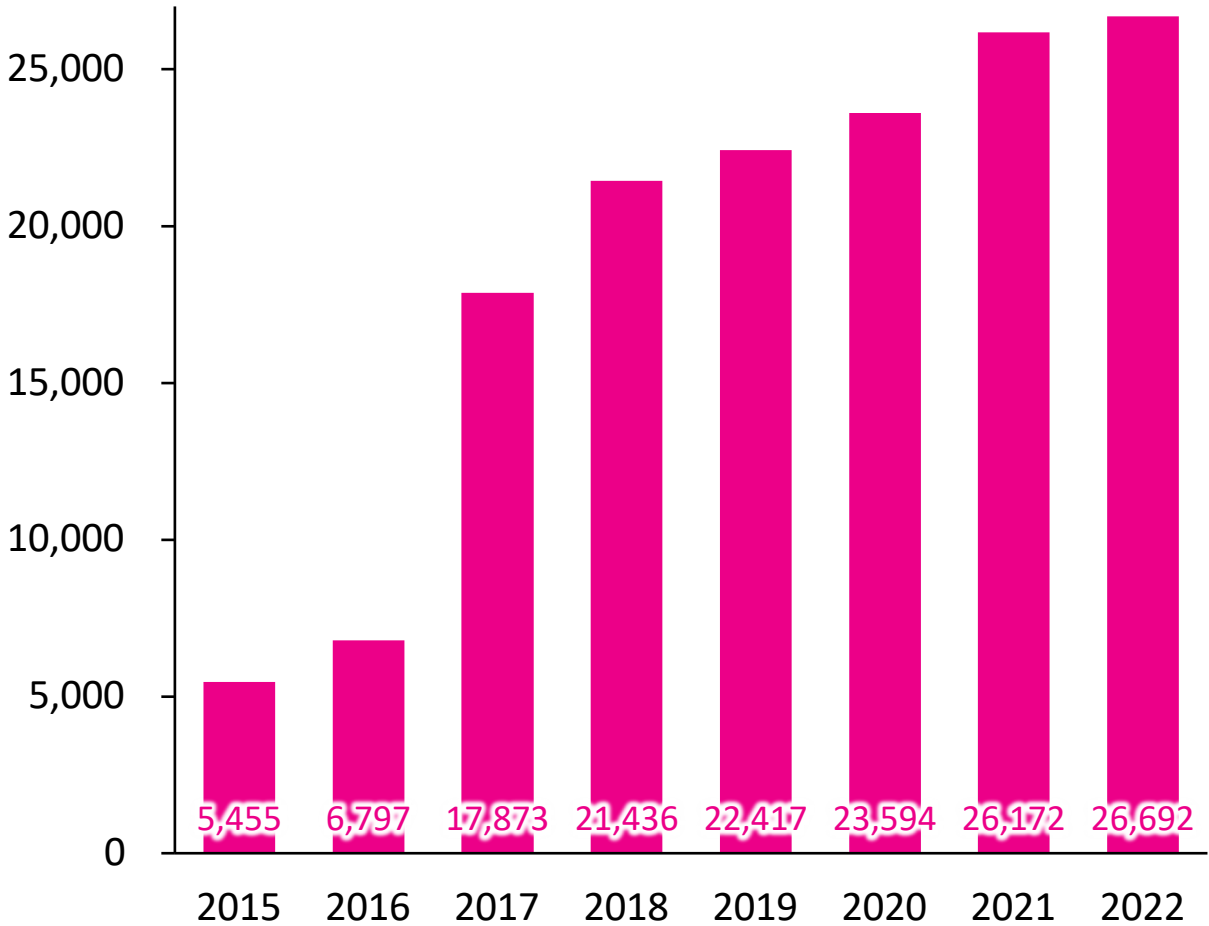
Garcia L.

