

不穩定心絞痛與非ST 節段升高之急性冠狀動脈症候群 最新治療指引 (2007)

台中榮總心臟內科 梁凱偉

2007 版AHA 治療指引與 2002版不同處：包括新的 imaging tool: multi-detector CT 在部分患者可為診療參考。Troponin 已成為主要的 myonecrosis marker，並已重新定義 non-ST elevation myocardial infarction。B-type natriuretic peptide (BNP) 也可作為 biomarker in risk assessment。對於high risk 不穩定心絞痛與非ST 節段升高之急性冠狀動脈症候群患者(以 formal risk score or troponin 升高評估)，建議採取invasive strategy。反之對 low risk women 建議採取 conservative strategy。有兩種新的 anti-coagulants fondaparinux 及 bivalirudin，經臨床試驗可被推薦為 unfractionated heparin (UFH) 或low-molecular-weight heparins (LMWHs) 的替代藥物治療。新版治療指引仍強調 thienopyridine 的使用 (clopidogrel)。包括較高的loading-dose 選擇，提早使用，及較長的使用期限 (尤其是after drug-eluting stent placement)。