

고요산혈증 통풍 치료제

페북엠정 40mg, 80mg

【원료약품 및 그 분량】 1정 중 페북엠정40밀리그램	
· 유산성분: 페북소스타트(별구)..... 40mg	
· 첨가제(동물유래성분): 유당수화물(스, 우유)	
· 기타첨가제: 미결정셀룰로오스, 스테아르산나그네솔, 오파드라이비셀(85F18422), 클로이드성아산화규소, 크로스카르멜로오스나트륨, 히드록시프로필셀룰로오스	
페북엠정80밀리그램	
· 유산성분: 페북소스타트(별구)..... 80mg	
· 첨가제(동물유래성분): 유당수화물(스, 우유)	
· 기타첨가제: 미결정셀룰로오스, 스테아르산나그네솔, 오파드라이비셀(85F420033), 클로이드성아산화규소, 크로스카르멜로오스나트륨, 히드록시프로필셀룰로오스	

【특성】 페북엠정40밀리그램: 흰색 나뭇잎상의 원형 필름코팅형 페북엠정80밀리그램: 연한 황색-황색의 장방형 필름코팅형
【효능 효과】 통풍환자에서의 만성적 고요산혈증의 치료
【용법 용량】
1. 성인 - 이 약은 식사와 관계없이 1일 1회 40mg 또는 80mg를 투여한다. - 이 약은 매우 신속히 작용하므로 2주 후에 혈장 요산 농도를 재검사한다. 치료목표는 혈청 요산 농도를 6 mg/dL(357 μmol/L) 미만으로 낮추면서 유지하는 것이다.
2. 신장애 환자 경증 및 중증도의 신장애 환자에서는 용량조절이 필요하지 않다. 중증도의 신장애 환자(크레아티닌 클리어런스 30mL/min 미만)에서 이 약의 안전성과 유효성이 충분히 유지되는 것으로 나타났다.
3. 신장애 환자 경증 및 중증도의 신장애 환자에서는 특별한 용량조절이 필요하지 않다. 중증도의 신장애 환자에 대해서는 제한된 정보만이 알려져 있으며, 중증의 신장애(Child Pugh 등급 C)환자에서 이 약의 유효성과 안전성은 연구되지 않았다.

【사용상의 주의사항】
1. 경고 1) 심혈관계 사망 심혈관계 안전성 연구(CARES)에서 심혈관계 질환이 있는 통풍 환자를 알로푸리놀로 치료할 때보다 이 약으로 치료할 때 심혈관계 사망률이 높게 보고되었다. 이 약의 투여 여부를 결정할 때에는, 이 약의 위험성과 이익성을 고려하여야 한다. 주요 심혈관질환(예: 심근경색, 뇌졸중 또는 불완전 협심증)이 있는 환자는 다음에 적절히 치료가 가능하다면, 이 약의 투여를 피해야 한다.
2. 다른 환자에서 투여하지 말 것 1) 이 약의 사용본 또는 부형제에 대하여 과민반응이 있는 환자 2) 메르캅투린, 아자티오프린을 투여하고 있는 환자 3) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다.
3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것. 1) 신장장애 그 밖의 약제 (투여시 정기적인 2간격 검사를 실시할 것을 권장한다.) 2) 신장선 기능에 장애가 있는 환자 (강기 공개 임상시험에서 이 약을 장기 치여한 환자의 5.0%에서 갑상선 자극호르몬(TSH) 농도가 >5.5μIU/mL 상승하였다.) 3) 허혈성 심장질환 또는 율혈성 심장병 환자 4) 테오필린을 투여하고 있는 환자 (간헐한 성인에게 이 약 80mg과 테오필린 400mg을 병용투여 했을 때 이 약과의 이러한 약동학적 상호작용도 관찰되지 않았다. 페북소스타트 80mg은 테오필린을 투여하고있는 환자에게 테오필린에 대한 위험 없이 병용 투여할 수 있다. 그러나 병용투여 시 테오필린 배설되는 1-메틸옥안티넨테오필린의 대사의 양이 약 400배 증가하였다. 1-메틸옥안티넨테오필린의 인체 노출에 대한 안전성 정보는 알려지지 바 있으므로 병용시 주의한다.) 5) 장기 이식 수혜자나, 알약제 투여할 환자
6. 주요 심혈관계 질환(예: 심근경색, 뇌졸중 또는 불완전 협심증) 혹은 뇌혈관 질환 병력이 있는 환자
7. 신장 생성 속도가 높은 환자에서, 약성질환 및 이를 치료 중인 환자, 레쉬-나한 증후군(드물게 요증 전이의 절대 농도가 상승하여 요로에 침착된다.)