Circ Cardiovasc Interv. 2015

J-EVT | 大腿・膝窩動脈領域に対する治療成績 使用デバイス推移



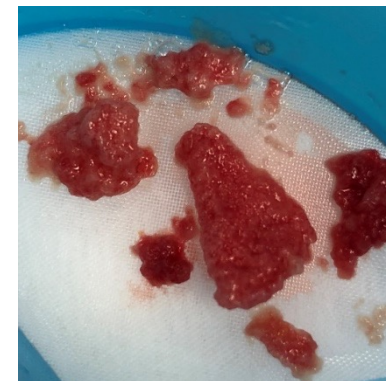
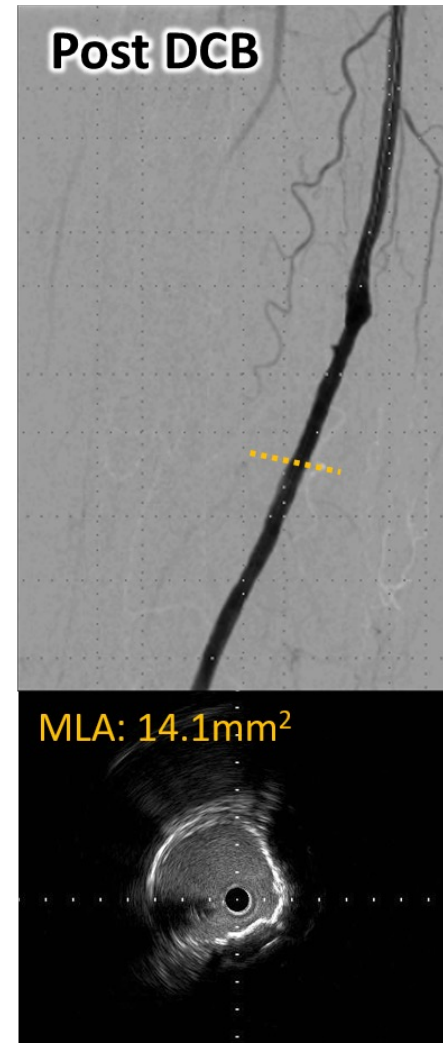
