

Cardiovascular Surgery News

埼玉石心会病院 心臓血管外科

少し暑くなってきたと思ったら急に寒い日がきたりと体調管理が難しいこの頃ですが皆様いかがお過ごしでしょうか？

4月から心臓血管外科医として阿部医師、村上医師が新たに加わりました。ともに優秀なドクターで、これから当院の大きな力となってくれるものと期待しています。

今号では、2022年度 上半期の手術実績についてご報告させていただきます。最近是小切開下心臓手術の割合が増え、特に人工弁置換術では結紮が不要な sutureless valve を使用していますので人工弁植え込み後の弁機能について報告させていただきます。

また Topics として、最近胸腔鏡下左心耳閉鎖術が単独で保険適応となりました。当院でもすでに開始しているカテーテルによる左心耳閉鎖術と同時に今後取り入れていきたいと考えています。

今後とも埼玉石心会病院 心臓血管センターをよろしくお願ひ申し上げます。

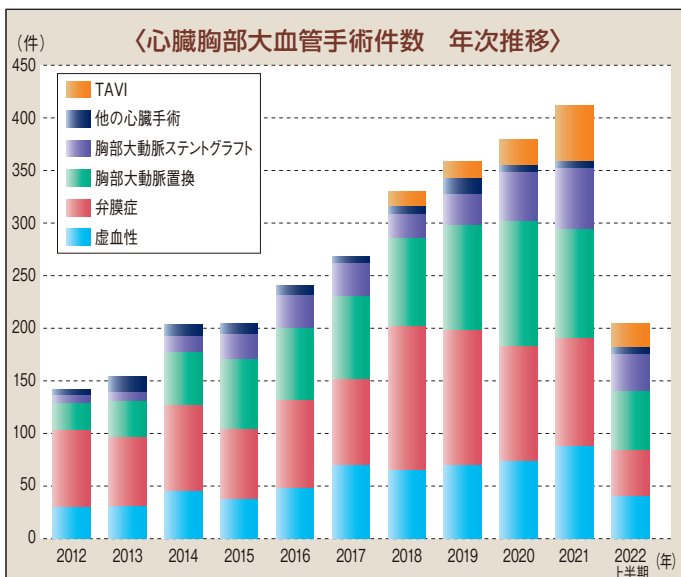


埼玉石心会病院 心臓血管センター長 兼 心臓血管外科部長 加藤 泰之