1. 고찰	1) 심혈관계 사망 심혈관계 안전성 연구(CARES)에서 심혈관계 질환이 있는 통풍 환자를 알로푸리놀로 치료할 때보다 이 약으로 치료할 때 심혈관계 사망률이 높게 보고되었다. 이 약의 투여 여부를 결정할 때에는 이 약의 위험성/유익성 평가를 고려해야 한다. 주요 심혈관계 질환에: 심근경색, 뇌졸중 또는 불안정 협심증이 있는 환자는 다른 적절한 치료가능하다. 이 약의 투여를 피해야 한다.
2. 다음 환자에는 투여하지 말 것	1) 이 약의 구성분 또는 부형제에 대하여 과민반응이 있는 환자 2) 머리카락부터, 아자치오리놀을 투여하고 있는 환자 3) 이 약은 약용성 유효성과 있으므로 갈락토스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유전변호소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에서는 투여하면 안 된다.
3. 다음 환자에는 신중히 투여할 것	1) 간질환 또는 그 병력이 있는 환자 (투여시 정기적인 간기능 검사를 실시할 것을 권장함) 2) 갑상선 기능부 변화가 있는 환자 (장기 공개 임상시험에서 이 약을 장기 투여한 환자의 5.0%에서 갑상선 자극호르몬(TSH) 농도가 >5.5uIU/mL 상승하였다.) 3) 허혈성 심질환 또는 혈동성 심질환 환자 4) 테이로실린을 사용하고 있는 환자 (간헐한 성인에게 이 약 80mg과 테이로실린 400mg을 병용투여 했을 때 이 약과의 어떠한 약동학적 상호작용도 관찰되지 않았다. 페북소스타트 80mg은 테이로실린을 투여하고 있는 환자에게 테이로실린의 혈중농도에 대한 위험 없이 병용 투여할 수 있다. 그러나 병용투여시 소변으로 배출되는 1-메틸테이로실린의 대사체의 양이 약 40% 정도 줄어든다. 1-메틸테이로실린의 혈중 농도 감소는 임상적으로 중요하지 않으나, 대안적인 정보는 알려진 바가 없으므로 신중시 주의한다.) 5) 장기 사용 시 병행 4. 일반적 주의할 점 6) 주요 심혈관계 질환에: 심근경색, 뇌졸중 또는 불안정 협심증 혹은 뇌혈관 질환 질환이 있는 환자 7) 요산 신증 속도가 있는 환자(대. 약성분은 요산 배출을 도와 증진하지만, 케라틴내 효소(우로코) 효소 결핍의 결해 속도가 상승하여 요로에 침착된다.)

2) 심혈관계 안전성 ① 미국 후임상시험(CARES)에서 주요 심혈관 질환, 뇌혈관 질환 또는 혈관질환을 수반한 당뇨병력이 있는 통풍환자를 대상으로 이 약과 알로푸리놀의 심혈관계 위험을 비교하였다. 시험은 무작위배정, 이중맹검, 알로푸리놀 대비 비교임상 임상 시험으로 이 약 3,098명, 알로푸리놀 3,092명의 약물을 투여 받았고 일차평가시험은 MACEMajor Adverse Cardiovascular Events)를 주요 평가기준으로 하였다. 1차 MACEMajor Adverse Cardiovascular Events)의 경우, 이 약 사용군은 알로푸리놀군에 비해 열등하지 않았으나, 심혈관계 사망률은 이 약 투여군이 알로푸리놀 대비 높았으며[위협비: 1.34, 95% 신뢰구간: 1.03, 1.73] 이 약(심혈관계 사망 134 명, 1년 동안 환자 100 명당 1.5명), 알로푸리놀 투여군 사망 100명, 1년 동안 환자 100 명당 1.1명)였다. 금상 심혈관계 사망은 알로푸리놀군(3.092명 중 56명, 1.8%)과 비교하여 이 약 사용군(3.098명 중 83명, 2.7%)이 높았으며 관찰된 심혈관계 사망률에 대한 유의한 차이였다. - 모든 원인 사망률은 심혈관계 사망의 높은 비율 때문에 알로푸리놀군(199 명 사망, 6.4%, 1년 동안 환자 100 명당 2.2명) 보다 이 약 사용군(243명 사망, 7.8%, 1년 동안 환자 100 명당 2.6명) 에서 높게 나타났다.[위협비: 1.22, 95% 신뢰구간: 1.01, 1.47]	
---	--

