

# 心不全通信

2021年7月号(No.5)

発行:みわ記念病院

## 心不全とは

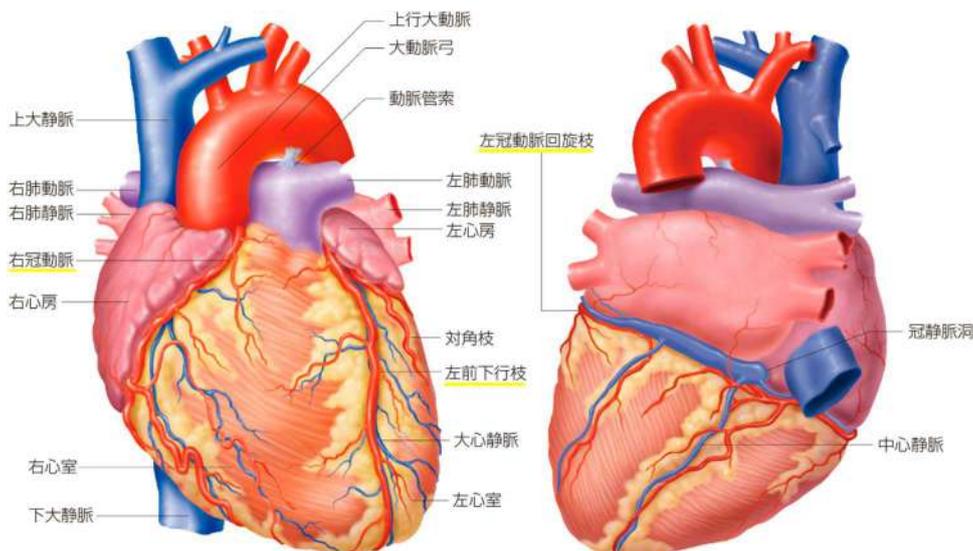
心不全は「心臓が悪いために、息切れやむくみが起こり、だんだん悪くなって、生命を縮める病気」です。坂道や階段での息切れは、年齢のせいではなく心不全かもしれません。

今回は、心不全の原因となる冠動脈狭窄と心臓弁膜症に対する非薬物治療について説明します。

## 《冠動脈狭窄に対する治療》

### 冠動脈とは

心臓は全身に血液を送るとともに、心臓自体の筋肉に向けても血液を送っています。その血管を冠動脈といい、大きく分けて右冠動脈、左冠動脈前下行枝、左冠動脈回旋枝の3本の枝に分かれています。動脈硬化によって冠動脈の壁にコレステロールが蓄積して内腔が狭くなると、その下流の心臓の筋肉に十分な量の血液が流れなくなり、胸の痛み(狭心痛)を感じたり、心臓の働きが悪くなったりします。



引用)インフォームドコンセントのための心臓・血管アトラス

### 経皮冠動脈インターベンション(PCI)

PCI(ピーシーアイ)は、狭くなったり詰まったりしている冠動脈(心臓の筋肉を栄養する血管)を、手首や足の付け根の動脈からカテーテルを挿入して、バルーンやステントという金具で広げる治療です。

2~3日くらいの入院が必要です。



引用)心臓病センター榊原病院のHPより

## 心不全外来

予約制 毎週水曜日 15:00~18:00

担当医師:岡本公志

予約電話番号:0865-42-5000

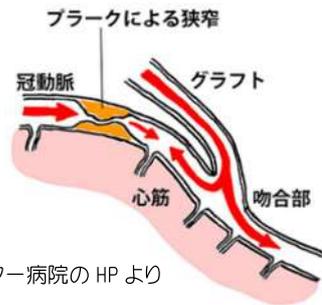


## 冠動脈バイパス術(CABG)

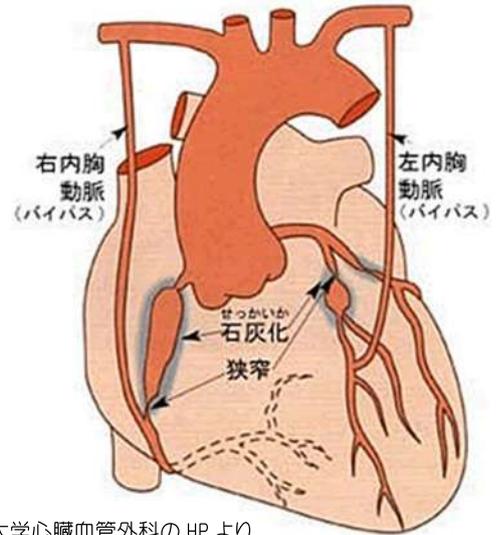
CABG(シーエイブージー)は、冠動脈の狭窄があるところを迂回させて冠動脈の血液の流れを改善するために体内の他の場所から迂回させるための血管(グラフト)を移植します。どの血管を用いるかは、狭窄のある冠動脈の状況によって違います。