2022年上半期 治療実績

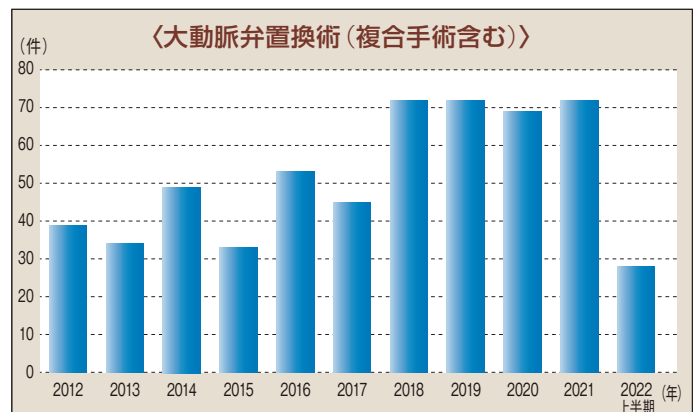
心臓胸部大血管

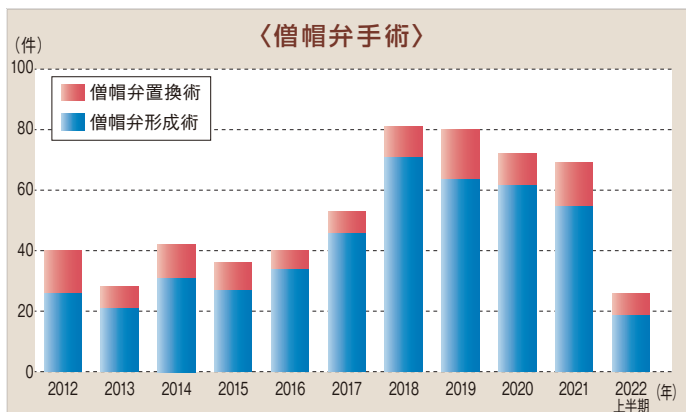
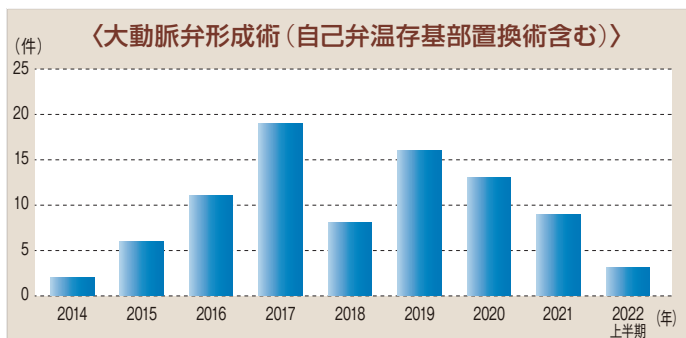
2022 年上半期の心臓胸部大血管治療総数は 200 件でした(開心術 142 件、胸部大動脈ステントグラフト 35 件、TAVI 23 件)。緊急 / 準緊急手術は 54 件で 27% を占め、定時手術の術後 30 日死亡率は 2.1% (3/142)、緊急手術を含めた総手術死亡率は 3.5% (7/200) でした。



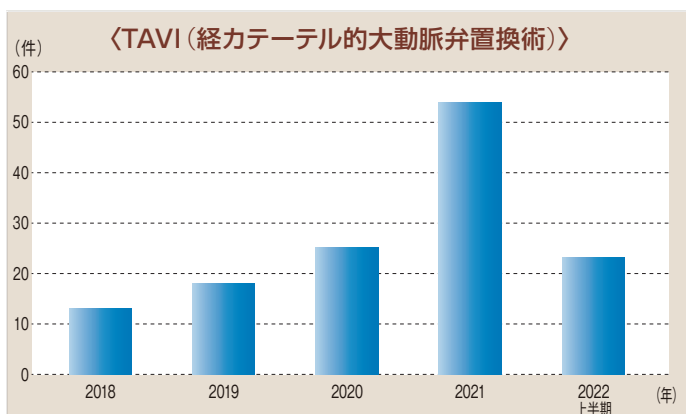
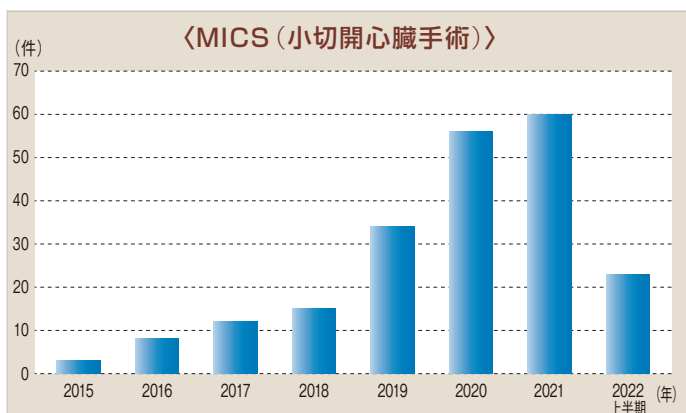
心臓弁膜症

弁膜症手術は 44 件(複合手術含む)でした。TAVI (経カテーテル的大動脈弁置換術)を含めると 67 件の弁膜症手術がありました。開心術のうち約半数は MICS (低侵襲心臓手術)アプローチが可能でした。



