

ポスター | 1-07 カテーテル治療

ポスター

カテーテル治療⑤

座長:佐川 浩一 (福岡市立こども病院)

Sat. Jul 18, 2015 10:50 AM - 11:38 AM ポスター会場 (1F オリオン A+B)

III-P-031~III-P-038

所属正式名称: 佐川浩一(福岡市立こども病院 循環器科)

[III-P-031] 当院施行の成人先天性心疾患へのカテーテルインターベンションの特徴

○工藤 嘉公, 須田 憲治, 岸本 慎太郎, 吉本 裕良, 鍵山 慶之 (久留米大学病院 小児科)

Keywords: 成人先天性心疾患, インターベンション, ステント

背景: 成人先天性心疾患(ACHD)の患者は年々増加しておりカテーテルインターベンション(CI)の対象になる症例も増えている。目的: 当院施行の ACHDへの CIの特徴を調査すること。対象: 2010~2014年に当院 CI施行の18歳以上の例で、31人の患者に対してのべ38回の CI施行。2014年からは ASO患者15人と ADO患者1人含まれたが、それらを除いた15人のべ21回の TCIIについて検討した。結果: 年齢は中央値27歳(18-64歳)。全員がADL自立の患者。症例の内訳は Fontan術後が4人で6回の CI (コイル塞栓3回、PAステント留置2回、fenestration作成1回)、CoAが4人で5回の CI (ステント4回とステント再拡張1回)、術後肺動脈狭窄が2人 (ステント1回、バルーン1回)、術後 SVC症候群1人で3回の CI (バルーン2回、ステント1回)、肺動静脈瘻(PAVF)が1人でコイルが2回、Scimitar症候群へ MAPCAと IVC-PVシャントのコイルが1人、PA+VSDの MAPCAバルーンが1人、PDAコイルが1人。CIの目標達成は13/15(87%)。ただし、5人が短期間に複数回の CIを必要とした。複数回施行の理由は、手技を2回に分けたものが4人で、再狭窄によるものが1人。Native病変への治療の患者は6人 (CoA:3、PDA:1、PAVF1、Scimitar:1)。合併症が1例であり、PA+VSD例で術後に大腿仮性動脈瘤形成し、数日の圧迫止血後に外科的血管形成術となり、安静解除後に奇異性脳塞栓を起こし右片麻痺が残った。考察: ACHDの CIは、体格によるデバイスの選択性が高く CIの良い適応である。ただし、対象の病変サイズが大きいため手技時間を長く要する例があり複数回に分けて施行する必要がある。また、未修復のチアノーゼ型 CHD例も対象となり、それらは合併症のリスクが高い。