

急性缺血性卒中后他汀使用强度和依从性对长期预后的影响



研究背景及临床问题

他汀类药物广泛应用于冠心病及缺血性卒中患者，可有效降低心血管事件发生率和死亡率。相比于常规剂量，高强度他汀可进一步降低冠心病患者的心血管事件发生风险和死亡风险；而在卒中患者中，使用高强度他汀的获益缺乏有力证据，且有可能增加出血性卒中的发生风险。

研究内容

2017年10月发表于《Stroke》的一项回顾性队列研究（Kim J, Lee H S, Nam C M, et al. Effects of statin intensity and adherence on the long-

term prognosis after acute ischemic stroke[J]. Stroke, 2017, 48(10):2723-2730），纳入了韩国国家医疗保险-全国样本队列（NHIS-NSC）中2002—2012年间20岁以上的急性缺血性卒中患者，通过收集他汀的处方记录数据，计算分析他汀用药依从性，并将依从性良好的患者群体进一步分为低、中和高强度亚组进行数据分析。主要结局指标为复发卒中、心肌梗死（MI）和全因死亡中发生任一事件的复合结局。

本研究共纳入8 001例急性缺血性卒中患者，中位年龄群为65~69岁，男性比例为52.8%，2002—2012年的他汀使用率逐年上升，由18.3%增加至63.1%。卒中发生后1年的数据显示，4 377例（54.7%）患者未使用他汀，1 206例（15.1%）患者依从性差，706例（8.8%）患者依从性中等，1 712例（21.4%）患者依从性良好。依从性良好的患者中，155例（9.1%）患者使用低强度他汀，1 422例（83.1%）患者使用中等强度他汀，135例（7.9%）患者使用高强度他汀。

在平均4.69年的随访期内，2 284例（28.5%）患者发生结局事件（698例复发缺血性卒中、107例出血性卒

中、96例心肌梗死、1 383例死亡，仅记录患者的首次结局事件）。无事件生存Kaplan-Meier曲线显示，他汀依从性的提高与结局事件风险降低显著相关（ $P<0.001$ ），多因素COX回归分析显示他汀依从性与结局事件风险呈负相关。与未使用他汀的患者相比，依从性良好、依从性中等和依从性差的患者校正风险比（HR）分别为0.74（0.64~0.84）、0.93（0.79~1.09）、1.07（0.95~1.20）。他汀使用强度亚组分析显示他汀使用强度和无事件生存率间存在显著的剂量效应关系（ $P=0.028$ ）；与低强度他汀亚组相比，高强度他汀亚组和中等强度他汀亚组患者的校正风险比分别为0.48（0.24~0.96）和0.77（0.55~1.09）。与未使用他汀患者相比，高强度他汀并未增加出血性卒中风险（ $P=0.989$ ）。

研究结论

急性缺血性卒中发生后，高强度他汀的依从使用可改善患者的长期预后，且不增加出血性卒中的发生风险。

（石伟龙 综译）