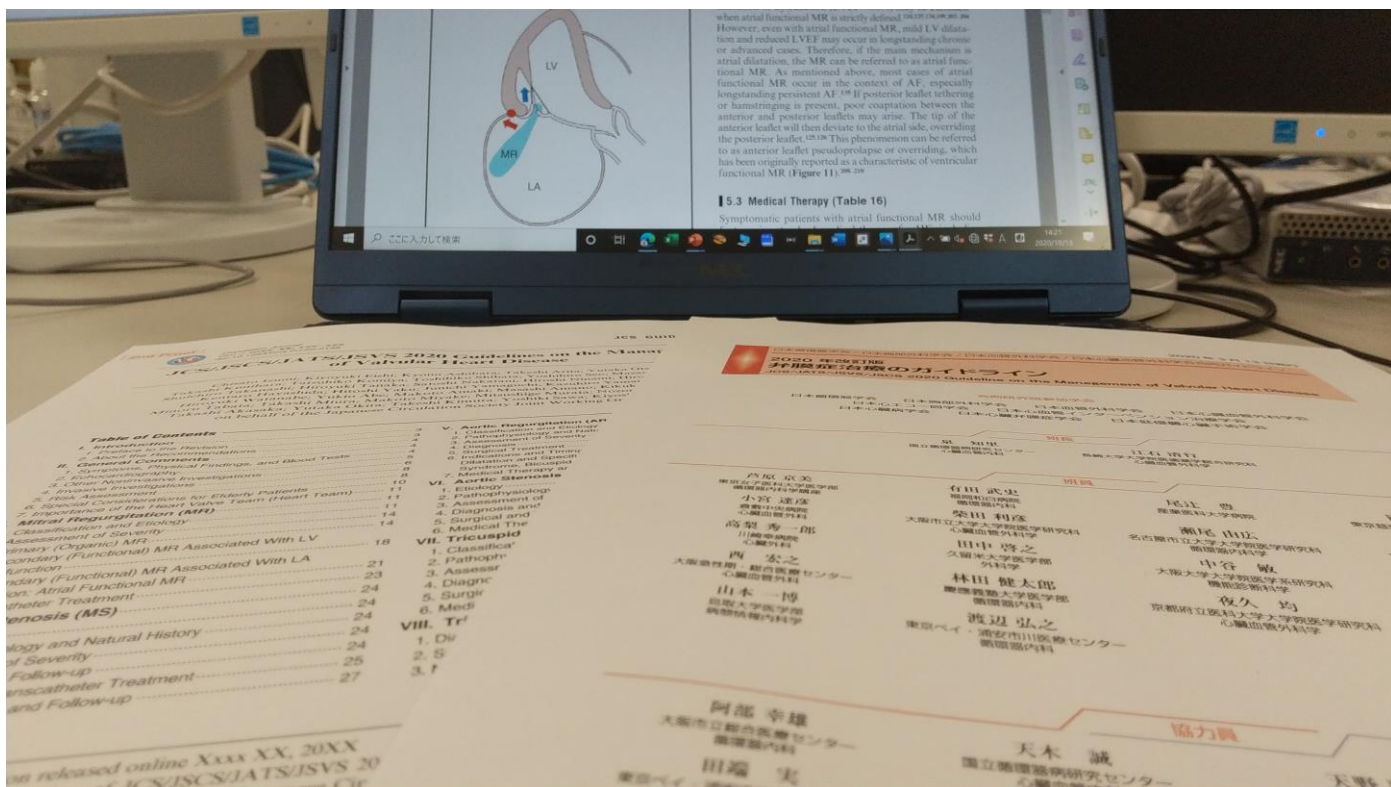


大阪市立総合医療センター循環器センター

<http://cardiovasc-ocgh.sakura.ne.jp>



## 日本循環器学会2020年度改訂版弁膜症治療のガイドライン

朝夕めっきり冷え込む時候となりましたが、皆さまお元気でお過ごしでしょうか？

当院でも急性心筋梗塞症や不安定狭心症などの急性冠症候群、心不全、大動脈解離が徐々に増加しています。

超高齢化社会の到来、経カテーテル的大動脈弁置換術（Transcatheter Aortic Valve Implantation: TAVI）、僧帽弁閉鎖不全症のカテーテル治療であるMitraClipなどの導入に伴って弁膜症治療も大きく変貌しています。今回は、循環器内科から当院発のデータが満載されている改訂された弁膜症ガイドラインについての改訂ポイントについて循環器内科、心臓血管外科から報告をさせていただきます。詳細は、本年度Web開催となりました第22回心臓病懇話会（配信期間：11月20日（金）12：00～11月26日（木）12：00）に是非ご視聴よろしくお願いします

