

# Cardiovascular Surgery News

埼玉石心会病院 心臓血管外科

暑くなってまいりましたが、皆様お元気でお過ごしでしょうか。

先日は当院にて木山宏医師による TAVI（経カテーテル的大動脈弁置換術）についての地域連携セミナーを開催させていただきました。皆様お忙しい中ご参加いただきありがとうございました。

今回は今年前半の手術についてのご報告です。また、良い医療を提供できるように、日々、医師だけでなくパラメディカルスタッフも頑張っていますが、今後はそういったパラメディカルスタッフの心臓血管領域での取り組みについても適宜紹介させていただく予定です。今回は当院リハビリテーション科での取り組みについて紹介させていただきたいと思います。

今年11月開院予定の新病院に向けて着々と準備が進んでおります。今後も“緊急依頼は断らない”をモットーに、皆様のご要望に確実に応えられるように取り組んで参りますので、よろしくお願ひ申し上げます。

埼玉石心会病院 心臓血管外科 部長  
加藤 泰之

## 心臓リハビリテーションの取り組み

リハビリテーション科では、2016年度は362名（心臓血管外科手術、保存療法を含めて）の患者さんに、心臓リハビリテーション（以下、心臓リハビリ）を提供いたしました。

心臓血管外科術後の心臓リハビリは、早ければ手術後翌日より、立ち上がり運動から始まります。手術後は点滴やたくさんの管が繋がっておりますが、付き添いながら歩く訓練も手術後2～3日くらいから実施しております。また、入院中のことだけでなく、退院後の生活も考慮して心臓リハビリをおこない、体力的、精神的に安心し、自信をもって早期に退院できるようにお手伝いしております。

近年、高齢化が進んでおりますが、当院でも心臓血管外科の患者さんの平均年齢は73.3歳となっております。それに伴い、フレイルという「心身の活力の低下」の対策に取り組んでおり、手術前から患者さんの心身が手術に耐えられるように、お手伝いもしております。



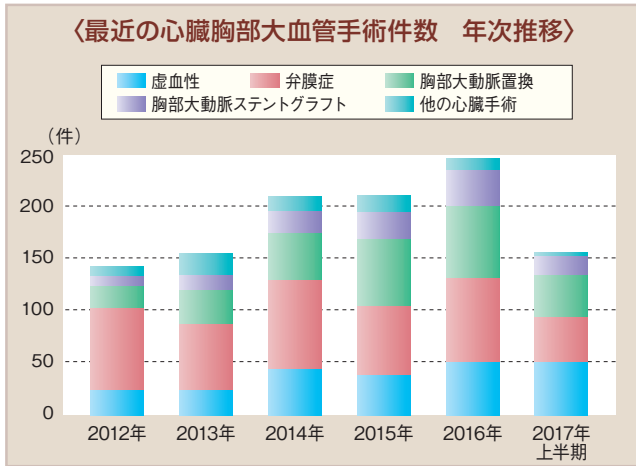
術後リハビリテーションの様子

リハビリテーションスタッフとともに病院廊下を歩行訓練中です。

リハビリテーション科

## 2017年上半期治療実績 心臓胸部大血管

2017年前半の心臓胸部大血管治療総数は157件でした（開心術134件、胸部大動脈ステントグラフト23件）。緊急手術は55件で35%を占め、予定手術の術後30日死亡率は1.0%（1/102）、緊急手術を含めた総手術死亡率は5.7%（9/157）でした。



2017年上半期 予定手術30日死亡率 1.0% (1/102)  
総手術死亡率 5.7% (9/157)

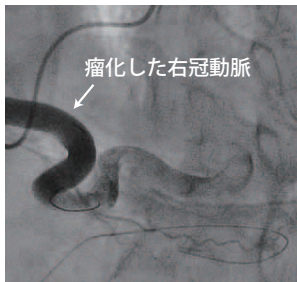
## 虚血性心疾患

虚血性心疾患に対する手術は48件でした。単独冠動脈バイパス術は人工心肺を使用しない off-pump (OPCAB) に行っています。OPCABのメリットはその低侵襲性ですが、最近は麻酔科 Dr の協力のもと、手術室での抜管が可能なケースもあり、術後の回復も良好です。

2例の患者さんは、左前胸部小切開下に左内胸動脈-左前下行枝吻合を行う MIDCAB (minimally invasive direct coronary bypass) を受けていただきました。

比較的稀な疾患として冠動脈瘤の患者さんが2例あり、それぞれ冠動脈バイパス術に加え瘤切除術を受けていただきました。

平均バイパス数	4.1 枝	単独冠動脈バイパス術	グラフト開存率
完全血行再建率	90%	左内胸動脈	97% (36/37)
		右内胸動脈	96% (26/27)
		胃大網動脈	100% (5/5)
		大伏在静脈	94% (33/35)