病変の場所や程度によって、1ヶ所だけでなく、複数ヶ所に血管を移植することがあります。

合併症や併存疾患のために長引かない限り、2週間くらいの入院が必要です。



引用)国立循環器病研究センター病院のHPより

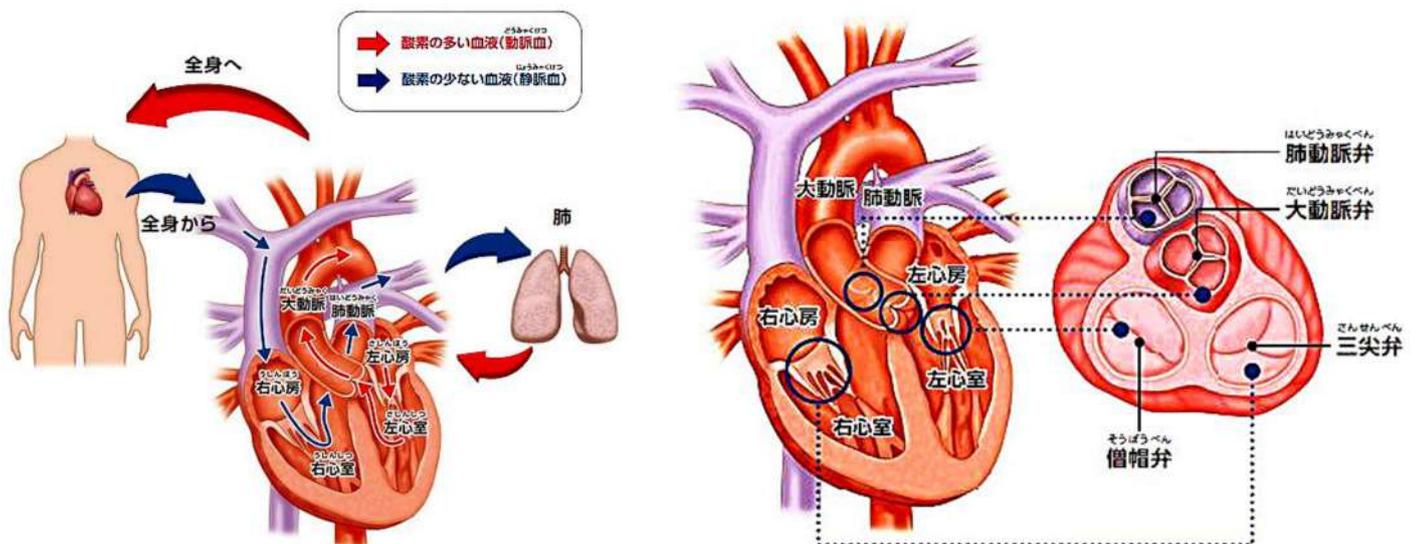


引用)千葉大学心臓血管外科のHPより

## 《弁膜症に対する治療》

### 心臓の4つの弁

心臓は、4つの部屋(右心房、右心室、左心房、左心室)に分かれていて、全身に血液を送っています。全身に血液を送り出す時に、心臓の収縮や拡張によっても血液が逆流しないように、4つの弁(大動脈弁、僧帽弁、大動脈弁、三尖弁)があり、この弁により血液は心臓の4つの部屋を一方通行で流れます。