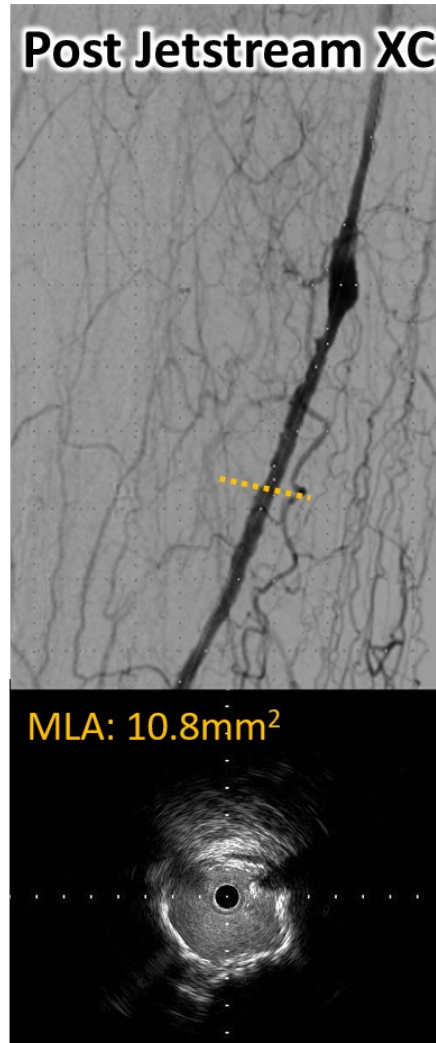
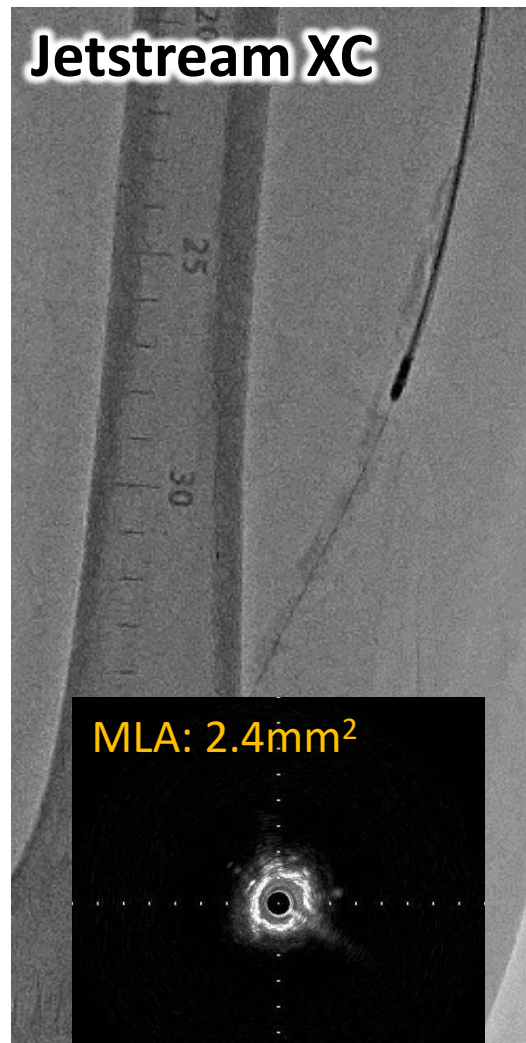
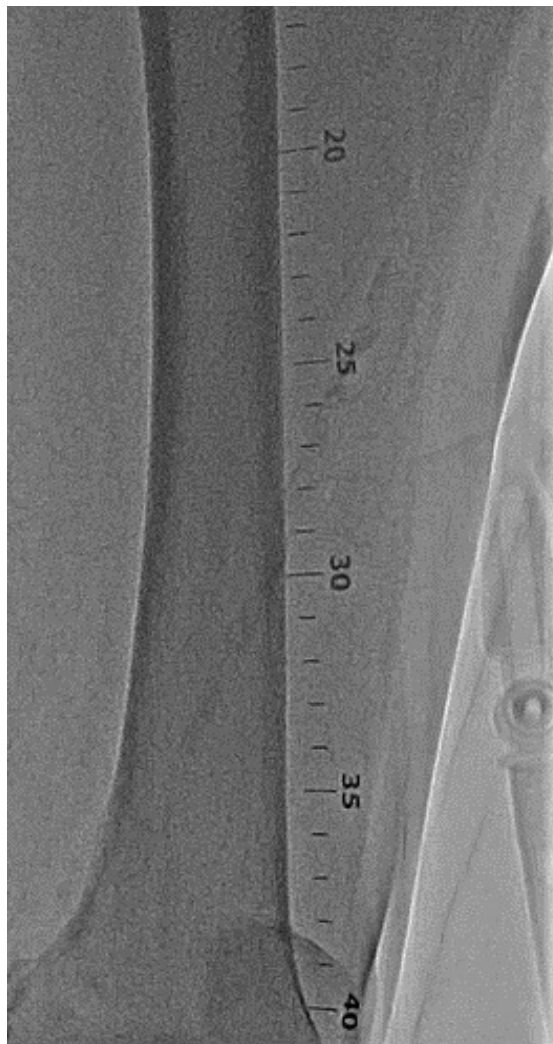
J-EVT | 大腿・膝窩動脈領域に対する治療成績