術前右冠動脈造影



術後CT

右冠動脈から冠静脈洞にシャントがあり、右冠動脈が瘤化した患者さんです。シャント閉鎖、瘤切除、冠動脈バイパス術を行いました。

## 弁膜症手術

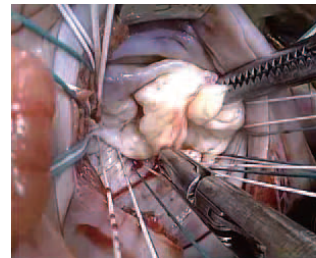
弁膜症手術は44件（複合手術含む）でした。ほとんどが複合手術を要する患者さんですが、単弁手術では皮膚小切開にて手術を行っており（minimally invasive cardiac surgery: MICS）、6~8cm程度の皮膚小切開下に手術を受けていただきました（大動脈弁、僧帽弁）。MICS手術では手術室抜管も可能です。今後も適応のある患者さんには積極的にやっていく予定です。

大動脈弁が温存できる場合は形成術を行っています。大動脈弁閉鎖不全症は自己弁を温存できる可能性が高く、上半期は11人の患者さんで**大動脈弁温存手術（大動脈基部置換術含む）**を行い、良好な結果が得られています。

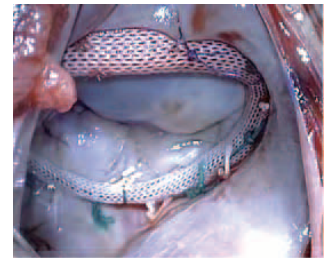
僧帽弁疾患は形成術を第一選択としています。2015年以後、**僧帽弁逸脱症に対する形成術の早期成功率は100%**です。

### パーロー症候群に対する僧帽弁形成術

形成前



形成後



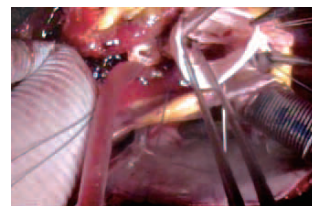
逆流はきれいになりました

## 胸部大血管手術

胸部大血管手術は64件でした（ステントグラフト内挿術23件）。このうち31件が急性大動脈解離などの緊急手術でした。

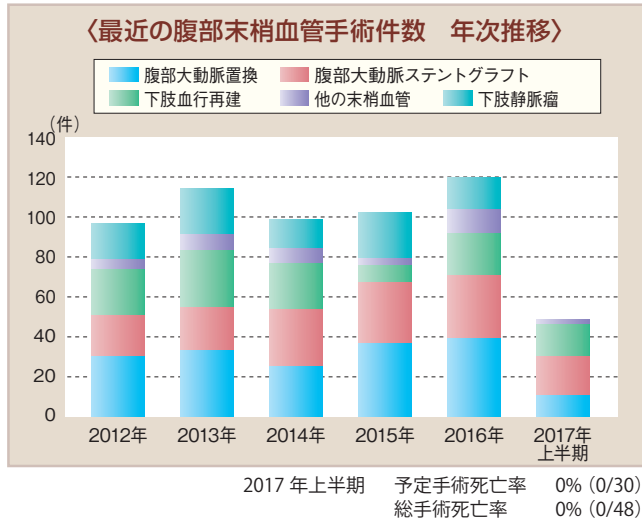
待機手術33例で（ステントグラフト治療含む）手術死亡なく良好な結果でした。急性B型解離症例に対しては、亜急性期にentry閉鎖を目的としたステントグラフト治療も行っています。

### 急性大動脈解離に対する大動脈弁温存基部置換術



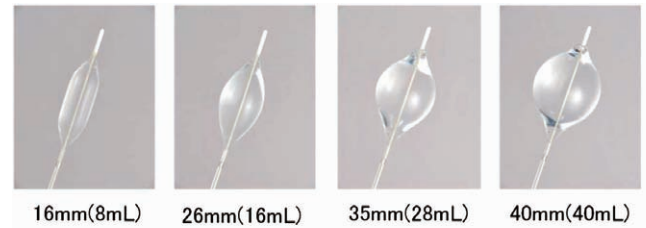
## 2017 年上半期 治療実績 腹部末梢血管

2017 年上半期の下肢静脈瘤、バスキュラーアクセス手術を除いた末梢血管手術総数は 48 件で、動脈瘤破裂などの緊急手術は 18 件でした。緊急手術を含めて術後死亡例はみられません。患者さんの状態に合わせ適切な治療を選択するという方針のもとで、今後もより良い医療を提供できればと考えています。



