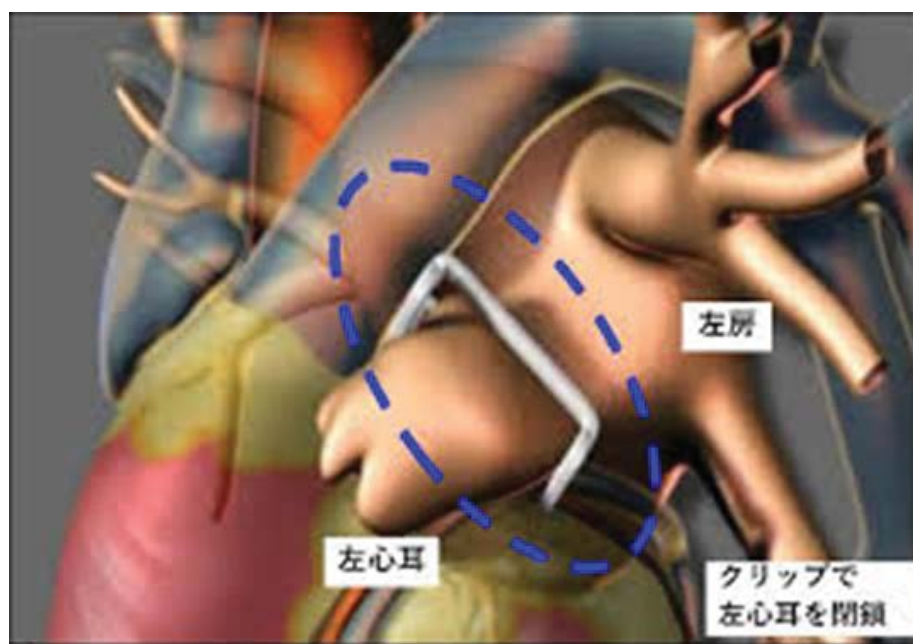


胸腔鏡下左心耳閉鎖術

心房細動に対する第3の選択肢



(株)日立製作所 日立総合病院

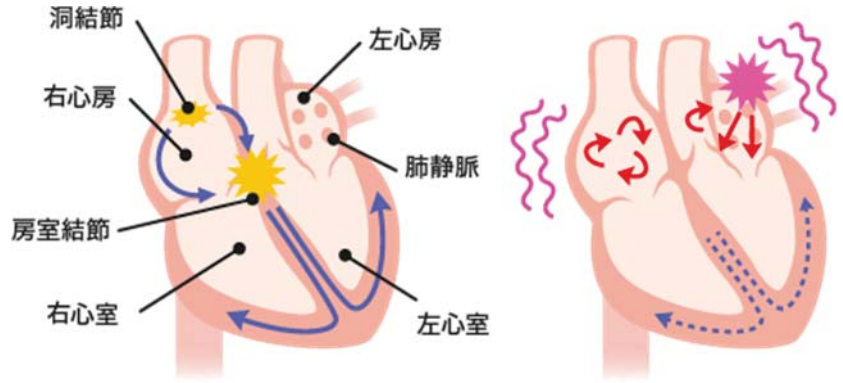
診療申込みは心臓血管外科宛ての紹介状を
地域医療連携室までFAXしてください。

FAX: 0294-23-8412

問合せ先: 0294-23-8343 (連携室 直通)

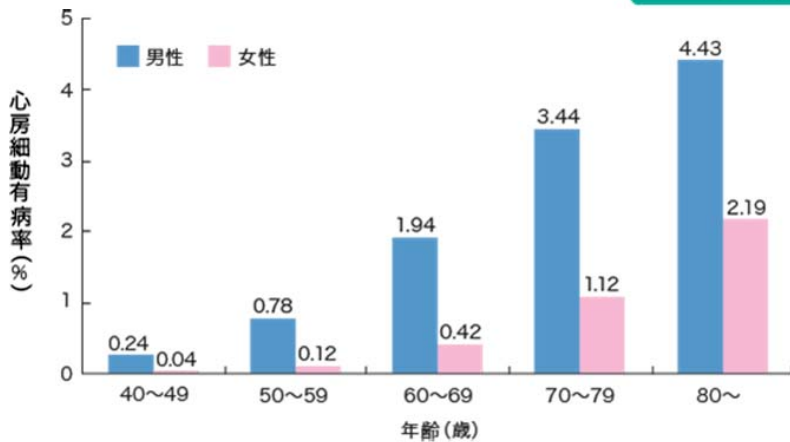
心臓 心房細動とは…

心房と呼ばれる心臓内の部屋が小刻みに震え痙攣し、うまく収縮できなくなる不整脈です。



正常

心房細動



高齢になるほど有病率が上がり、女性より男性に起こりやすいことが分かっています。有病率は60歳以上で男性で3.3%、女性で1.3%、と数ある不整脈の中でも比較的多く見られます。