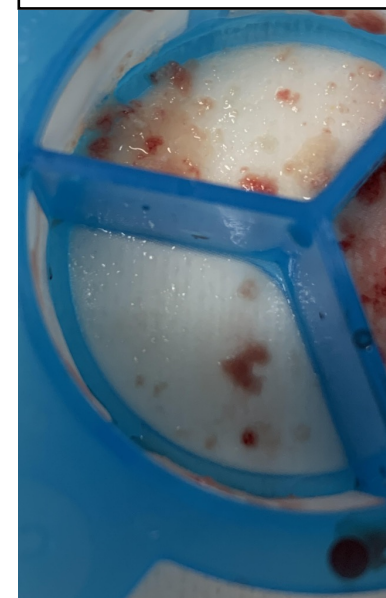
FP-EVT年間件数	26,692件
手術成功	97.4% [26001/26692]
閉塞	44.5% [11871/26692]
石灰化	
・石灰化 片側性	29.8% [7948/26692]
・石灰化 両側性	40.4% [10778/26692]
・石灰化無	29.8% [7966/26692]
アプローチ.橈骨	1.7% [447/26692]
アプローチ.上腕	3.5% [933/26692]
アプローチ.対側単径	46.6% [12434/26692]
アプローチ.同側単径	45.6% [12172/26692]
アプローチ.遠位部SFA	3.0% [801/26692]
アプローチ.膝窩動脈	2.0% [522/26692]
アプローチ.脛骨動脈	0.8% [213/26692]
アプローチ.足背動脈	1.5% [412/26692]
デバイス.バルーン	74.3% [19821/26692]
デバイス.ステント	10.6% [2827/26692]
デバイス.薬剤溶出ステント	17.7% [4727/26692]
デバイス.薬剤塗布バルーン	58.9% [15730/26692]
デバイス.カバードステント	2.1% [571/26692]
デバイス.ハイブリッド	0.4% [114/26692]
デバイス.その他	5.9% [1583/26692]

Key message: 初期成功率 97.4%, 閉塞44.5%, 石灰化病変: 70.2%, DCB: 58.9% (2021: 49.2%) ↑, Stent: 30.4% (2021: 35.6%) ↓

石灰化病変に対するJetstream arterectomy system (2022年9月より使用可能)

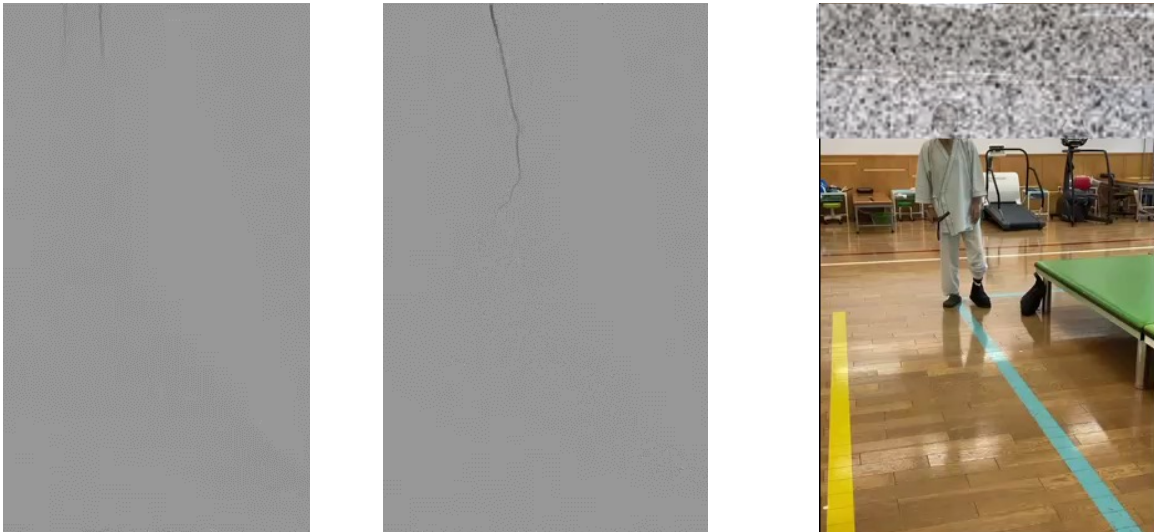


切削物 (石灰化プラーク)