## 大動脈瘤破裂に対するレスキューバルーン

動脈瘤破裂はまだ非常に死亡率の高い疾患です。今年に入り腹部大動脈瘤破裂の患者さんが続きましたが、このレスキューバルーンが威力を発揮しました。このカテーテルは大腿動脈より挿入し、破裂した大動脈瘤の中核側でカテーテル先端のバルーンを膨らませることにより、動脈瘤への血流を一時的にストップし、出血を抑え血行動態を安定させ、その間に手術を行うというものです。開腹手術やステントグラフトどちらでも使用可能であり、救命率向上に寄与しています。



## 最近の学会および研究会活動

加藤 泰之	Stanford A 型急性大動脈解離に対する弁輪外固定を併用した自己弁温存大動脈基部置換 (Remodeling 法) の成績	第 69 回 日本胸部外科学会 岡山、2016/9/29
山田 宗明	慢性硬膜下血腫を合併し脳外科手術を先行させた連合弁膜症の 1 例	第 172 回 日本胸部外科学会関東甲信越地方会 東京、2016/11/5
加藤 昂	出血性脳梗塞を併発した感染性心内膜炎に対し自己心膜使用大動脈弁形成術を施行した 1 治験例	第 242 回 日本循環器学会関東甲信越地方会 東京、2016/12/3
加藤 昂	LAD 広範囲 DES 留置後虚血性心筋症に対する 1 手術例	第 4 回 心臓・血管外科カンファランス 宇都宮、2017/2/18
山田 宗明	急性肺塞栓症に対する外科的肺動脈血栓除去術の検討	第 47 回日本心臓血管外科学会 東京、2017/2/27
加藤 泰之	自己弁温存手術への取り組み	第 5 回圏央 heart disease forum 川越、2017/3/30
加藤 昂	両腎灌流障害を呈した complicated type B 型大動脈解離に対して TEVAR を施行した 1 治験例	第 45 回日本血管外科学会 広島、2017/4/19
木山 宏	大動脈解離症 1 年以内に TEVAR によりエントリー閉鎖を施行した 16 例の早期成績	第 45 回 日本血管外科学会 広島、2017/4/19
木山 宏	大動脈弁狭窄症の新しい治療法 ～経カテーテル大動脈弁置換術を含めて～	地域医療連携セミナー 狭山、2017/4/27
加藤 泰之	心臓弁膜症の外科治療 ～弁形成術の適応と成績について～	地域医療連携セミナー 狭山、2017/6/15
加藤 昂	LAD びまん性病変に対する ITA を用いた広範囲 onlay patch grafting の成績	第 2 回 栃木、埼玉 心臓血管外科研究会 宇都宮、2017/6/17

〈両側冠動脈解離を伴う Stanford A 型急性大動脈解離に対し LMT ステント留置後に上行大動脈置換術および冠動脈バイパス術を施行した一例〉  
日本心臓血管外科学会雑誌 2016 Vol 45, No 5, 254-  
山田宗明、加藤泰之、高橋亜弥、塩見大輔、木山宏

〈完全内臓逆位の急性 A 型大動脈解離に対し、上行弓部大動脈置換術を施行した一例〉  
日本心臓血管外科学会雑誌 2016 Vol 45, No 6, 299-  
山田宗明、加藤泰之、高橋亜弥、塩見大輔、木山宏



このメンバーで  
がんばっています。



**24時間 365日**

緊急依頼に  
対応しています。

いつでも  
御相談ください。

小柳 俊哉 副院長 山田 宗明 医長 木山 宏 副院長 加藤 昂 医員 加藤 泰之 部長  
 心臓血管センター長 (ステントグラフト) 血管外科担当 (心大血管手術担当)

社会医療法人財団 石心会  
 **埼玉石心会病院**  
 SAITAMA SEKISHINKAI HOSPITAL

地域医療連携室

フリーダイヤル  0120-147-357

直通 (医療機関専用)  04-2969-6077

連携室 F A X 04-2953-6908

〈業務時間〉 月～土曜 8:30～19:00

日曜・祝日 8:30～17:00

〒350-1323 埼玉県狭山市鷺ノ木1-33 ☎04-2953-6611(代表)

<http://www.saitama-sekishinkai.jp/>



外来は さやま総合クリニック で行っています

心臓血管外科外来担当医のご案内

	月	火	水	木	金	土
午前 9:00~11:30	小柳 俊哉 (心臓総合専門)	今関 隆雄	小柳 俊哉 (心臓総合専門)	木山 宏 今関 隆雄	小柳 俊哉 (心臓総合専門) 今関 隆雄	今関 隆雄
午後 13:30~16:30	木山 宏	今関 隆雄	加藤 泰之	今関 隆雄	今関 隆雄	

社会医療法人財団 石心会  
 **さやま総合クリニック 心臓血管外科**

ご予約専用番号 04-2953-9995

〒350-1305 狭山市入間川4-15-25 ☎04-2900-2700(代表)

<http://sekishinkai-sayama-cl.jp/>

月～金曜 8:30～19:00

土曜 8:30～12:30