- 40~240mmHg) 용량 범위에서 심박전 1상 및 2상 이상(합계)보다 보고된 이환율으로 더 미미한 보고된 이환율인 이환율은 신장 기능보존과 관련이 나타났다.
- 혈액 및 림프계 이상: 신장, 특별상 혈소판기능이상반응, 백혈구감소증, 백혈구감소증, 호중구감소증, 백혈구감소증, 비장비대, 저칼슘혈증, 저칼슘혈증, 심방세동/심방조동, 심장질환, 심근경색, 심근경

② 시판후 임상시험 (FAST)에서 적어도 한 개 이상의 심혈관계 위험 요소가 있는, 알로푸리놀을 복용 중인 60 세 이상 만성 고요산혈증 환자를 대상으로 이 약과 알로푸리놀의 심혈관계 위험을 비교하였다. 연구는 전향적, 무작위배정, 공개, 평가변수 눈기능, 다기관, 비열등성 임상 시험으로 심혈관계 사망을 주요 평가기준으로 일차평가시험은 MACEMajor Adverse Cardiovascular Events)를 주요 평가기준으로 하였다. <tr> <td>1차 MACEMajor Adverse Cardiovascular Events)의 경우, 이 약 사용군은 알로푸리놀군에 비해 열등하지 않았으나, 심혈관계 사망률은 이 약 투여군이 알로푸리놀 대비 높았으며[위협비: 1.34, 95% 신뢰구간: 1.03, 1.73] 이 약(심혈관계 사망 134 명, 1년 동안 환자 100 명당 1.5명), 알로푸리놀 투여군 사망 100명, 1년 동안 환자 100 명당 1.1명)였다. 금상 심혈관계 사망은 알로푸리놀군(3.092명 중 56명, 1.8%)과 비교하여 이 약 사용군(3.098명 중 83명, 2.7%)이 높았으며 관찰된 심혈관계 사망률에 대한 유의한 차이였다. <tr> <td>모든 원인 사망률은 심혈관계 사망의 높은 비율 때문에 알로푸리놀군(199 명 사망, 6.4%, 1년 동안 환자 100 명당 2.2명) 보다 이 약 사용군(243명 사망, 7.8%, 1년 동안 환자 100 명당 2.6명) 에서 높게 나타났다.[위협비: 1.22, 95% 신뢰구간: 1.01, 1.47]</td></tr> </td></tr>	1차 MACEMajor Adverse Cardiovascular Events)의 경우, 이 약 사용군은 알로푸리놀군에 비해 열등하지 않았으나, 심혈관계 사망률은 이 약 투여군이 알로푸리놀 대비 높았으며[위협비: 1.34, 95% 신뢰구간: 1.03, 1.73] 이 약(심혈관계 사망 134 명, 1년 동안 환자 100 명당 1.5명), 알로푸리놀 투여군 사망 100명, 1년 동안 환자 100 명당 1.1명)였다. 금상 심혈관계 사망은 알로푸리놀군(3.092명 중 56명, 1.8%)과 비교하여 이 약 사용군(3.098명 중 83명, 2.7%)이 높았으며 관찰된 심혈관계 사망률에 대한 유의한 차이였다. <tr> <td>모든 원인 사망률은 심혈관계 사망의 높은 비율 때문에 알로푸리놀군(199 명 사망, 6.4%, 1년 동안 환자 100 명당 2.2명) 보다 이 약 사용군(243명 사망, 7.8%, 1년 동안 환자 100 명당 2.6명) 에서 높게 나타났다.[위협비: 1.22, 95% 신뢰구간: 1.01, 1.47]</td></tr>	모든 원인 사망률은 심혈관계 사망의 높은 비율 때문에 알로푸리놀군(199 명 사망, 6.4%, 1년 동안 환자 100 명당 2.2명) 보다 이 약 사용군(243명 사망, 7.8%, 1년 동안 환자 100 명당 2.6명) 에서 높게 나타났다.[위협비: 1.22, 95% 신뢰구간: 1.01, 1.47]
1차 MACEMajor Adverse Cardiovascular Events)의 경우, 이 약 사용군은 알로푸리놀군에 비해 열등하지 않았으나, 심혈관계 사망률은 이 약 투여군이 알로푸리놀 대비 높았으며[위협비: 1.34, 95% 신뢰구간: 1.03, 1.73] 이 약(심혈관계 사망 134 명, 1년 동안 환자 100 명당 1.5명), 알로푸리놀 투여군 사망 100명, 1년 동안 환자 100 명당 1.1명)였다. 금상 심혈관계 사망은 알로푸리놀군(3.092명 중 56명, 1.8%)과 비교하여 이 약 사용군(3.098명 중 83명, 2.7%)이 높았으며 관찰된 심혈관계 사망률에 대한 유의한 차이였다. <tr> <td>모든 원인 사망률은 심혈관계 사망의 높은 비율 때문에 알로푸리놀군(199 명 사망, 6.4%, 1년 동안 환자 100 명당 2.2명) 보다 이 약 사용군(243명 사망, 7.8%, 1년 동안 환자 100 명당 2.6명) 에서 높게 나타났다.[위협비: 1.22, 95% 신뢰구간: 1.01, 1.47]</td></tr>	모든 원인 사망률은 심혈관계 사망의 높은 비율 때문에 알로푸리놀군(199 명 사망, 6.4%, 1년 동안 환자 100 명당 2.2명) 보다 이 약 사용군(243명 사망, 7.8%, 1년 동안 환자 100 명당 2.6명) 에서 높게 나타났다.[위협비: 1.22, 95% 신뢰구간: 1.01, 1.47]	
모든 원인 사망률은 심혈관계 사망의 높은 비율 때문에 알로푸리놀군(199 명 사망, 6.4%, 1년 동안 환자 100 명당 2.2명) 보다 이 약 사용군(243명 사망, 7.8%, 1년 동안 환자 100 명당 2.6명) 에서 높게 나타났다.[위협비: 1.22, 95% 신뢰구간: 1.01, 1.47]		