J-EVT | 下腿(膝下)動脈領域に対する治療成績

-膝下動脈は包括的高慢性下肢虚血 (CLTI)のみに適応-



A vein bypass first versus a best endovascular treatment first revascularisation strategy for patients with chronic limb threatening ischaemia who required an infra-popliteal, with or without an additional more proximal infra-inguinal revascularisation procedure to restore limb perfusion (BASIL-2): an open-label, randomised, multicentre, phase 3 trial

Andrew W Bradbury, Catherine A Moakes, Matthew Popplewell, Lewis Meecham, Gareth R Bate, Lisa Kelly, Ian Chetter, Athanasios Diamantopoulos, Arul Ganeshan, Jack Hall, Simon Hobbs, Kim Houliand, Hugh Jarrett, Suzanne Lockyer, Jonas Malmstedt, Jai V Patel, Smitaa Patel, S Tawqeer Rashid, Athanasios Saratzis, Gemma Slinn, D Julian A Scott, Hany Zayed, Jonathan J Deeks, on behalf of the BASIL-2 Investigators

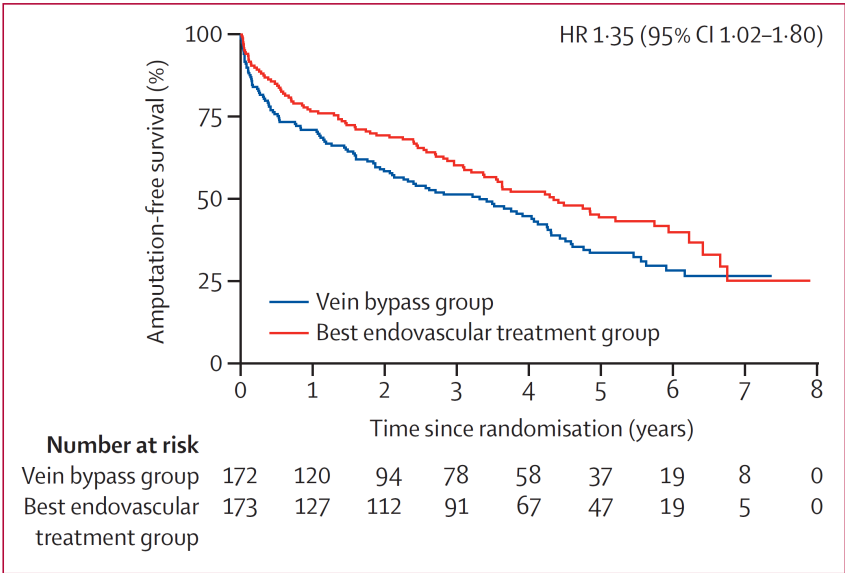
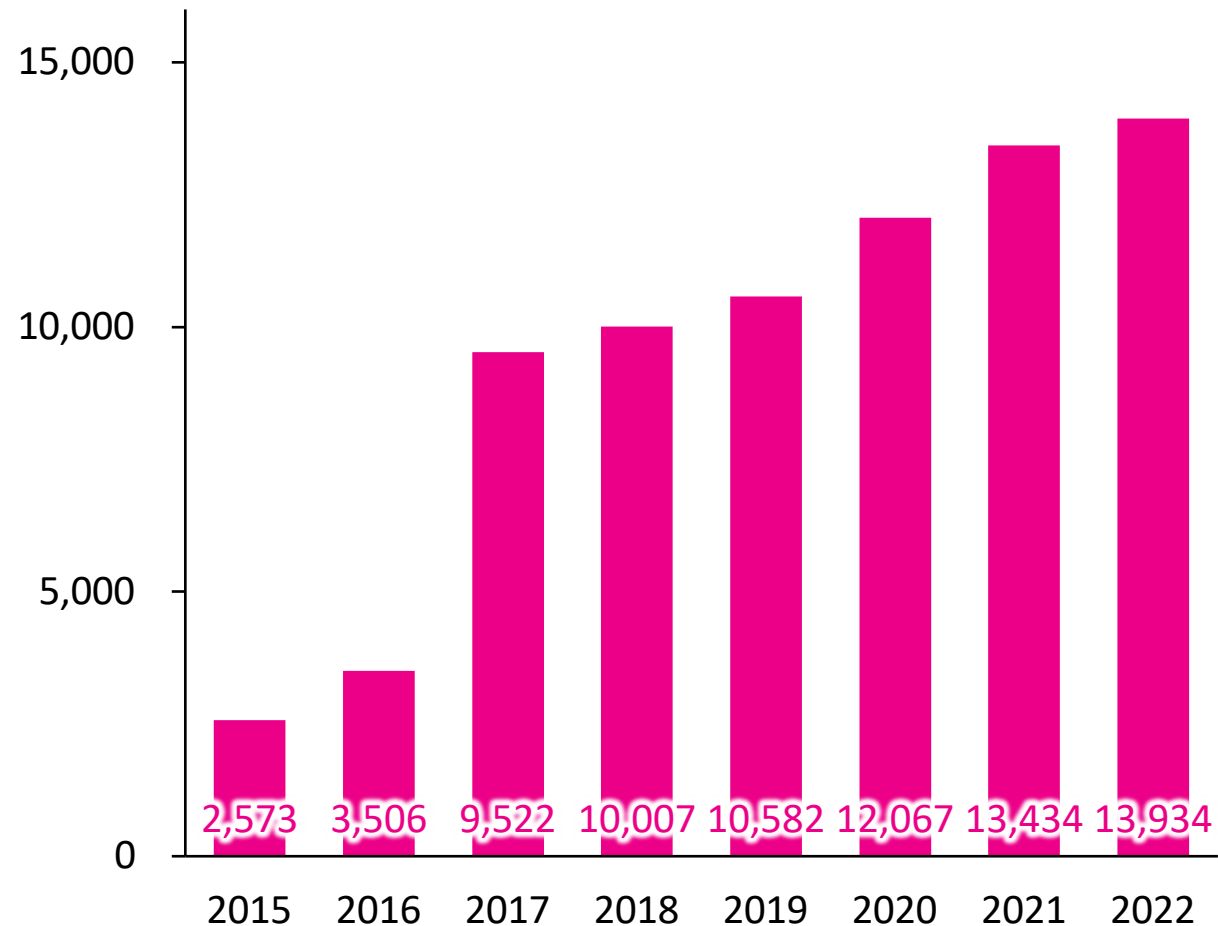