今後も、コロナに負けない市総合を目指して、これまで同様地域医療機関との連携強化に努め、最先端の循環器医療を身近に提供できるよう、なお一層努力したいと思っておりますのでどうぞよろしくお願いいたします。

循環器センターのHP (<http://cardiovasc-ocgh.sakura.ne.jp>) も是非閲覧ください

大阪市立総合医療センター 循環器センター長

循環器内科部長

成子 隆彦

# 循環器内科から皆様へ

## 改訂された弁膜症ガイドライン：当院発のデータも収載！

本年春に日本循環器学会の弁膜症治療ガイドラインが2012年版から8年ぶりに改訂されました。私も協力員として招請され、作成および編集に関わりました。ここでは今回の改訂のポイントを紹介したいと思います。

### 大動脈弁狭窄症 AS

#### 1 経カテーテル的大動脈弁留置術 (TAVI) の適応が広がりました！

従来は外科手術のリスクが高い患者のみに適用されていましたが、種々の因子から総合的に向いていると判断されれば適用することが可能となりました。

#### 2 無症候の重症ASに対する手術適応も広がりました！

超重症の場合や運動負荷試験で陽性所見がある場合にクラス2A（有効である可能性が大）またはクラス1（有効であることが確立）の推奨に格上げされて適応しやすくなりました。またそのような例で、向いていると判断されれば無症候であってもTAVIを適応することが可能となりました。

### 僧帽弁閉鎖不全症 MR

#### 1 ガイドラインに世界で初めて心房性機能性MRに関する記載がされました！

MRは従来通り一次性（器質性）と二次性（機能性）に、さらに後者は左室収縮機能低下に伴うMRと心房性機能性MRとに分けられました。心房性機能性MRは当院が世界をリードして研究した結果を発表してきたことで確立した新しい疾患概念です。それが認められてガイドラインに収載されたことは大変名誉であると思っております。

### 三尖弁閉鎖不全症 TR

#### 1 分類がわかりやすくなって治療方針を決めやすくなりました！

一次性TR、左心系弁手術を行う際に合併しているTR、心臓手術後になお残存する二次性MR、心房細動による二次性TRの4種類に分けて治療適応を考慮することになりました。

### その他

#### 1 無症候性の重症大動脈弁閉鎖不全症やMRの手術適応を考える際の左室サイズの基準が、日本人の小さな体格を考慮して変更されました。

#### 2 人工弁置換の際に生体弁と機械弁のいずれを用いるかの選択に際しての年齢による推奨が明確に記載されました。

循環器内科副部長

阿部幸雄

## 循環器内科外来担当医のご案内

	月	火	水	木	金
午前	阿部	松村	占野	仲川	成子
午後	阿部	松村		仲川	成子
	占野（ペースメーカー）				林

### 地域初診外来

	月	火	水	木	金
午前	成子	齋藤	阿部	成子	松本
					林（不整脈）
午後		齋藤（末梢動脈）	占野（不整脈）		松本（TAVI）

# 心臓血管外科



心臓血管外科 部長  
村上貴志

第22回心臓病懇話会は、今年は11月20日より26日の間、オンデマンド配信となりました。2020年、様々なガイドラインが更新されましたが、その中からいくつかを取り上げて、心臓手術に関連する項目を読み解きながら、私たちが実臨床で行っていることを振り返り、また病診連携に繋がる点を考えてみました。