모든 연구의 사망률은 심혈관계 사망의 높은 비율 때문에 알로푸리놀군(199 명 사망, 6.4 %, 1년 동안 환자 100 명당 2.2 명) 보다 이 약 사용군(243명 사망, 7.8 %, 1년 동안 환자 100 명당 2.6 명)에서 높게 나타났다.(유효비: 1.22, 95% 신뢰구간: 1.01, 1.47)					
표 2: CARES 연구의 MACE(Major Adverse Cardiovascular Events) 발생률					
	페북소스타트 N-3098		알로푸리놀 N-3092		누적위험함수비율 95%신뢰구간
	발병 환자 N (%)	1년 동안 환자 100명당 N	발병 환자 N (%)	1년 동안 환자 100명당 N	
MACE(심혈관계 질환 사망, 비자명적 심근경색 및 비자명적 뇌졸중 또는 급성 관상동맥 재관술을 포함한 불완형 협심증)	335(10.8)	3.8	321(10.4)	3.7	1.03(0.89, 1.21)
심혈관계 사망	134(4.3)	1.5	100(3.2)	1.1	1.34(1.03, 1.73)
비자명적 제	111(3.6)	1.2	118(3.8)	1.3	0.93(0.72, 1.21)
비자명적 뇌졸중	71(2.3)	0.8	70(2.3)	0.8	1.01(0.73, 1.41)
급성 관상동맥 재혈관화에 따른 불완전한 협심증	49(1.6)	0.5	56(1.8)	0.6	0.86(0.59, 1.26)