引用)経カテーテル的大動脈弁植込み術(TAVI)を受けられる患者さんとご家族へ

心不全外来

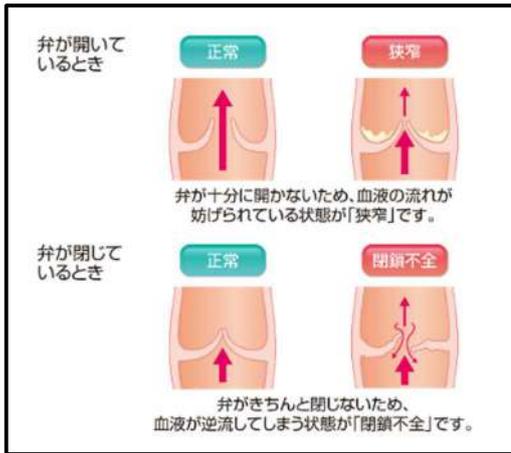
予約制 毎週水曜日 15:00~18:00

担当医師:岡本公志

予約電話番号:0865-42-5000



## 心臓弁膜症には「狭窄」と「閉鎖不全」ある

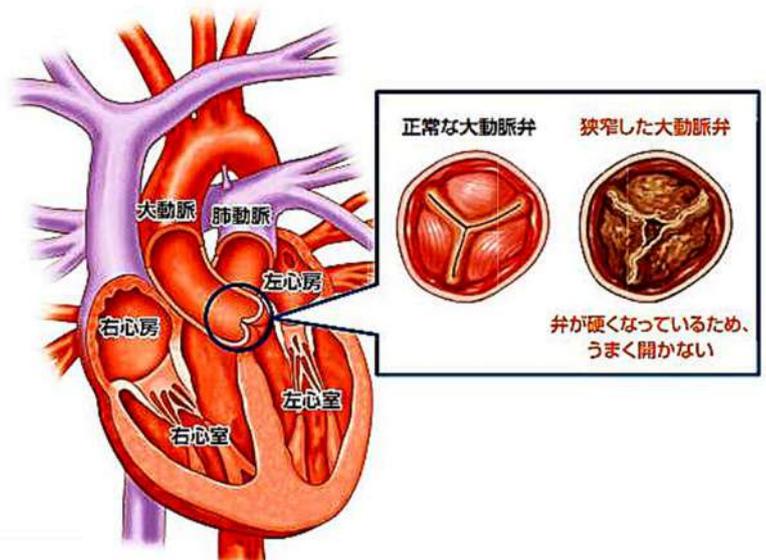


引用)日本心臓財団(心臓病の知識)のHPより

心臓弁膜症には、弁の開きが悪くなって血液の流れが悪くなる「狭窄」と、弁の閉じ方が不完全で血液が逆流する「閉鎖不全」の2つのタイプがあります。

## 大動脈弁狭窄症

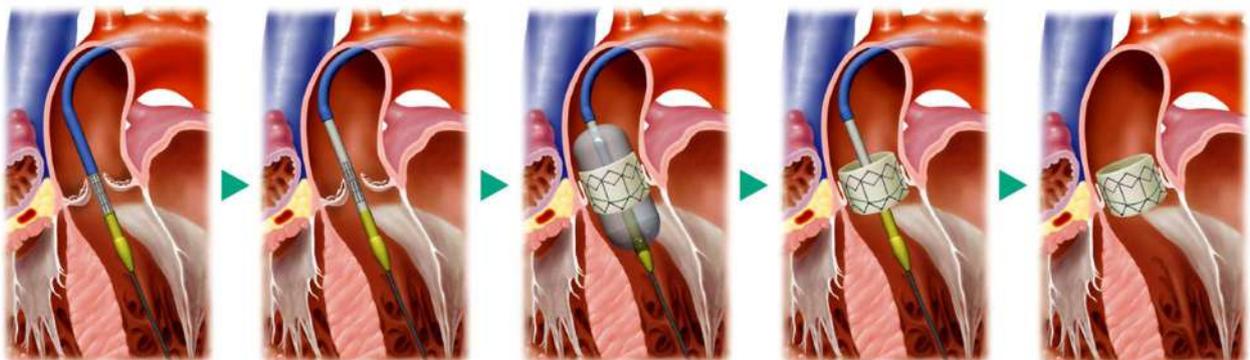
左心室と大動脈の間にある大動脈弁が加齢や動脈硬化などで硬くなりうまく開かなくなっているのが、大動脈弁狭窄症です。軽症のうちにはほとんど症状がありませんが、進行してくると胸が痛くなる(狭心痛)、息切れ、動悸、むくみ、つかれやすい(心不全の症状)、意識を失う(失神)などの症状がでてきます。



引用)経カテーテル的大動脈弁植込み術(TAVI)を受けられる患者さんご家族へ

## 経カテーテル的大動脈弁留置術(TAVI)

TAVI(タビ)は、開胸手術をすることなく、カテーテルで大動脈弁狭窄を治療する方法です。足の付け根の鼠径部からカテーテルを挿入し、折りたたんだ人工弁を大動脈弁の位置に運び、バルーンを膨らませて人工弁を留置します。1週間くらいの入院が必要です。