## I. 2020年改訂版 不整脈薬物治療ガイドライン

11年ぶりの改訂となった本ガイドライン。不整脈の中でも罹患率の高い心房細動は最も多くのページ数を占めています。塞栓症予防は重要なテーマですが、当院でも新しく導入された左心耳閉鎖に関しては、循環器内科・占野医師より報告があります。弁膜症性心房細動は今まで通りワーファリンの適応で、DOACは適応外ですが、**生体弁による人工弁置換術後の心房細動**はこのたび、非弁膜症性と分類され、ワーファリンに加えて**DOAC 投与も認められました**。TAVI(経カテーテル的大動脈弁植え込み術)を含め、高齢者に対する手術が増えて、生体弁置換後の患者様も増えていますので、今後の投薬が大きく変わるものと予想されます。

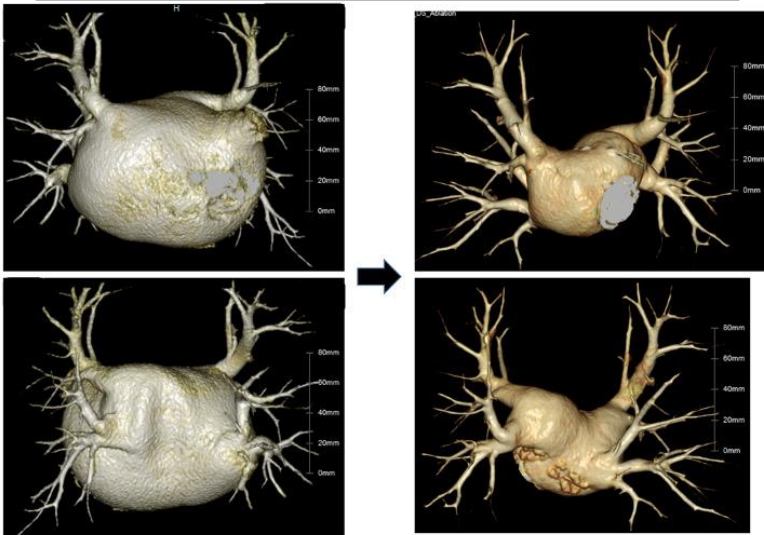
心房細動患者の死因は、実は脳卒中よりも心不全や悪性腫瘍が多く、下記の弁膜症を含む併存疾患管理の重要性が強調されています。

## II. 2020年改訂版 弁膜症治療のガイドライン

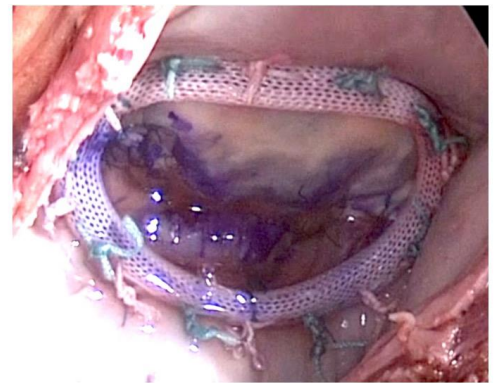
こちらは6年ぶりの全面改訂です。当院の阿部先生から詳細が報告されます。**日本独自の特徴**(体格の違い・平均寿命の違い・血栓症/出血の頻度の違いなど)を盛り込んだ内容は興味深いものです。ガイドラインに則した症例検討をご提示いたします。

また、世界に先駆けて新しく記載された**心房性機能性僧帽弁閉鎖不全症(Atrial functional MR)**は、当院が先駆けて発信してきたもので、2008年より手術を行ってきました。今年、その中期遠隔成績を報告しましたが、更なる成績向上に向けて、術式を改良してきましたので、報告いたします。

巨大左房に対する左心房縫縮・左心耳クリップ後



Atrial functional MRに対する僧帽弁形成術



## 心臓血管外科外来担当医のご案内

	月	火	水	木	金
午前	青山	村上	阪口	【下肢静脈瘤外来】 青山	尾藤
午後	青山	【ロボット手術外来】 村上	阪口		尾藤

診察予約は

**地域医療連携室へ**

平日 8:45~20:00

TEL:06-6929-3643

FAX:06-6929-0886

# 今号の循環器日記

我々循環器センターでは、臨床・教育・研究のいずれもが欠けることのないように力を入れております。国内学会をはじめ国際学会でも発表を行ったり、教育プログラムの運営を行ったりしています。