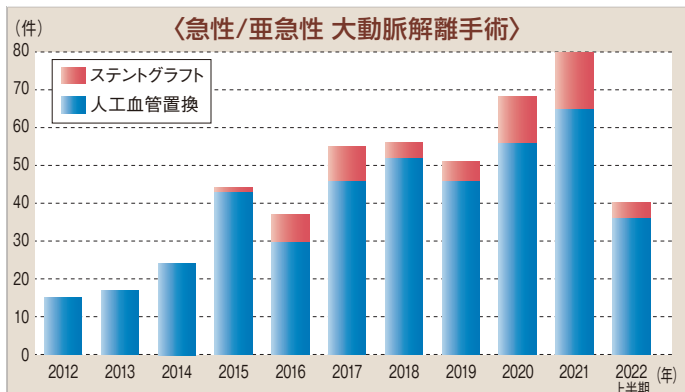


低侵襲弁膜症治療



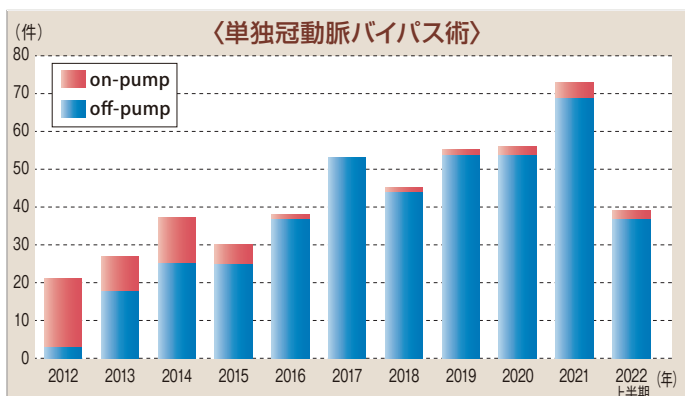
胸部大血管

胸部大血管手術は91件でした（ステントグラフト内装術35件）。このうち44件（48%）が急性大動脈解離などの緊急/準緊急手術でした。



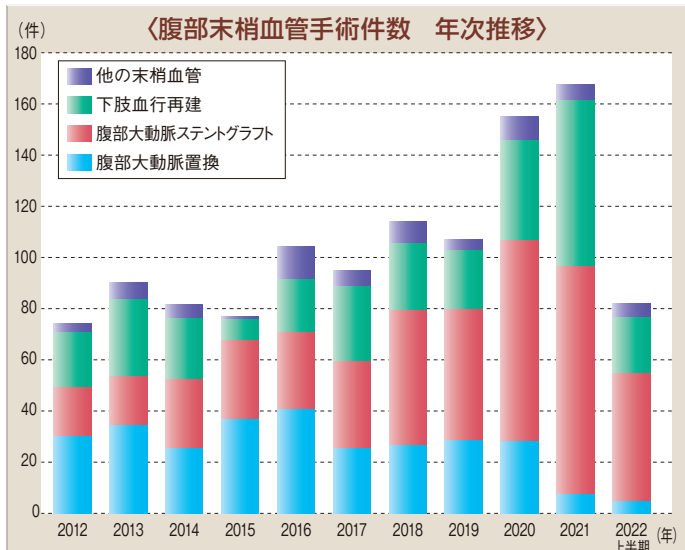
虚血性心疾患

虚血性心疾患に対する手術は41件でした。単独CABGは39件で、緊急手術を含む37例ではoff-pumpで手術が可能でした。VSP（心室中隔穿孔）、虚血性心筋症に対する左室形成術などその他の虚血性心疾患は2例でした。



腹部末梢血管

2022年上半期の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82件で、動脈瘤破裂や急性動脈閉塞などの緊急手術は23件（28%）でした。定時手術では全例軽快退院され、治療成績は良好でした。



Sutureless valve 使用の経験

近年、大動脈弁疾患に対しては TAVI（経カテーテル的大動脈弁置換術）の進歩もあり手術の低侵襲化がすすんでいます。外科的に大動脈弁置換術を要する患者さんもおられます。