③ 시판후 임상시험 (FAST)에서 적어도 한 개 이상의 심혈관계 위험 요소가 있는, 알로푸리놀을 복용 중인 60 세 이상 만성 고요산혈증 환자를 대상으로 이 약과 알로푸리놀의 심혈관계 위험을 비교하였다. 연구는 전향적, 무작위배정, 공개, 평가변수 눈기능, 다기관, 비열등성 임상 시험으로 심혈관계 사망을 주요 평가기준으로 일차평가시험은 MACEMajor Adverse Cardiovascular Events)를 주요 평가기준으로 하였다. <tr> <td>1차 MACEMajor Adverse Cardiovascular Events)의 경우, 이 약 사용군은 알로푸리놀군에 비해 열등하지 않았으나, 심혈관계 사망률은 이 약 투여군이 알로푸리놀 대비 높았으며[위협비: 1.34, 95% 신뢰구간: 1.03, 1.73] 이 약(심혈관계 사망 134 명, 1년 동안 환자 100 명당 1.5명), 알로푸리놀 투여군 사망 100명, 1년 동안 환자 100 명당 1.1명)였다. 금상 심혈관계 사망은 알로푸리놀군(3.092명 중 56명, 1.8%)과 비교하여 이 약 사용군(3.098명 중 83명, 2.7%)이 높았으며 관찰된 심혈관계 사망률에 대한 유의한 차이였다. <tr> <td>모든 원인 사망률은 심혈관계 사망의 높은 비율 때문에 알로푸리놀군(199 명 사망, 6.4%, 1년 동안 환자 100 명당 2.2명) 보다 이 약 사용군(243명 사망, 7.8%, 1년 동안 환자 100 명당 2.6명) 에서 높게 나타났다.[위협비: 1.22, 95% 신뢰구간: 1.01, 1.47]</td></tr> </td></tr>	1차 MACEMajor Adverse Cardiovascular Events)의 경우, 이 약 사용군은 알로푸리놀군에 비해 열등하지 않았으나, 심혈관계 사망률은 이 약 투여군이 알로푸리놀 대비 높았으며[위협비: 1.34, 95% 신뢰구간: 1.03, 1.73] 이 약(심혈관계 사망 134 명, 1년 동안 환자 100 명당 1.5명), 알로푸리놀 투여군 사망 100명, 1년 동안 환자 100 명당 1.1명)였다. 금상 심혈관계 사망은 알로푸리놀군(3.092명 중 56명, 1.8%)과 비교하여 이 약 사용군(3.098명 중 83명, 2.7%)이 높았으며 관찰된 심혈관계 사망률에 대한 유의한 차이였다. <tr> <td>모든 원인 사망률은 심혈관계 사망의 높은 비율 때문에 알로푸리놀군(199 명 사망, 6.4%, 1년 동안 환자 100 명당 2.2명) 보다 이 약 사용군(243명 사망, 7.8%, 1년 동안 환자 100 명당 2.6명) 에서 높게 나타났다.[위협비: 1.22, 95% 신뢰구간: 1.01, 1.47]</td></tr>	모든 원인 사망률은 심혈관계 사망의 높은 비율 때문에 알로푸리놀군(199 명 사망, 6.4%, 1년 동안 환자 100 명당 2.2명) 보다 이 약 사용군(243명 사망, 7.8%, 1년 동안 환자 100 명당 2.6명) 에서 높게 나타났다.[위협비: 1.22, 95% 신뢰구간: 1.01, 1.47]
1차 MACEMajor Adverse Cardiovascular Events)의 경우, 이 약 사용군은 알로푸리놀군에 비해 열등하지 않았으나, 심혈관계 사망률은 이 약 투여군이 알로푸리놀 대비 높았으며[위협비: 1.34, 95% 신뢰구간: 1.03, 1.73] 이 약(심혈관계 사망 134 명, 1년 동안 환자 100 명당 1.5명), 알로푸리놀 투여군 사망 100명, 1년 동안 환자 100 명당 1.1명)였다. 금상 심혈관계 사망은 알로푸리놀군(3.092명 중 56명, 1.8%)과 비교하여 이 약 사용군(3.098명 중 83명, 2.7%)이 높았으며 관찰된 심혈관계 사망률에 대한 유의한 차이였다. <tr> <td>모든 원인 사망률은 심혈관계 사망의 높은 비율 때문에 알로푸리놀군(199 명 사망, 6.4%, 1년 동안 환자 100 명당 2.2명) 보다 이 약 사용군(243명 사망, 7.8%, 1년 동안 환자 100 명당 2.6명) 에서 높게 나타났다.[위협비: 1.22, 95% 신뢰구간: 1.01, 1.47]</td></tr>	모든 원인 사망률은 심혈관계 사망의 높은 비율 때문에 알로푸리놀군(199 명 사망, 6.4%, 1년 동안 환자 100 명당 2.2명) 보다 이 약 사용군(243명 사망, 7.8%, 1년 동안 환자 100 명당 2.6명) 에서 높게 나타났다.[위협비: 1.22, 95% 신뢰구간: 1.01, 1.47]	
모든 원인 사망률은 심혈관계 사망의 높은 비율 때문에 알로푸리놀군(199 명 사망, 6.4%, 1년 동안 환자 100 명당 2.2명) 보다 이 약 사용군(243명 사망, 7.8%, 1년 동안 환자 100 명당 2.6명) 에서 높게 나타났다.[위협비: 1.22, 95% 신뢰구간: 1.01, 1.47]		

