

# CPAP及びOA(SomnoDent)で治療した重度のOSA患者の心血管疾患での死亡率 >>> レトロスペクティブ・コホート試験

➤ Cardiovascular mortality in obstructive sleep apnoea treated with continuous positive airway pressure or oral appliance:  
>>> An observational study, \* Anil Anandam et al, Respirology 2013

対象: 重度のOSA患者(AHI  $\geq$  30/h) 570名  
 コントロール群 (AHI < 5/h) 269名  
 追跡調査期間: 79ヶ月間(中央値)  
 エンドポイント: 心臓血管疾患による死亡。

コントロール群被験者 208名, CPAP治療患者群 177名,  
 OA(SomnoDent)治療患者群 72名, 未治療患者群 212名

## 結果:

	コントロール群 (n=208)	CPAP群 (n=177)	OA群 (n=72)	未治療群 (n=212)
CV Death	4 (1.9%)	6 (3.4%)	3 (4.2%)	29 (13.7%)
*Incidence	0.28	0.56	0.61	2.1

• Incidence = Events per 100 person-years

OSA患者未治療群の心血管疾患による死亡はコントロール群に比べて有為的に高かった。

**CPAP群及びOA群ではコントロール群に比べて有為差はなかった。**

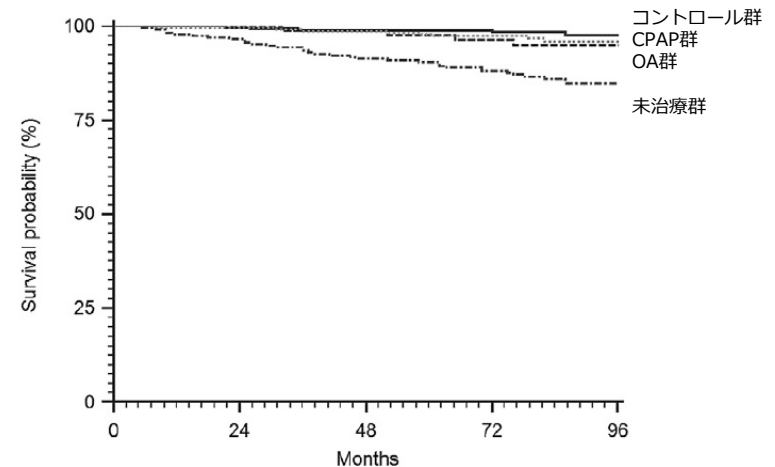
**CPAP群・OA群間にも有為差はみられなかった。**

**アトビアランス: OA 6.5  $\pm$  1.2時間/夜 vs CPAP 5.8  $\pm$  1.6時間/夜**

## 結論:

**CPAP及びOA共に、重度のOSA患者の致命的な心臓血管イベントを引き起こすリスクを軽減するのに同等に有効な治療である。OAの相対的に低い治療効率は、優れたコンプラアンスに補完されると考えられる。**

未治療のOSA患者は心血管疾患により死亡のリスクが顕著に高くなることが明らかになった。



**Table 4** Variables associated with cardiovascular death in univariate Cox analysis

Variable	Unadjusted HR (95% CI)	P-value
Age	1.04 (0.99–1.07)	0.78
Body mass index	1.01 (0.96–1.03)	0.83
Diabetes	1.41 (0.67–2.93)	0.37
Hypertension	2.27 (1.17–4.31)	0.01
Hyperlipidemia	1.72 (0.94–3.15)	0.08
Current smoking	1.99 (1.08–3.64)	0.03
Previous heart disease	2.98 (1.51–5.92)	0.005
Lipid-lowering agents	0.71 (0.35–1.43)	0.32
CPAP-treated OSA	0.56 (0.28–1.43)	0.21
MAD-treated OSA	0.67 (0.19–1.97)	0.38
Untreated OSA	4.72 (2.46–9.10)	<0.001
Non-apnoeic controls	1.00 (reference)	