Figure 2: Amputation-free survival Kaplan-Meier curve
HR=hazard ratio.

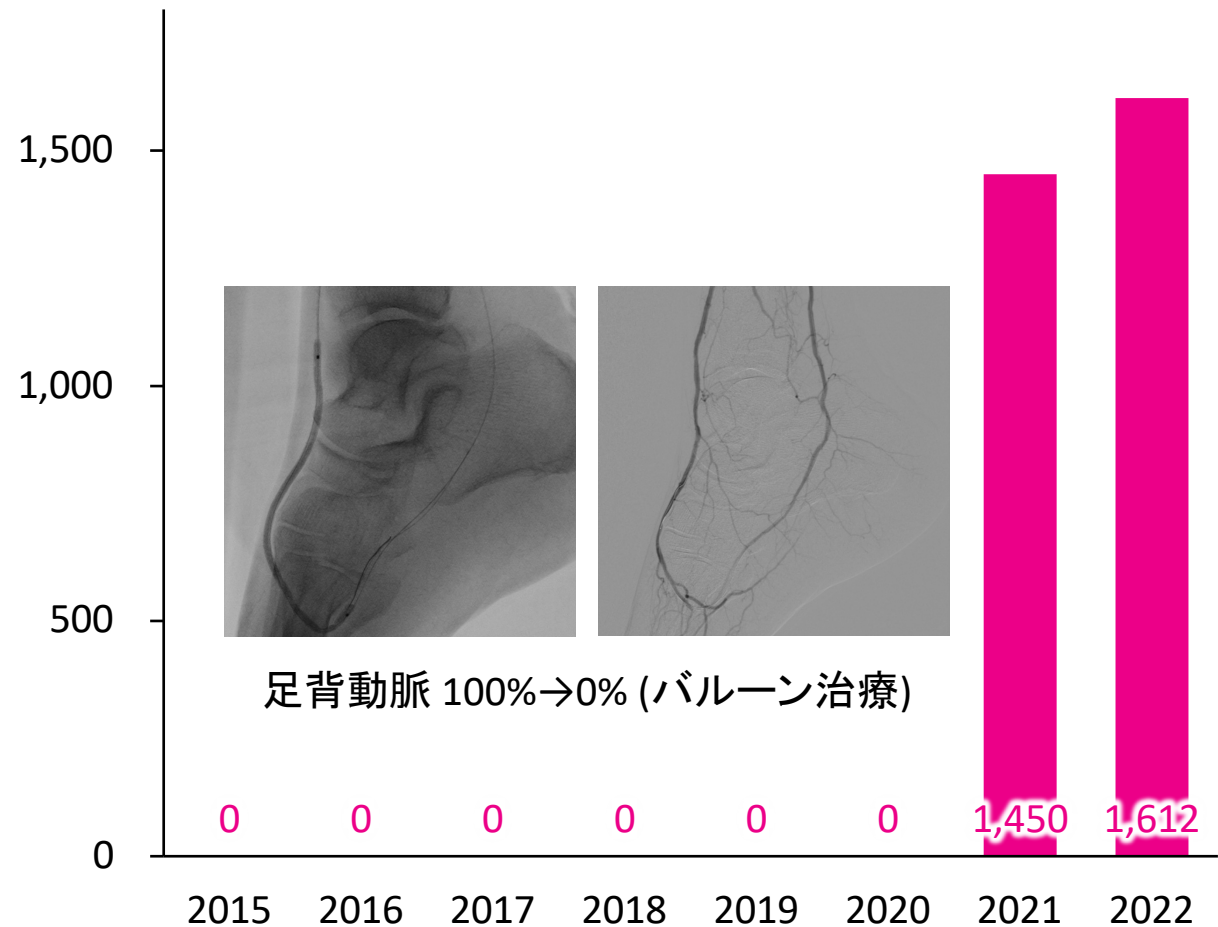
J-EVT | 下腿(膝下)動脈領域に対する治療成績



BK-EVT年間件数	13,934件
手術成功	94.7% [13198/13934]
閉塞	68.0% [9477/13934]
石灰化	
・石灰化 片側性	24.7% [3445/13934]
・石灰化 両側性	47.7% [6649/13934]
・石灰化無	27.6% [3840/13934]
アプローチ.橈骨	0.2% [32/13934]
アプローチ.上腕	0.4% [54/13934]
アプローチ.対側腟径	13.9% [1930/13934]
アプローチ.同側腟径	83.4% [11618/13934]
アプローチ.遠位部SFA	1.9% [260/13934]
アプローチ.膝窩動脈	0.3% [35/13934]
アプローチ.脛骨動脈	0.9% [131/13934]
アプローチ.足背動脈	2.0% [275/13934]
デバイス.バルーン	98.3% [13703/13934]
デバイス.その他	6.6% [914/13934]