표 3: FAST 연구의 일차 평가변수 (복합평가변수) 및 심혈관계 사망률					
	페북소스타트 N=3063		알로푸리놀 N=3065		누적위험함수비율
	발병 환자 N (%)	1년 동안 환자 100명당 N	발병 환자 N (%)	1년 동안 환자 100명당 N	95%신뢰구간
복합평가변수 (심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중)	172(5.6)	1.723	241(7.9)	2.054	0.85(0.70-1.03)
심혈관계 사망	62(2.0)	0.610	82(2.7)	0.677	0.91(0.66-1.27)
비자명적심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관동맥 증후군으로 인한 일일	77(2.5)	0.767	98(3.2)	0.824	0.94(0.70-1.27)
비자명적 뇌졸중	58(1.9)	0.574	80(2.6)	0.670	0.87(0.62-1.21)
모든 원인에 의한 사망	108(3.5)	1.062	174(5.7)	1.438	0.75(0.59-0.95)
심부전으로 인한 일일	65(2.1)	0.645	89(2.9)	0.745	0.88(0.64-1.21)
심부전 시그 또는 어한 혈소중으로 인한 일일					

또한, 일차 평가변수에 대해 심근경색, 뇌졸중, 급성 관상동맥 증후군의 병력이 있었던 환자를 대상으로 하위 계층 분석을 진행한 결과, 두 군간 유사한 결과를 보였다. 이 약 투여군(65(9.5%)), 알로푸리놀군(83(9.1%)). [위협비: 1.02, 95% 신뢰구간: 0.74-1.42].	
이전 CARES 연구와 대조적으로, 본 연구에서 이 약은 알로푸리놀에 비해 모든 원인에 의한 사망 또는 심혈관계 사망의 증가 신도를 발견하지 못했다. 전체적으로, 이 약 투여군 (심혈관계 사망 62명 및 모든 원인외 의한 사망 108명)에서 사망이 알로푸리놀군 (심혈관계 사망 82명 및 모든 원인외 의한 사망 174 명)의 사망보다 적었다.	

표 5: FAST 연구의 일차 평가변수 (복합평가변수) 및 심혈관계 사망률	페북소스타트 N=3063	알로푸리놀 N=3065	누적위험함수비율	95%신뢰구간
발병 환자 N (%)	172(5.6)	1.723	241(7.9)	2.054
심혈관계 사망	62(2.0)	0.610	82(2.7)	0.677
비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일	77(2.5)	0.767	98(3.2)	0.824
비자명적 뇌졸중	58(1.9)	0.574	80(2.6)	0.670
모든 원인외 의한 사망	108(3.5)	1.062	174(5.7)	1.438
심부전으로 인한 일일	65(2.1)	0.645	89(2.9)	0.745

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈관계 사망: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일: 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일. 비자명적 뇌졸중: 비자명적 뇌졸중으로 인한 일일. 모든 원인외 의한 사망: 모든 원인외 의한 사망으로 인한 일일. 심부전으로 인한 일일: 심부전으로 인한 일일.

