

急性冠状动脉综合症患者的抗肺炎衣原体感染治疗

Cannon CP, Braunwald E, McCabe CH, Grayston JT, Muhlestein B, Giugliano RP, et al

在动脉粥样硬化斑块内发现有肺炎衣原体,而且高滴度肺炎衣原体抗体与冠心病事件高度相关。初步研究提示抗生素治疗可以降低心血管事件发生。在此实验中,采用双盲随机对照法,十天之内因急性冠状动脉综合症而就医的 4 162 名病人分为对照组和实验组,用以评估 gatifloxacin(一种对肺炎衣原体有效的抗生素)的长期疗效。随机分组后,实验组在最初为期两周的疗程内每天服用 400 mg gatifloxacin,之后每个月接受为期 10 天的抗生素治疗,剂量同前,直到研究结束(持续 2 年)。对照组则给予安慰剂。研究的主要终点选择为各种原因导致的死亡,心肌梗死、需再次住院并确诊的不稳定心绞痛,血管再造(随机分组后至少 30 天之后)以及休克。结果:Kaplan-Meier 分析,实验组原始终点事件发生率为 23.7%,而对照组为 25.1%(相关可信度为 0.95,95%可信区间为 0.84~ 1.08; $P=0.41$)。该抗生素治疗对次要终点和次级人群,如肺炎衣原体抗体滴度增高或 C 反应蛋白水平增高的患者,均未见有益的疗效。结论:长期使用对肺炎衣原体有效的抗生素并不能降低心血管事件的发生率。[原载 *N Engl J Med*, 2005, 352 (16): 1 646-654. 彭茜摘译,王双审校。此文编辑 胡必利]