Key message: 初期成功率 94.7%, 閉塞病変 68.0%, 石灰化病変72.4%, 順行性手技 83.4%, 足背/後脛骨動脈穿刺 2.9%

J-EVT | 足関節以遠動脈領域に対する治療成績

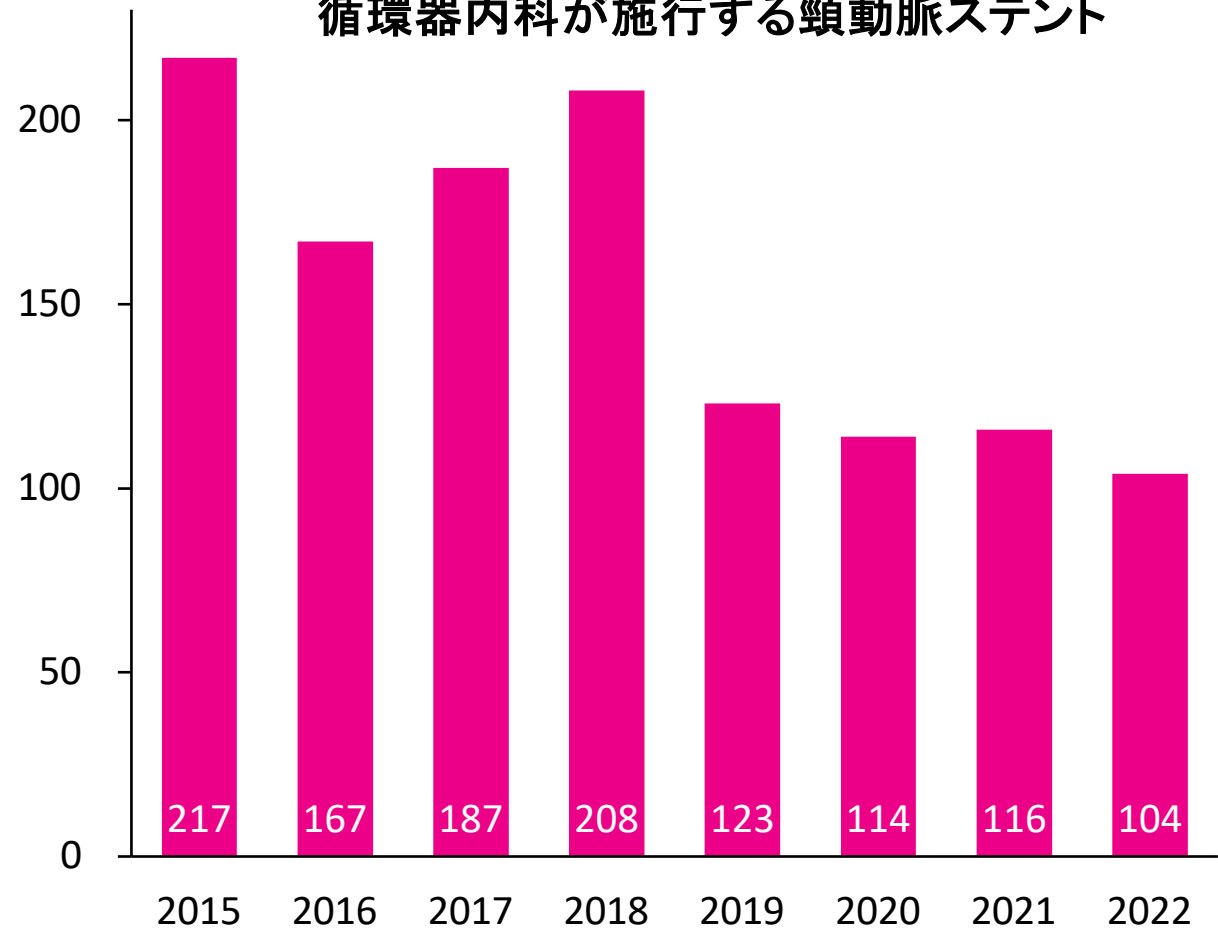


BA-EVT:年間件数	1,612件
手術成功	93.3% [1504/1612]
閉塞	70.8% [1141/1612]
石灰化	
・石灰化 片側性	24.1% [389/1612]
・石灰化 両側性	46.2% [744/1612]
・石灰化無	29.7% [479/1612]
アプローチ: 橈骨	0.1% [1/1612]
アプローチ: 上腕	0.2% [3/1612]
アプローチ: 対側腟径	6.3% [102/1612]
アプローチ: 同側腟径	91.5% [1475/1612]
アプローチ: 遠位部SFA	1.1% [17/1612]
アプローチ: 膝窩動脈	0.2% [3/1612]
アプローチ: 脛骨動脈	0.6% [10/1612]
アプローチ: 足背動脈	1.2% [20/1612]
デバイス: バルーン	98.9% [1594/1612]
デバイス: その他	2.5% [41/1612]

Key message: 初期成功率 94.7%, 閉塞68%, 石灰化病変 72.4%, 同側順行性アプローチ 91.5%, バルーン治療 98.9%

J-EVT | 頸動脈に対する治療成績

循環器内科が施行する頸動脈ステント



特集 虚血性脳血管障害

頸動脈狭窄症に対する治療選択

—エビデンスからみた頸動脈ステント留置術の位置づけ、今後の展開について—

里見 淳一郎

きたじま田岡病院脳神経外科

Optimal Treatment for Carotid Artery Stenosis : Current Status and Future Perspective

Junichiro Satomi, M.D., Ph.D.

