

高度医療で地域を支える

当院は2024年、出血リスクの高い心房細動患者さんへの治療の一環である、経カテーテル左心耳閉鎖術の実施の認証を得ました。詳細をご説明します。

■心房細動

心房細動とは心房=図1=が規則正しく収縮できず小刻みに震えることです。心房細動によって心房の中の血液が流れ心室=図2=が低下し血栓ができるくなると言われています。また、血栓の多くが発生する場所と考えられているのが心房の「左心耳」と呼ばれる部位です=図2。

⑧ 心房細動の最新治療

津山中央病院循環器内科部長

中山 俊明

どが残つたり、時には命にかかわる場合があります。

そのため、心房細動の患者さんは血栓ができるのを抑える治療が必要となります。心房

細動による塞栓症の予防には、血液を固まつにくくし血液の流れを良くする薬（抗凝固薬）を服用します。この抗凝固薬は半面、出血傾向など副作用があり、皮下出血や消化管出血などの発症率が上昇する場合あります。

■経カテーテル左心耳閉鎖術

この出血リスクが上昇する患者さんに対して、抗凝固薬を使用せずに塞栓症を予防する手段として、WATCHMAN（ウォッチマン）というデバイスを使って左

心耳を開鎖する治療を経カテーテル左心耳閉鎖術と言います。手の付け根の部分よりカテーテルを挿入し、WATCHMANバイスを左心耳の入り口まで運び、埋め込むことで左心耳（血栓が形成されやすい部位）をさきます。これによって、左心耳の中を血栓ができないようにして、塞栓症を予防することができます=図3。

術後経過を見た外で、抗凝固薬を中止して抗血小板剤の投与を開始するかどうかを判断します。また毎日の抗凝固薬の服用を中止する可能性があります。

図2 左心耳



左心耳周辺で血液が停滞する

1)

やまなか・しあき 2005年、鳥取大学医学部卒。岡山大学で博士号取得。2018~2020年ドックイン留学。2020年から津山中央病院勤務。心臓弁膜症治療部門長も務める。日本循環器専門医、日本CVIT専門医、日本TAVI指導医。

図1 心臓の4つの部屋

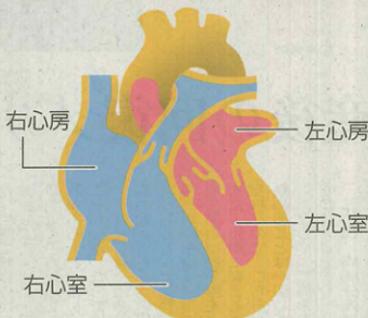
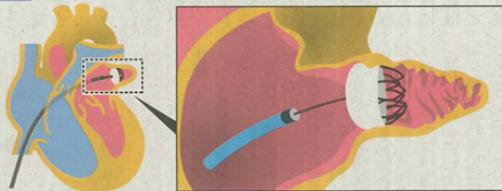


図3 WATCHMANの留置



この手術によって、左心耳からの塞栓症を予防し脳卒中の発症率を80%以上減少させることが報告されています。また毎日の抗凝固薬の服用を中止する可能性があります。

この治療は長期的に抗凝固療法が勧められている患者さんのうち、①転倒に伴う外傷に対する治療を必要とした既往がある患者さん②抗血小板薬の併用が長期(1年以上)にわたって必要な患者さん③消化管出血などの大出血の既往を有する患者さんなど出血リスクが高い患者さんに検討される治療です。

当院でも2024年6月からこの手術を開始し、現在8症例ですが全例成功しております。出血リスクが高い患者さんは治療対象となりますが、引き続き、岡山県北地域の医療レベルが高水準に保たれるよう日々精進していきます。今後ともよろしくお願いいたします。