

4. 脳梗塞慢性期

4-2. 再発予防のための抗血小板療法 (2) 心原性脳塞栓症

推奨

心原性脳塞栓症の再発予防は通常抗血小板薬ではなく抗凝固薬ワルファリンが第一選択薬である(グレードA)、ワルファリン禁忌の例にのみアスピリンなどの抗血小板薬を投与する(グレードB)。

●エビデンス

心原性脳塞栓症の再発は、ワルファリン(INR 2.5~4.0)により有意に低減する(プラセボ群に比し66%低減)¹⁾(Ib)。アスピリン(300mg/日)も心原性脳塞栓症の再発を15%低減するが、この効果は有意ではない¹⁾(Ib)、²⁾(Ia)。

Cochrane Database Syst Revのメタアナリシスでは、非リウマチ性心房細動に伴った軽症脳梗塞例やTIA例の再発予防効果は、抗凝固薬が抗血小板薬に勝っていた³⁾(Ia)。

引用文献

- 1) Secondary prevention in non-rheumatic atrial fibrillation after transient ischaemic attack or minor stroke. EAFT (European Atrial Fibrillation Trial) Study Group. Lancet 1993 ; 342 : 1255-1262
- 2) Hart RG, Sherman DG, Easton JD, Cairns JA. Prevention of stroke in patients with nonvalvular atrial fibrillation. Neurology 1998 ; 51 : 674-681
- 3) Saxena R, Koudstaal P. Anticoagulants versus antiplatelet therapy for preventing stroke in patients with nonrheumatic atrial fibrillation and a history of stroke or transient ischemic attack. Cochrane Database Syst Rev 2004(4) : CD000187