従来、外科的大動脈弁置換術では人工弁を固定するために結紮操作を行う必要がありましたが、sutureless valve の登場により結紮が不要となり、①小切開手術下手術 (MICS) が容易となる、②手術時間が短縮される、など様々な利点があります。海外の単施設からですが、植え込み後 10 年の良好な長期成績も報告されています。

当科でも 2021 年より sutureless valve を導入し、実際に上記 2 点を実感しています。これは患者

さんにとってもメリットであると考えています。術後の人工弁機能を下記に示しますがその機能も良好です。すべての患者さんに使用できるわけではありませんが、今後も患者さんに適したデバイスを使用していきたいと考えています。



Sutureless valve

単独 AVR 後人工弁機能 (24 例)

	術前	術後
人工弁平均圧格差 (mmHg)	43.2	11.6
弁口面積 (cm ²)	0.76	1.54

心臓血管センター長兼心臓血管外科部長
加藤 泰之

最近 1 年間の学会活動

< 学会発表 >

発表者	学会名	演題名
伊達 勇佑	第26回日本冠動脈外科学会学術大会	周術期に Impella を用いた VSP の手術手技と手術成績の検討
伊達 勇佑	第62回脈管学会学術総会	腹部大動脈瘤の急性動脈閉塞に対する緊急腹部ステントグラフト内挿術による救命例
加藤 泰之	第74回日本胸部外科学会定期学術集会	僧帽弁位活動期感染性心内膜炎に対する僧帽弁形成術の早期および中期成績 どこまで形成術が可能か
加藤 泰之	第74回日本胸部外科学会定期学術集会	Ischemic functional MR に対する僧帽弁後尖パッチ拡大術 ～中期成績からみた考察～
陣野 太陽	第74回日本胸部外科学会定期学術集会	大動脈解離の上行大動脈置換における逆行性脳灌流と術後脳梗塞
伊達 勇佑	第74回日本胸部外科学会定期学術集会	VSP 修復術のアプローチ変更および周術期 Impella 導入による手術成績の初期検討
伊達 勇佑	第74回日本胸部外科学会定期学術集会	周術期 Impella を用いた心臓大血管手術の手術成績
加藤 泰之	ストラクチャー・クラブ・ジャパン ライブデモンストレーション 2021	開心術にて症状の劇的な改善が得られた重症 AS を伴う high risk 連合弁膜症の 2 例
加藤 泰之	第52回日本心臓血管外科学会学術総会	Chronic af を伴った type I (±IIIb) MR に対する外科治療成績
加藤 泰之	第52回日本心臓血管外科学会学術総会	大動脈基部拡張病変に対する弁輪外固定併用 remodeling 法の工夫と成績
陣野 太陽	第52回日本心臓血管外科学会学術総会	複合手術を要する大動脈弁狭窄症に対する外科的大動脈弁置換術の位置づけ
佐々木 健一	第52回日本心臓血管外科学会学術総会	A 型急性大動脈解離に対して短い Frozen elephant trunk を使用した治療成績の検討
伊達 勇佑	第52回日本心臓血管外科学会学術総会	破裂性腹部大動脈瘤に対する EVAR の治療経験、成績と成績向上のための工夫
山内 秀昂	第52回日本心臓血管外科学会学術総会	preemptive TEVAR における末梢端ステントグラフト留置位置の検討
山内 秀昂	第187回日本胸部外科学会関東甲信越地方会	開窓型ステントグラフトの collapse に対して上行弓部置換術を施行した一例
陣野 太陽	第187回日本胸部外科学会関東甲信越地方会	腱索断裂による重症三尖弁閉鎖不全症を人工腱索により修復した一例
伊達 勇佑	第30回大動脈外科学会	Frozen Elephant Trunk 挿入後 5 年の d SINE による胸部大動脈破裂の一例
佐々木 健一	第30回大動脈外科学会	胸部大動脈手術における胸骨部分切開術の有効性に関する研究
木山 宏	第50回日本血管外科学会学術総会	術前感染性大動脈瘤が疑われたがステントグラフトで治療した 12 例
伊達 勇佑	第50回日本血管外科学会学術総会	当院における破裂性腹部大動脈瘤に対する治療戦略及び治療成績の検討

