

Sun. Nov 22, 2020

Track1

教育講演

教育講演01 (I-EL01)

スポンサー：テルモ株式会社

座長：笠原 真悟（岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 心臓血管外科）

10:10 AM - 11:10 AM Track1

[I-EL01] 新しい発想や技術を臨床現場にどう持ち込むか：

Another EBM (Engineering Based Medicine) の活用

○梅津 光生（早稲田大学医療レギュラトリーサイエンス研究所）

Mon. Nov 23, 2020

Track1

教育講演

教育講演02 (II-EL02)

TGA,DORVの刺激伝導系：VA connectionのトリック

座長：山岸 正明（京都府立医科大学小児医療センター 小児心臓血管外科）

5:10 PM - 6:00 PM Track1

[II-EL02] TGA,DORVの刺激伝導系：VA connectionのトリック

○黒澤 博身^{1,2,3}（1.榊原サピアワーククリニック,
2.東京慈恵会医科大学, 3.東京女子医科大学）

教育講演

教育講演01 (I-EL01)

スポンサー：テルモ株式会社

座長: 笠原 真悟 (岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 心臓血管外科)

Sun. Nov 22, 2020 10:10 AM - 11:10 AM Track1

[I-EL01] 新しい発想や技術を臨床現場にどう持ち込むか： Another EBM (Engineering Based Medicine) の活用

○梅津 光生 (早稲田大学医療レギュラトリーサイエンス研究所)

(Sun. Nov 22, 2020 10:10 AM - 11:10 AM Track1)

[I-EL01] 新しい発想や技術を臨床現場にどう持ち込むか： Another EBM (Engineering Based Medicine) の活用

○梅津 光生（早稲田大学医療レギュラトリーサイエンス研究所）

- 1) 背景：新しい発想や技術が患者の幸せのために広く活用するには多数のハードルがある。演者は、開発メンバーとして携わった補助人工心臓（国循環型と EVAHEART）の臨床第1例(First In Human)を1982年と2005年に経験した。その際の想像を超えるストレスをどう乗り越えてきたかを紹介してみたい。
- 2) 方法：国循環時代は、ヤギの慢性実験を重ねれば、やがて患者使用許可が国から得られると信じていた。しかし、PMDAが設立され、新規の医薬品・医療機器の承認には、基礎検討、動物実験、臨床応用を段階的に踏んで、安全性・有効性の根拠の提示が要求された。しかし、目標症例数を集めることが難しく有効性を判定する評価方法も不透明な時に、Another EBM (Engineering Based Medicine) の活用を試みた。
- 3) 結果：EVAHEARTの性能向上では、(a)実臨床を再現できる循環シミュレータ実験で、鏡面仕上げと新規のチタンメッシュの粗面の脱血カニューレの血栓形成を比較し、粗面の方が血栓飛散量を低く抑えることが判明した。(b)既存の脱血カニューレと、心臓にカフで縫合するチップレス脱血管の血流パターンを、左室を模擬した可視化回路内の粒子流れを追跡比較した結果、流れのよどみの少ない傾向が後者で明確に示された。
- 4) 考察：(a)の実験結果を検証した臨床データでは、植込み2か月後以降は粗面カニューレの場合、重篤な脳血管障害の例が全く見られなかった。(b)では、血栓に起因する重症化症例が新縫合法では現在まで見られず、レギュラトリーサイエンスを念頭に置いた工学実験結果が、実臨床例の結果を正確に反映している。
- 5) まとめ：血液循環シミュレータあるいは数値解析結果より、新規デバイスの安全で効果的な臨床結果が取得できることが判明した。この新手法は世界的にも注目されており、2019年秋に改訂された条件付き早期承認制度にも対応できる有効なアプローチである。

教育講演

教育講演02 (II-EL02)

TGA,DORVの刺激伝導系： VA connectionのトリック

座長:山岸 正明 (京都府立医科大学小児医療センター 小児心臓血管外科)

Mon. Nov 23, 2020 5:10 PM - 6:00 PM Track1

[II-EL02] TGA,DORVの刺激伝導系： VA connectionのトリック

○黒澤 博身^{1,2,3} (1.榊原サピアタワークリニック, 2.東京慈恵会医科大学, 3.東京女子医医科大学)

(Mon. Nov 23, 2020 5:10 PM - 6:00 PM Track1)

[II-EL02] TGA,DORVの刺激伝導系： VA connectionのトリック

○黒澤 博身^{1,2,3} (1.榊原サピアタワークリニック, 2.東京慈恵会医科大学, 3.東京女子医医科大学)

Keywords: 刺激伝道系, TGA, DORV

TGAは concordant AV connectionであるが discordant VA connectionのために三尖弁から前方大動脈への血流が急角度で曲がるため medial papillary complexと TSMの形態が多様になり、加えて VSDが右室出口の役割を持つ TOFとは異なり血行動態的役割がないため TSM伸展・肥厚に規則性がなく心室内伝導路は様々な走行を示す。唯一、流出路中隔の左方偏位による肺動脈弁下左室流出路狭窄を伴う TGAは左室から右室への outlet型 VSDになり、TOFに似た刺激伝導系になる。DORVは concordant/discordant AV connectionsと concordant/discordant VA connectionsの組み合わせにより出現する多数の疾患の付随的存在である。NGA型 DORVは Eisenmenger complex型 VSD、TOF型 DORVは TOF型 VSD、TGA型 DORVは TGA型 VSD、ccTGA型 DORVは ccTGA型 VSDというそれぞれの基本疾患の刺激伝導系に類似する。その中で DORVの共通の特徴は slingが起きる可能性がある点である。Concordant AV connection+ discordant VA connectionの TGAで左室後方起始の PAが右方偏位して False Taussig-Bingになると前方房室伝導路が残り slingが生じる可能性がある。また、discordant AV connection+ discordant VA connectionの ccTGAで右後方左室起始の肺動脈が左方偏位して ccTGA型 DORVになると僧帽弁騎乗と同様の機序で後方房室伝導路が残って slingを生じる可能性が出て来る。結論：TGAと DORVは VA connectionの状況により多様な房室間伝導路を呈する。