しかしこの3月以後は、コロナ禍によって多くの学会や研究会が中止となり、教え教えられ議論することによって医療を高めようといった機会が突然なくなってしまいました。そのような状況の中で、やっと7月頃からは、延期されていた学会がそれぞれ工夫した方法で開催されるようになってきました。日本心エコー学会第31回学術集会もその一つです。4月に予定されていた会期が8月末に延期され、また、全てWEBでの開催に変更となりました。写真左上、右上、左下は当センターの若手医師によるEポスターでの発表の表紙です。また、我々が主催する研究会も工夫をして開催するようになりました。写真右下は、中断していた大阪心エコーセミナーを、当院と他会場で中継、現場にも少数名の方が参加、多くの方はWEBで参加といったZoomを用いたハイブリット方式で再開した際のものであります。

どのような状況においても、情熱と工夫があれば勉強する機会を作ることができるものだと思っております。もちろんコロナ禍の終息を心から願っております。しかしたとえ、なかなか完全な状況に回復しなかったとしても、近隣の先生方、そして日本中あるいは世界中の先生方との交流を続け、勉強の輪を大事にすべきだと考えております。どうぞ今後とも宜しくお願い申し上げます。

2020年10月17日 循環器内科副部長・阿部幸雄



日本心エコー学会 第31回学術集会

## 肺動脈性高血圧を伴う 心房中隔欠損症に対する treat and repair の1例

吉井 大智<sup>1</sup> 阿部 幸雄<sup>1</sup> 松村 嘉起<sup>1</sup> 野村 菜々香<sup>1</sup>  
加島 裕美<sup>1</sup> 成子 隆彦<sup>1</sup> 霞山 稔<sup>2</sup> 大郷 剛<sup>3</sup>

1) 大阪市立総合医療センター 循環器内科  
2) 大阪市立大学医学部 循環器内科学  
3) 国立循環器病研究センター 肺循環科



日本心エコー学会第31回学術集会

## 左房内の異常線維筋束

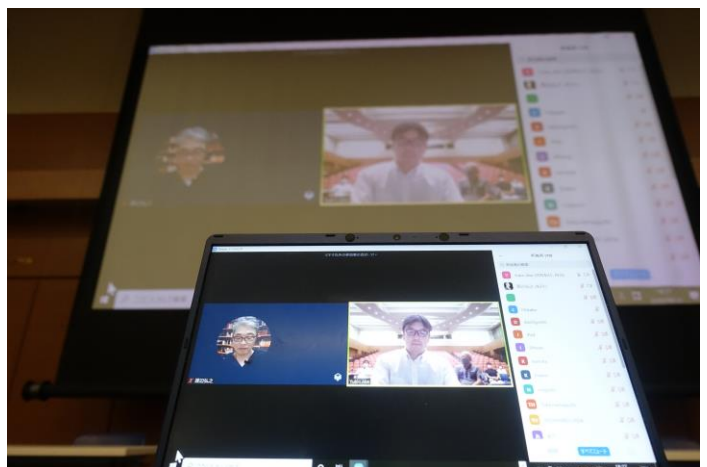
大阪市立総合医療センター循環器内科  
岡田卓也, 阿部幸雄, 松村嘉起, 野村菜々香  
中達賢一, 占野賢司, 成子隆彦, 霞山稔



野村 菜々香<sup>1</sup> 阿部 幸雄<sup>1</sup> 北井 豪<sup>2</sup> 古川 敦子<sup>3</sup> 松村 嘉起<sup>1</sup> 成子 隆彦<sup>1</sup>

## 安静時大動脈弁通過血流波形で 低圧較差重度大動脈弁狭窄症の 真性偽性を鑑別する

1) 大阪市立総合医療センター 循環器内科  
2) 神戸市立医療センター中央市民病院 循環器内科  
3) 高知医療センター 循環器内科



当院循環器内科、心臓血管外科は近隣の先生方からの循環器救急疾患をさらに迅速に受け取ることができるようにするため、循環器センター直通電話（ハートライン）を設置しております。

ハートライン（循環器センター直通電話）

06-7662-7979

その他の場合は、御面倒ですが、

06-6929-1221（病院代表）から呼び出して下さい。