



2024年の歩む道

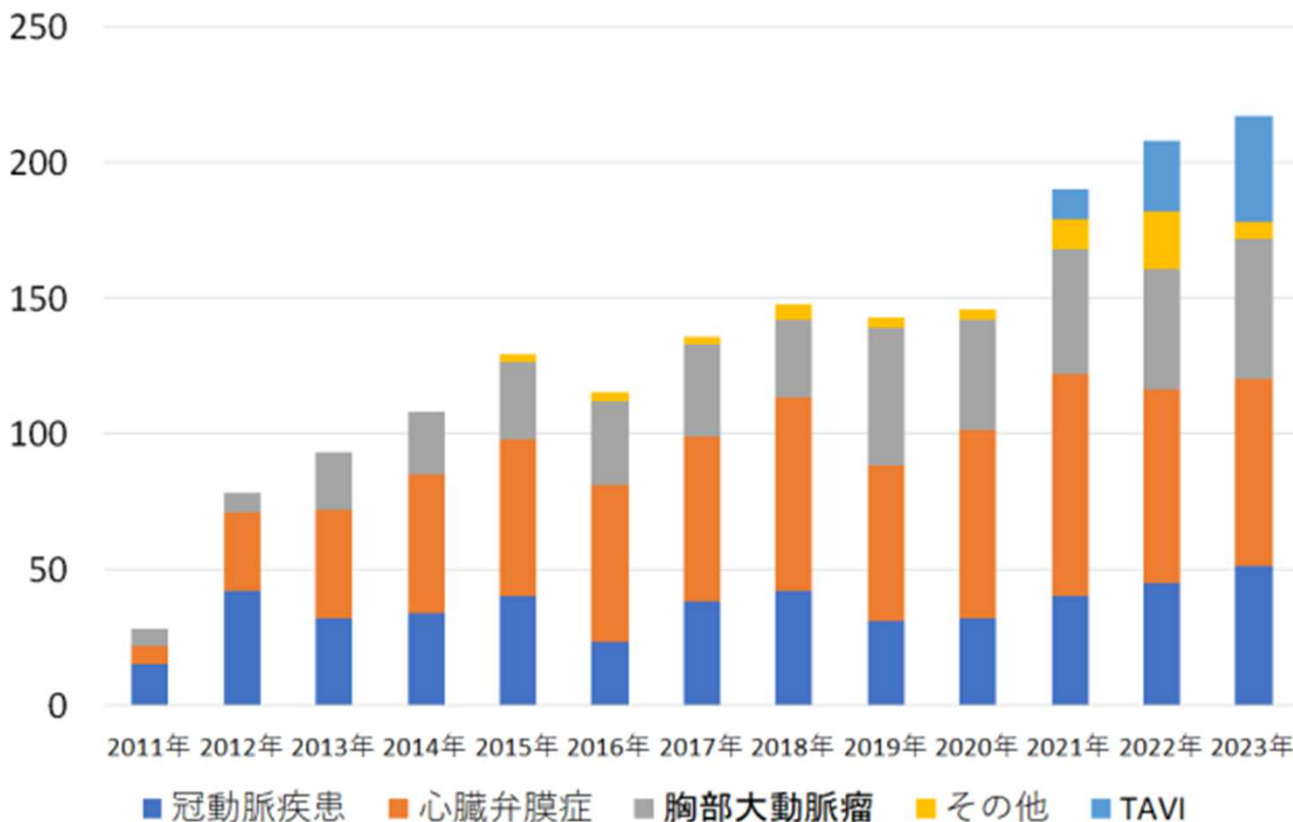
心臓血管外科治療は、1) 適正な治療適応と実施時期の見極め、2) 患者さんに満足いただける結果、の両立が必須となります。4月からの働き方改革によってこれが歪められないよう、常にこの2つを自分達に課しながら今年も臨みたいと思います。