이상은 본 표 상위에 기재된 평가변수 및 평가지표와 같이 평가지표에 대한 설명을 포함한다. 복합평가변수: 심혈관계 사망, 비자명적 심근경색 또는 바이오파커-양성 급성 관상동맥 증후군으로 인한 일일, 비자명적 뇌졸중, 모든 원인외 의한 사망, 심부전으로 인한 일일. 심혈

또한, 일차 평가변수에 대해 심근경색, 뇌졸중, 급성 관상동맥 증후군의 병력이 있었던 환자를 대상으로 하위 계층 분석을 진행한 결과, 두 군간 유사한 결과를 보였다. 이 약 투여군(65(9.5%)), 알로푸리놀군(83(9.1%)). [위협비: 1.02, 95% 신뢰구간: 0.74-1.42].	
이전 CARES 연구와 대조적으로, 본 연구에서 이 약은 알로푸리놀에 비해 모든 원인에 의한 사망 또는 심혈관계 사망의 증가 신도를 발견하지 못했다. 전체적으로, 이 약 투여군 (심혈관계 사망 62명 및 모든 원인외 의한 사망 108명)에서 사망이 알로푸리놀군 (심혈관계 사망 82명 및 모든 원인외 의한 사망 174 명)의 사망보다 적었다.	

생명을 위협하는 스테로이드 증후군, 특정 피부 과사 용액(TEN) 및 급성 알레르기성 반응 또는 쇼크를 포함하여, 심각한 알러지 반응, 과민반응이 이 약의 사용 시 흔하게 발생하였다. 대부분의 경우에서 이러한 반응은 이 약의 투여 후 한달 이내에 발생하였다. 전신은 아니지만 이들 중 일부 환자에게서 이전에도 알로푸리놀에서 과민반응 및/또는 신장장애가 보고되었다. 환자와/또는 전신 증상을 동반하는 약물반응(Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS))과 같은 심각한 과민반응은 몇몇 환자에서 발발하여 항생제 치료, 신장 투석 및 신장 이식과 관련이 있었다.

또한, 일차 평가변수에 대해 심근경색, 뇌졸중, 급성 관상동맥 증후군의 병력이 있었던 환자를 대상으로 하위 계층 분석을 진행한 결과, 두 군간 유사한 결과를 보였다. 이 약 투여군(65(9.5%)), 알로푸리놀군(83(9.1%)). [위협비: 1.02, 95% 신뢰구간: 0.74-1.42].	
이전 CARES 연구와 대조적으로, 본 연구에서 이 약은 알로푸리놀에 비해 모든 원인에 의한 사망 또는 심혈관계 사망의 증가 신도를 발견하지 못했다. 전체적으로, 이 약 투여군 (심혈관계 사망 62명 및 모든 원인외 의한 사망 108명)에서 사망이 알로푸리놀군 (심혈관계 사망 82명 및 모든 원인외 의한 사망 174 명)의 사망보다 적었다.	

보였으며, 이는 중등도 이상심혈관계 사망률의 2.8%(0.3/3.5)로, 1년 동안 0.6%(2/3.5)로 나타났다. 2) 간성증은 기침, 전신 부종, 호흡곤란, 발작성 심부전, 악성심실상조, 악성심실방정맥상조, 위장, 흉통, 빈맥, 흉부작을 모두 0.03%(1/3.5)로, 1년 이하 악성 심혈관계 사망률에 해당할 수 없는 것으로 시사되었으나, 1년 동안 0.03%(1/3.5)로, 2년 이하 악성 심혈관계 사망률에 해당하지 못한 이상심혈관계 발발률에 의문점을 제기함은 0.57%(20/3.5)로, 2년 동안 0.20%로 시사되었으나, 2년 이하 악성 심혈관계 사망률에 해당하지 못한 이상심혈관계 발발률에 의문점을 제기함은 0.14%(5/3.5)로, 2년 동안 0.06%(2/3.5)로 나타났다. 3) 가려움증 발진, 간성 증후, 간성 폐포염, 폐고압증, 폐고압성 심부전, 흉부작을, 알레르기성 비염, 발열, 관절, 빈맥, 악성심실상조, 말초 동맥 질환, 폐색 0.03%(1/3.5)로, 1년 동안 0으로 조사되었으나, 이 중 악성 심혈관계 사망률에 해당할 수 없는 악성 심혈관계 사망률에 의문점을 제기함은 0.06%(2/3.5)로, 2년 동안 0.03%(1/3.5)로 나타났다. 4) 악성 심혈관계 사망률에 해당하지 못한 악성 심혈관계 사망률에 의문점을 제기함은 0.06%(2/3.5)로, 2년 동안 0.03%(1/3.5)로 나타났다.

