

.....

.....

.....

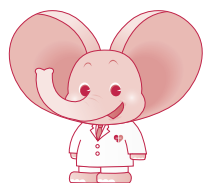
.....

.....

.....

.....

.....



心臓病センター榊原病院

〒700-0804 岡山県岡山市北区中井町2丁目5-1

Tel. 086-225-7111

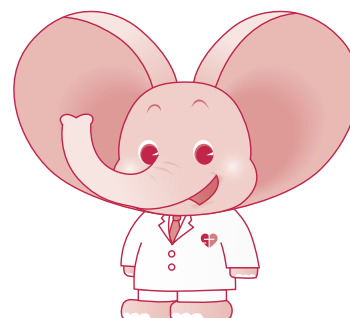
[平日] 8:00～11:00 / 13:00～15:00
[土曜] 8:00～10:30
(土曜午後・日曜・祝日は休診)

086-225-3011 (平日14:00～17:00)

シンゾウちゃんと学ぼう②

心臓病

- 1. べんまくしょう 弁膜症 01 ページ
- 2. 低侵襲心臓手術...
(MICS) 02
- 3. きょけつせいしんしつかん 虚血性心疾患 03
冠動脈ステント術
冠動脈バイパス術
- 4. りゅう 大動脈瘤 05



心臓病センター榊原病院

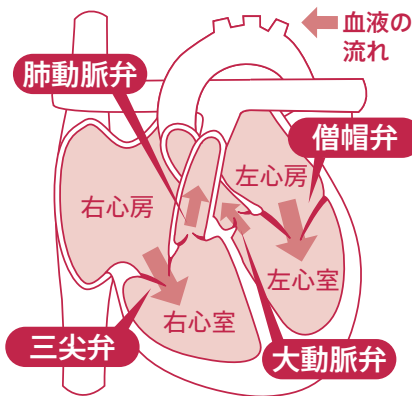
1. 弁膜症



弁膜症とは？



心臓には血液が一方通行で逆流しないために、心房と心室の間、出口・入口の間に弁があります。弁の開きが悪くなったり、弁の閉じ合わせが悪くなって血液が逆流することがあります。これが「心臓弁膜症」といわれる病気です。



弁膜症の治療法は？



軽症から中等症の弁膜症で自覚症状もない場合は、経過を見ます。重症例は手術治療が必要です。

- ①薬物療法 ②安静療法 ③外科的手術

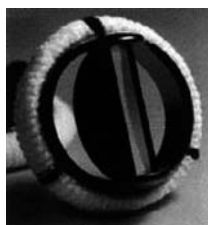
弁形成術・人工弁置換術・TAVI 経カテーテル大動脈弁置換術

弁形成術…自分の弁をなおす

人工弁置換術…人工の弁に入れ換える

TAVI…カテーテルで人工弁に取り換える

人工弁には人工の材料を使った「機械弁」と、ウシやブタの組織など生体の材料を使った「生体弁」とがあります。



機械弁



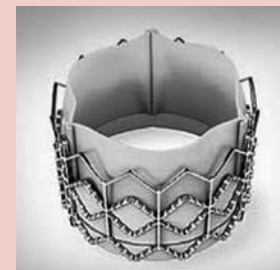
生体弁

最新治療 **TAVI** 経カテーテル大動脈弁置換術

2013年12月
開始

傷んだ大動脈弁をカテーテルで人工弁に取り換える「大動脈弁狭窄症」に対する治療法です。人工心肺を用いず開胸を行わないため、体の負担が少なく高齢者でも治療可能です。

※従来の手術方法にとってかわるものではありません



Sapien (edwards 社)

2. 低侵襲心臓手術 (MICS)

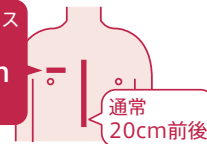


低侵襲心臓手術 (MICS) とは？



通常的心臓手術のように大きく胸骨正中切開をせず、胸に小さな穴をあけて心臓の手術を行う方法です。

ポータアクセス
手術
5~10cm
程度



通常
20cm前後

適応疾患

- ・僧帽弁形成術、僧帽弁置換術、大動脈弁置換術、心房中隔欠損症など
- ・大動脈や血管の性状が良く、心臓機能の比較的良好な方に適応

利点

- ・小さな切開で手術ができる
- ・術後の痛みが少ない
- ・骨を切らないため早期に社会復帰ができる

欠点

- ・適応が限られる
- ・特殊な器機を使用する手術になるため、心臓を止めておく時間が多少のびることがある

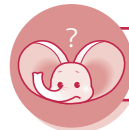
3. 虚血性心疾患



虚血性心疾患とは？



虚血性心疾患の中で代表的なものとして、狭心症と心筋梗塞があります。



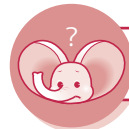
狭心症とは？



心臓へ行っている冠動脈が狭くなり、十分な酸素や栄養が運ばれない状態です。

症状

- ① 胸の痛み
(胸の真中あたりを締めつけるような痛み)
※運動時におこり、休むと楽になる
※時にあごや奥歯が浮くような症状で、肩から腕の痛みを伴うことがある
- ② 息苦しさ
- ③ 心悸亢進 (動悸：心臓がドキドキする)
- ④ 運動能力の低下
重症化→心不全、不安定狭心症 (安静時にも発作)