心臓 心房細動になると…

大きく分け2つの問題が生じます。

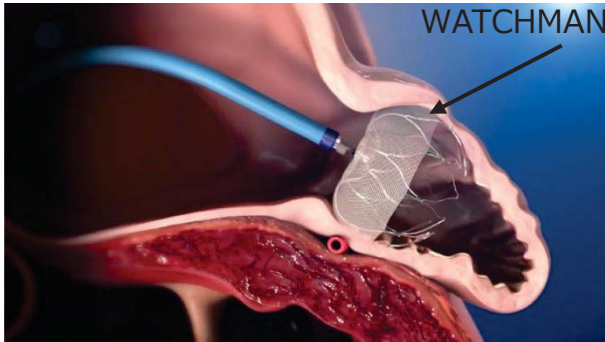
- ① 電氣的刺激が不規則となり、脈拍数が多くなったり(頻脈)、遅くなったり(徐脈)する。脈拍数によって動悸、幻暈、脱力感、胸部不快感、息苦しさといった症状が出る場合がありますが、その一方で自覚症状のない方も多くいらっしゃいます。
- ② 心房が痙攣することで血流の停滞が生じ、血栓を形成し、それが血流に乗って全身に塞栓症(心筋梗塞、脳梗塞、腸管壊死など)を併発する。

通常、心房細動の治療には、心房細動を正常の脈拍に戻すリズムコントロールと心房細動はそのまま脈拍や塞栓症を薬などで予防するレートコントロールがあります。



胸腔鏡下左心耳閉鎖術とは…

心房細動の恐ろしい合併症の一つに血栓による塞栓症、特に脳梗塞が挙げられます。心原性脳梗塞の90%近くは左心耳内血栓によるものと言われています。左心耳内血栓の予防には抗凝固薬の内服が必要となりますが、出血しやすい状態となり、内服継続が難しい場合があります。薬剤による血栓予防以外に左心耳を閉鎖または切除することで予防することができるようになりました。

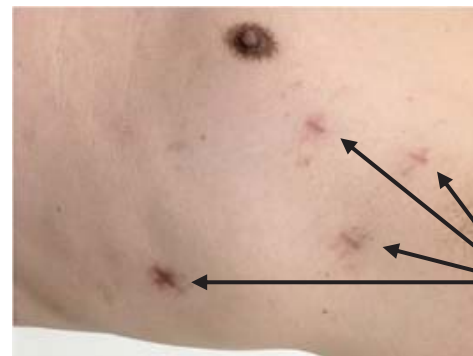


現在、左心耳の閉鎖もしくは切除にはカテーテルによる方法(WATCHMAN)と外科的に切除する方法があります。カテーテルによる方法では解剖学的、構造的に制限があるため、すべての方に治療可能というわけにはいきません。またデバイスが露出された状態のため、治療後にも抗血小板薬の継続が推奨されています。

それに対し、外科的切除はほとんど制限なく、治療を行うことができます。当院では以前より心臓手術の際に左心耳切除を同時に行ってききましたが、最近、左心耳の閉鎖のみを行うことを開始しました。

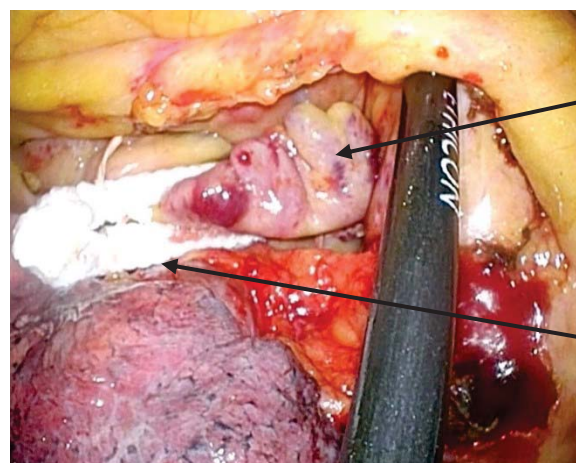


胸腔鏡下左心耳閉鎖用クリップ
(Atrial clip pro2)



手術創

左側胸部に1~2cm程の孔を4か所開け、胸腔鏡で見ながら、人工心肺を使用せず、心拍動のまま左心耳を閉鎖することが可能となりました。



左心耳

Atrial clip pro2



本手術の利点としては……

本手術の利点としては抗凝固薬を中止できることにあります。

海外のデータですが、175例の左心耳閉鎖術後に抗凝固薬を中止した報告では、 16.4 ± 9.1 か月の観察期間で脳梗塞、脳出血の発症を認めませんでした。

本術式は心房細動と診断され、患者さん本人が希望すれば、適応となります。

特に脳梗塞の既往のある患者さんの二次予防、出血性疾患の合併により抗凝固薬の使用が困難な患者さん、腎機能障害などのため抗凝固薬の導入・調整が困難な患者さんなどは良い適応になると考えております。

これまでの心房細動治療（リズムコントロール、レートコントロール）とは異なった第3の選択肢として、抗凝固薬を使用せずに脳梗塞などの塞栓症予防ができる胸腔鏡下左心耳閉鎖術を検討して頂ければと思います。

ご不明な点や聞いてみたいことがあれば、胸腔鏡下左心耳閉鎖術担当医師 佐藤真剛までご相談ください。

胸腔鏡下左心耳閉鎖術 担当医師
心臓血管外科 佐藤真剛
外来日：水曜午後