㉔ ③ 악성 심혈관계 질환 발생시 이상심혈관계 발생률에 비해 심혈관계 질환에 대해 모든 약물을 대상으로 보고하지 않고는 보고하지 않고

또한, 일차 평가변수에 대해 심근경색, 뇌졸중, 급성 관상동맥 증후군의 병력이 있었던 환자를 대상으로 하위 계층 분석을 진행한 결과, 두 군간 유사한 결과를 보였다. 이 약 투여군(65(9.5%)), 알로푸리놀군(83(9.1%)). [위협비: 1.02, 95% 신뢰구간: 0.74-1.42].	
이전 CARES 연구와 대조적으로, 본 연구에서 이 약은 알로푸리놀에 비해 모든 원인에 의한 사망 또는 심혈관계 사망의 증가 신도를 발견하지 못했다. 전체적으로, 이 약 투여군 (심혈관계 사망 62명 및 모든 원인외 의한 사망 108명)에서 사망이 알로푸리놀군 (심혈관계 사망 82명 및 모든 원인외 의한 사망 174 명)의 사망보다 적었다.	

간신했다.

2) 심혈관계

① 심혈관계 사망: 심혈관계 질환을 동반한 통풍환자를 대상으로 실시한 심혈관계안전성 평가임상시험(CARES 임상시험)에서 약 두배(1년 동안 환자 100명당 1.5 명의 심혈관계 사망이 발병)를 두 배(1년 동안 환자 100명당 1.7명)보다 높았다. 하지만 개개인의 심혈관계 위험 요인이 있고, 알로푸리놀을 복용 중인 60 세 이상성 고연령환자들을 대상으로 실시한 FAST 임상시험에서 약 두 배(심혈관계 사망 62 명, 1년 동안 환자 100명당 0.610 명의 심혈관계 사망)보다 낮았다. 두 배(심혈관계 사망 82 명, 1년 동안 환자 100명당 0.677 명)에 비해 발병률은 없었다. [위험비: 0.91, 95% 신뢰구간: 0.66, 1.27].

또한, 일차 평가변수에 대해 심근경색, 뇌졸중, 급성 관상동맥 증후군의 병력이 있었던 환자를 대상으로 하위 계층 분석을 진행한 결과, 두 군간 유사한 결과를 보였다. 이 약 투여군(65(9.5%)), 알로푸리놀군(83(9.1%)). [위협비: 1.02, 95% 신뢰구간: 0.74-1.42].	
이전 CARES 연구와 대조적으로, 본 연구에서 이 약은 알로푸리놀에 비해 모든 원인에 의한 사망 또는 심혈관계 사망의 증가 신도를 발견하지 못했다. 전체적으로, 이 약 투여군 (심혈관계 사망 62명 및 모든 원인외 의한 사망 108명)에서 사망이 알로푸리놀군 (심혈관계 사망 82명 및 모든 원인외 의한 사망 174 명)의 사망보다 적었다.	

발병 환자 100명당 0.36-1.37에서 알로푸리놀을 투여한 1년 동안 환자 100명당 0.60, 95%신뢰구간 0.16-1.53)보다 낮아 보였다. 이는 궁극적으로 비자명적 심근경색 및 심혈관계 사망 증상을 줄여준다고 평가되어 의미가 있다.

3) 간기는 이상·양성심근경색 또는 심근경색이 있을 때만 환자에서 간기는 이상이 관찰되었다. 따라서 이 연구의 주요 전과 후에 해당 간기는 검사(AST, ALT, 총 빌리루빈)를 검진한다. 이 약을 복용한 환자에서 무감각, 식욕부진, 오른쪽 복부 팽만, 복통, 복부, 혈당과 같은 간기는 재발과 관련된 증상을 보일 경우 즉시 이 약의 복용을 중단하고 간기를 검사할 것을 권한다. 간기는 간장 질환이 아닐 경우 발발 경향이 없는 것으로 생각된다. 또한 이상 심근경색 또는 심혈관 질환을 앓는 독재는 간기는 간기능에 영향을 미치지 않고, 적절한 용량에 있어 안전성이 있음으로 다루어진다. 또한 AST나 총 빌리루빈이 상승을 보지 않고도