引用)インフォームドコンセントのための心臓・血管病アトラス

心不全外来

予約制 毎週水曜日 15:00~18:00

担当医師:岡本公志

予約電話番号:0865-42-5000



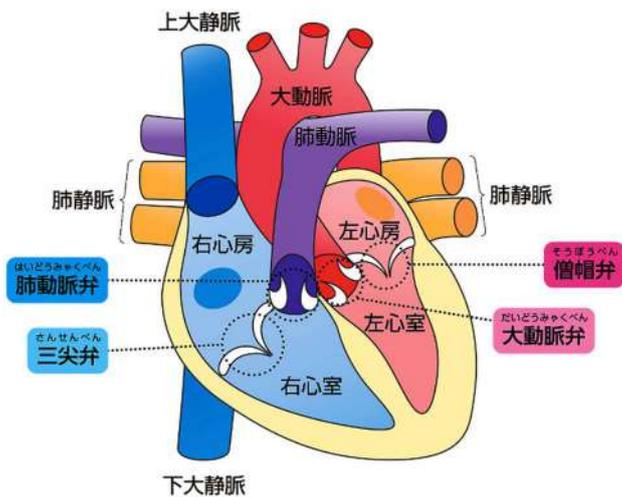
## 僧帽弁閉鎖不全症

左心房と右心房の間にある僧帽弁がうまく閉まらなくなって血液が左心室から左心房へ逆流してしまうのが僧帽弁閉鎖不全症です。

心臓は全身に十分な血液を運ぶことができないので、倦怠感、息切れ、動悸、呼吸困難、顔面や下肢の浮腫などの症状がでて、心不全の原因となります。

病気が進行して心臓の機能障害が進むと内科的治療を受けていても、日常活動能力の改善や術後の心臓の回復に影響がでます。

僧帽弁閉鎖不全の治療の基本は開胸手術です。高度の血液の逆流があって、それが心不全の原因である時は、適切なタイミングで手術治療が必要です。合併症や併存疾患のために長引かなければ、2週間くらいの入院が必要です。

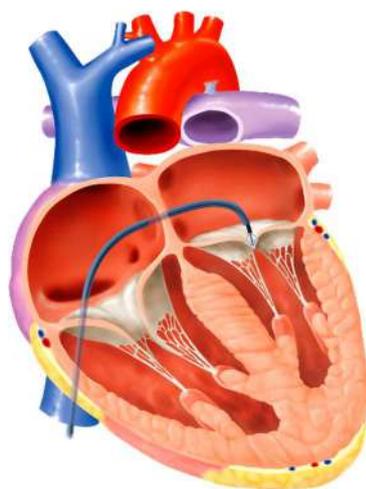


引用) 日本心臓財団(心臓病の知識)のHPより

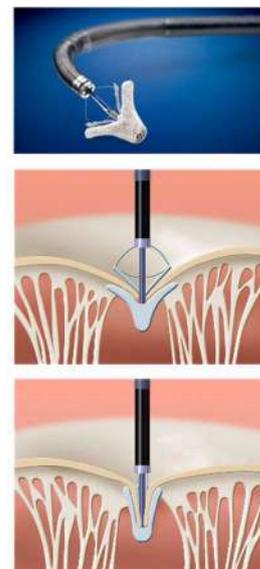
## 経皮的僧帽弁接合収縮システム(MitraClip)

MitraClip(マイトラクリップ)は、大腿の静脈からカテーテルを挿入して、心室中隔を介してデバイスを左心房に運び、僧帽弁の前尖と後尖の接合が悪い隙間をクリップで閉じることで、僧帽弁の逆流を減少させる治療です。

MitraClip は、開胸手術が難しい時に検討する治療法です。



引用) インフォームドコンセントのための心臓・血管病アトラス



次回は「不整脈に対する非薬物治療」について説明します。

(参考資料)

ホームページ:

- ・インフォームドコンセントのための心臓・血管病アトラス(トアエイヨー社)
- ・急性心筋梗塞.Com(日本心血管インターベンション治療学会)
- ・川崎医科大学循環器内科
- ・九州大学病院心臓血管外科
- ・国立循環病研究センター病院
- ・千葉大学病院心臓血管外科
- ・倉敷中央病院心臓病センター循環器内科

- ・心臓病センター榊原病院
- ・日本心臓財団
- ・Abott 社 経皮的経導管接合不全修復システム-MitraClip NT システム書籍等:
- ・経カテーテルの大動脈弁植込み術(TAVI)を受けられる患者さんご家族へ(日本メッドトロニクス社患者向け冊子)
- ・心不全療養指導士認定試験ガイドブック, 日本循環器学会, 南江堂, 2020年

# 心不全外来

予約制 毎週水曜日 15:00~18:00

担当医師: 岡本公志

予約電話番号: 0865-42-5000