< 講演 >

発表者	学会名	演題名
加藤 泰之	西部 CCU ネットワーク ～地域で守る大動脈緊急症～	当院の大動脈緊急症受け入れ体制の現状
加藤 泰之	Epic Special Lecture ～Epic Aortic の適応症例とは～	大動脈基部石灰化を伴った AS に対する弁輪上拡大併施 AVR

< 論文 >

発表者	雑誌名	タイトル
Taiyo Jinno	General Thoracic and Cardiovascular Surgery, 69, 1511-1514 (2021)	Pannus-related left main trunk ostial stenosis after aortic valve replacement

● 新任医師のご紹介 ●

2022年4月より埼玉石心会病院心臓血管外科に着任致しました。

村上 健 医師

〈2012年 弘前大学医学部卒業〉



4月より当院心臓血管外科でお世話になっております、村上健と申します。

海上保安大学在学中に医師への転向を目指し、弘前大学卒業後はこれまで青森県・長崎県・東京都内で外科診療に従事してまいりました。

埼玉県は初めてですが、一日でも早くお役に立てますよう精進してまいりますので、どうぞよろしくお願い申し上げます。

阿部 貴文 医師

〈2013年 大分大学医学部卒業〉



大分大学より赴任してきた阿部貴文と申します。今年度より卒後10年目になります。

出身は千葉県でしたが、これまでは縁あって大分で働いておりました。当院の心臓血管外科は手術の quality が高い

ことはもちろん、その speed にも日々驚かされています。自分自身の鍛錬をしつつ、地域に貢献できるよう精進して参りたいと思います。

ドクターカー

2019年よりドクターカーの運用を開始しています。その利点として、現場のドクターが患者さんの状況を把握し病院内ドクターに連絡することにより、緊急手術が必要な場合は患者さんが病院に到着する前に速やかに手術準備をすすめることができる点にあります。当院は毎日心臓血管外科ドクターが当直しており、緊急手術が必要な患者さんがおられましたらドクターカー要請いただければいつでも対応させていただきます。

尚、患者さんの状態により直接救急車で当院に搬送していただいた方が良いと思われる場合もありますのでご了承ください。

地域医療連携室
連絡先 **0120-147-357** ※最初に**ドクターカー要請**の旨をお伝えください

受付時間 **24時間 365日** 問合せ先 **埼玉石心会病院 04-2953-6611**(代表)



埼玉石心会病院 心臓血管センター 心臓血管外科 外来 (初診)

	月	火	水	木	金	土
	心臓外科一般	心臓外科一般	心臓外科一般	心臓外科一般	心臓外科一般	心臓外科一般
午前	8:30~9:30 加藤 泰之	8:30~9:30 加藤 泰之	8:30~9:00 加藤 泰之	8:30~9:00 木山 宏	8:30~9:30 木山 宏	9:00~10:30 加藤 泰之
						心臓外科一般
						9:00~10:30 木山 宏

再診外来は さやま総合クリニック で行っています

	月	火	水	木	金	土
午前		今関 隆雄		今関 隆雄	今関 隆雄	今関 隆雄
午後	木山 宏	今関 隆雄	木山 宏	今関 隆雄	今関 隆雄	

2022年7月現在



社会医療法人財団 石心会

埼玉石心会病院

SAITAMA SEKISHINKAI HOSPITAL

〒350-1305 埼玉県狭山市入間川 2-37-20
TEL 04-2953-6611(代表)
https://saitama-sekishinkai.jp/



地域医療連携室

0120-147-357
TEL 04-2969-6077 直通(医療機関専用)
FAX 04-2953-6908 直通

〈受付時間〉
月～金曜 8:30～19:00 土曜 8:30～17:00
※平日 17:00以降、土曜 12:30以降、日曜・祝日の
救急依頼は救急救命士が対応いたします。
TEL:04-2953-6611 FAX:04-2955-4922