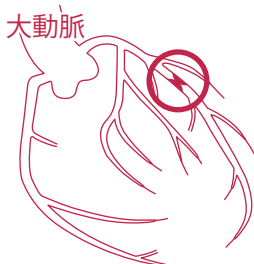
心筋梗塞とは？



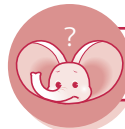
冠動脈が血栓などでつまり、心臓の筋肉が壊死した (腐った) 状態です。

症状

- ① 激しい胸の痛み
- ② 重症例では不整脈～心停止 心破裂



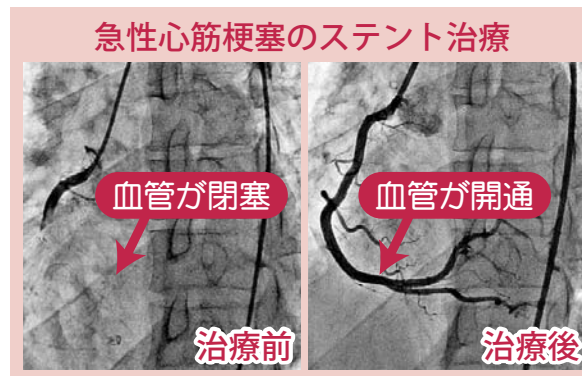
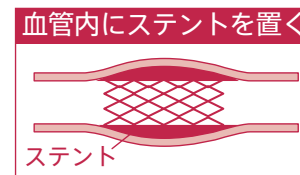
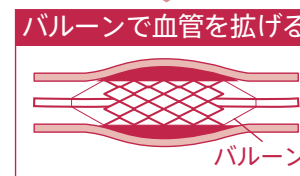
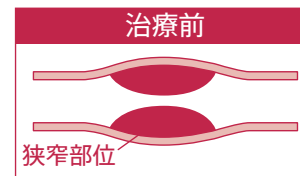
冠動脈ステント留置術 (経皮的冠動脈形成術)



どんな治療？



バルーンで血管を拡げ、ステントを挿入し、血管の中が広がった状態を保ちます。冠動脈ステントが代表的な治療法です。



冠動脈バイパス術



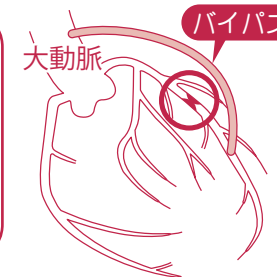
冠動脈バイパス術とは？



狭心症や心筋梗塞で、狭くなった血管の先 (末梢) に新しい血管 (バイパス=移植した血管) をつなぎ、血流の流れをつくる手術です。病状に合わせて手術方法を選びます。

適応

- カテーテル治療が困難
- 左冠動脈主幹部 (入口) の狭窄
- 3枝病変 (3本の冠動脈すべてに狭いところがある)



4. 大動脈瘤

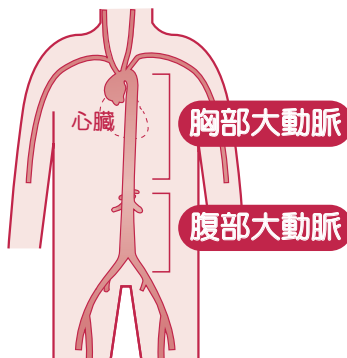


大動脈瘤とは？



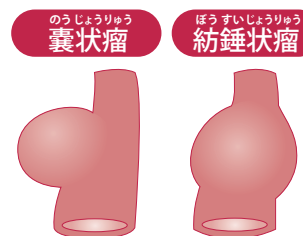
大動脈は、心臓から全身へ血液を運ぶ大きな血管です。その大動脈の一部が拡張してくる（大きく膨らんでくる）ものが大動脈瘤です。

一定の大きさを超えると破裂し、いったん破裂すると救命が困難となる場合が多い病気です。



動脈瘤の形

破裂の危険性は、瘤の大きさや拡大速度、形状などによって診断されます。片側に瘤が飛び出ている「のうじょうりゅう 囊状瘤」と呼ばれる形の瘤は、破裂の危険性が高くなります。



大動脈瘤の症状は？



大多数は破裂するまでほとんど症状がありません。多くは健康診断、人間ドック、あるいは他の病気の治療中に偶然CT検査や超音波検査で発見されます。



大動脈瘤の原因は？



①動脈硬化 ②動脈の炎症 ③外傷 ④大動脈解離などかいりがあげられますが、その大部分は動脈硬化によります。



大動脈瘤の治療法は？



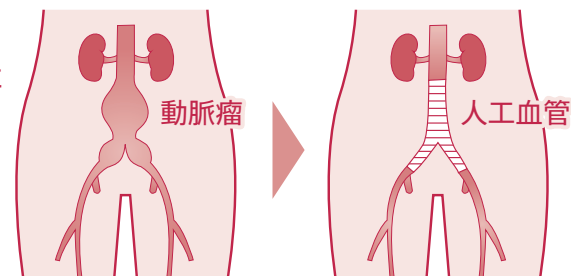
外科的治療が原則で、2種類の方法があります。病状により最も適切な手術法が選ばれます。

①人工血管置換術

動脈瘤を切り取って、人工血管に置きかえる

- 胸部大動脈瘤で6cm以上
- 腹部大動脈瘤で4~5cm以上を適応
- 拡大傾向がある場合、早めに手術をする

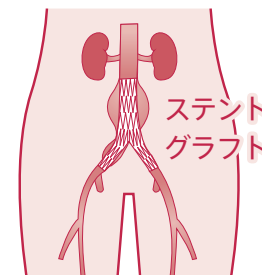
腹部大動脈瘤に対するY字型人工血管置換手術



②ステントグラフト留置術

ステントグラフトは、人工血管にステントといわれるバネ状の金属を取り付けた新型の人工血管で、これを血管の中に留置することで、瘤の壁に直接的に血圧がかからないようになり、破裂の予防を行うことができる

開胸、開腹といった大きな切開をしないので、身体に対する負担は小さく、入院期間も短い



腹部大動脈瘤に対するステントグラフト留置術