Department of Neurosurgery, Kitajima Taoka Hospital

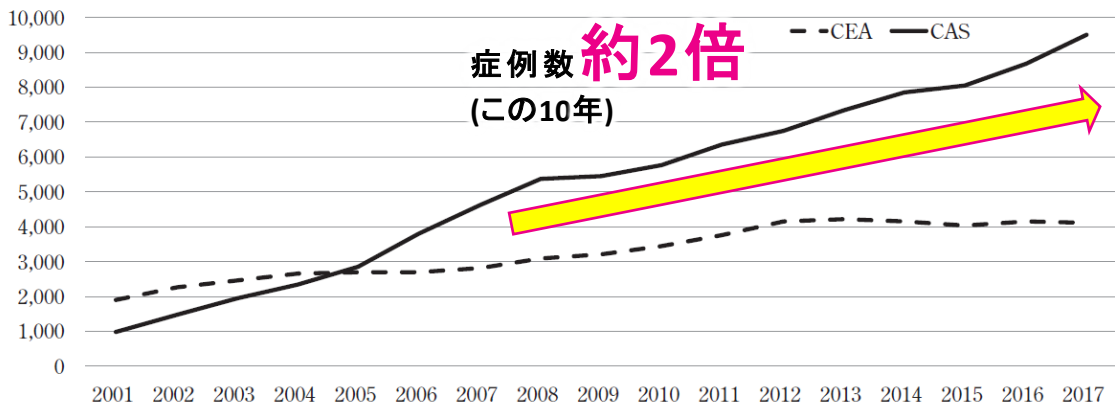
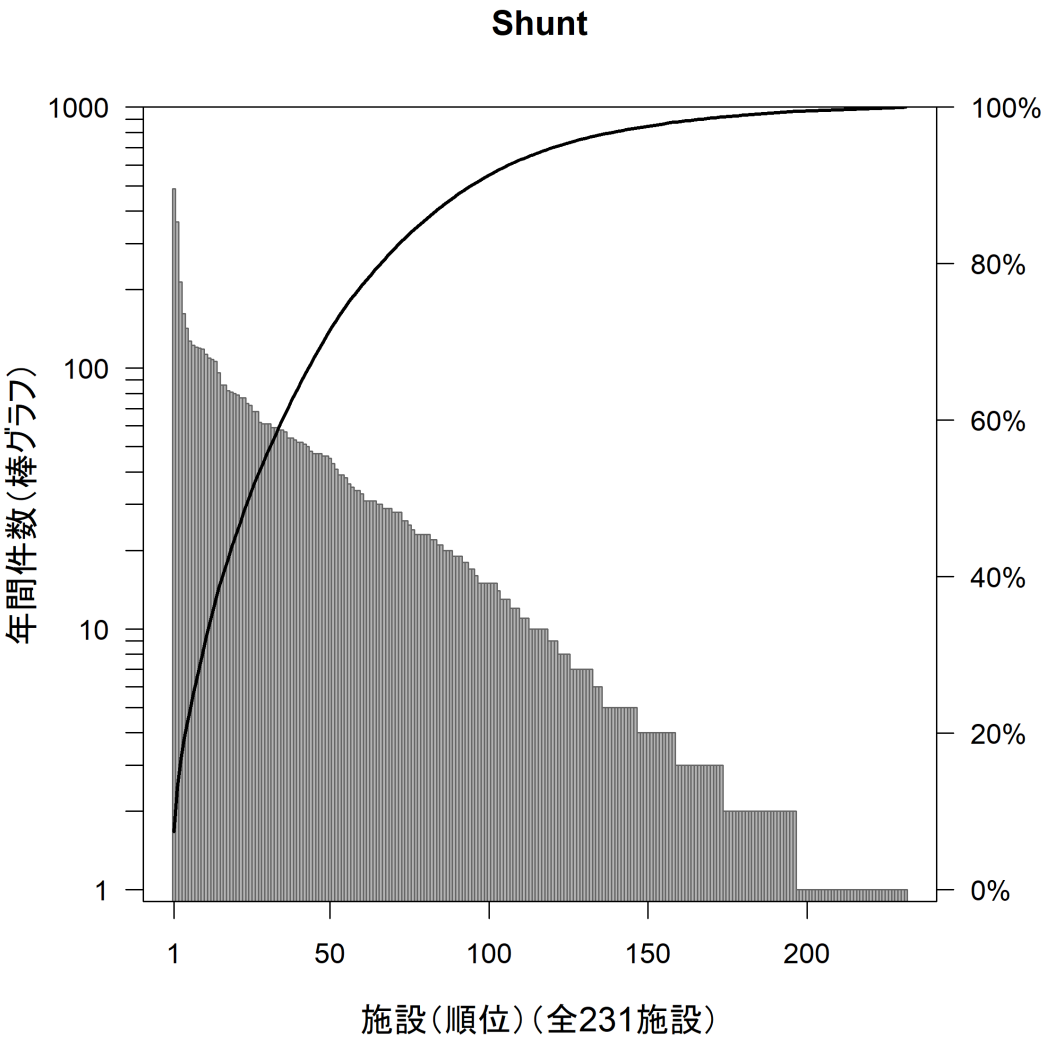


Fig. 1 Trends in the number of procedure of carotid revascularization
(Data from Annual Report of Japan Neurosurgical Society)

循環器内科医による頸動脈ステント治療の件数は**激減**、**脳外科領域では激増（おそらく年間1万件）**

J-EVT | シヤントに対する治療成績

Shunt-EVT:年間件数		6522件
男性		66.5% [4337/6522]
年齢		74 (66 – 81) [n=6522]
高血圧		68.3% [4454/6522]
糖尿病		47.5% [3100/6522]
透析		97.5% [6362/6522]
冠動脈疾患		23.4% [1527/6522]
脳血管疾患		12.7% [828/6522]
緊急		23.2% [1514/6522]
手術時間		60 (40 – 87) [n=4547]
術期合併症(全疾患共通)		1.4% (95%CI: 1.2 – 1.8%)
手術成功		97.6% (95%CI: 97.2 – 98.0%)
バルーン.		87.9% [5734/6522]
スコアリングバルーン.カッティングを含む		18.2% [1186/6522]
薬物塗布バルーン.		10.8% [706/6522]
ベアメタルステント.		0.7% [48/6522]
対象.自己血管.AVF		87.6% [5715/6522]
対象.人工血管.AVG		13.4% [873/6522]
合部位.前腕		83.1% [5422/6522]
合部位.上腕		16.9% [1100/6522]
合部位.その他		2.0% [129/6522]
AVF.病変局在.吻合部		61.0% [3980/6522]
AVF.病変局在.中心静脈.鎖骨下静脈より中枢		7.9% [517/6522]
AVF.病変局在.その他		32.9% [2147/6522]



J-EVT 2023 | まとめ

2022年における末梢動脈疾患に対するEVT総件数は50,667件, そのうちのLEADに対するEVTは41,828件であった。

LEADに対するEVT

大動脈腸骨動脈病変: 症例数→, radial approach頻度↑, カバードステント↑

大腿膝窩動脈病変: 症例数↑, DCB治療頻度↑, Stent使用頻度↓

今後はアテレクトミーデバイス使用頻度↑が予想される

膝下動脈病変: 症例数↑ (2/3が閉塞病変, 70%が石灰化病変)

頸動脈に対するCAS↓, 透析シャントに対するEVT件数は↑