現時点までの当科の診療内容、および今年の方針（歩む道）について、資料をあわせ挙げさせていただきます。

現時点までの診療内容

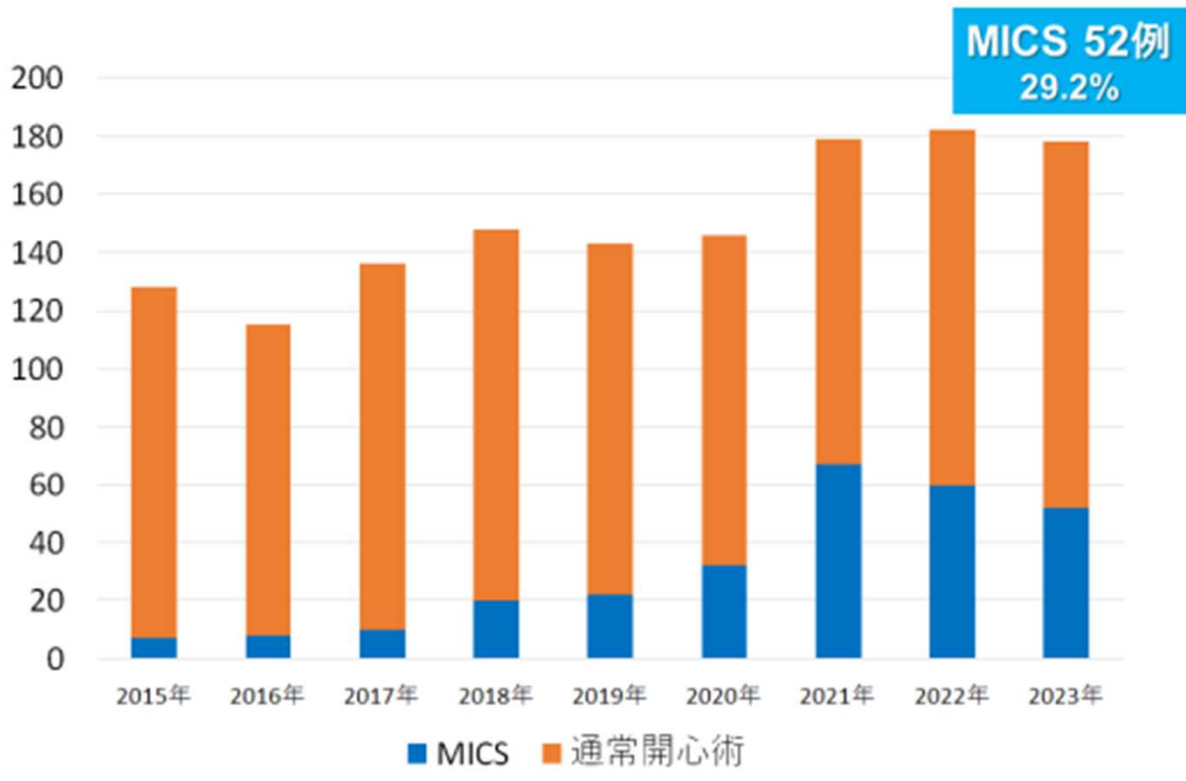
1) TAVIをあわせますと心臓胸部大血管に対する外科治療は**200例を超える**ようになりました。当科医師もTAVIの執刀医として参加しておりますので今年よりTAVIを含めたデータ掲載とさせていただきます。

心臓・胸部大動脈瘤手術数

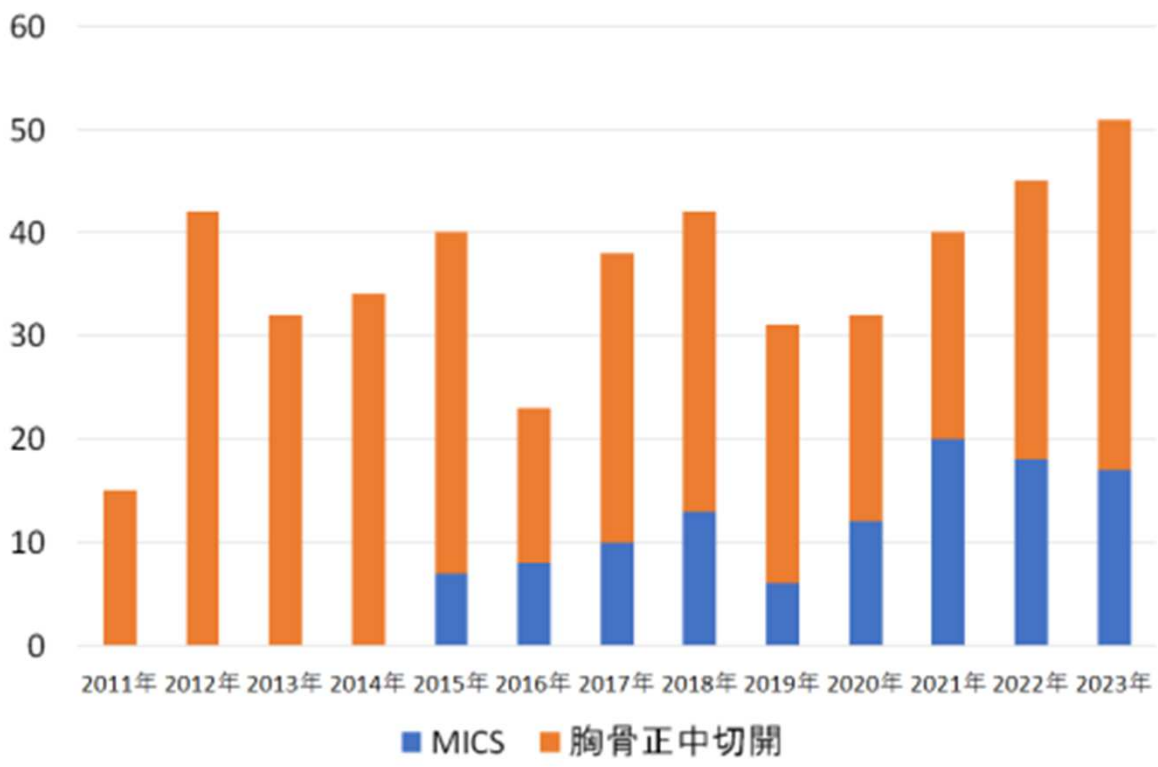


2) 低侵襲心臓外科手術治療はこの3年、ほぼ一定数を保っております。全国でも3割の手術をMICSで行う施設は少ないなか、ロボット支援下手術も導入しながらこの手術をすすめております。

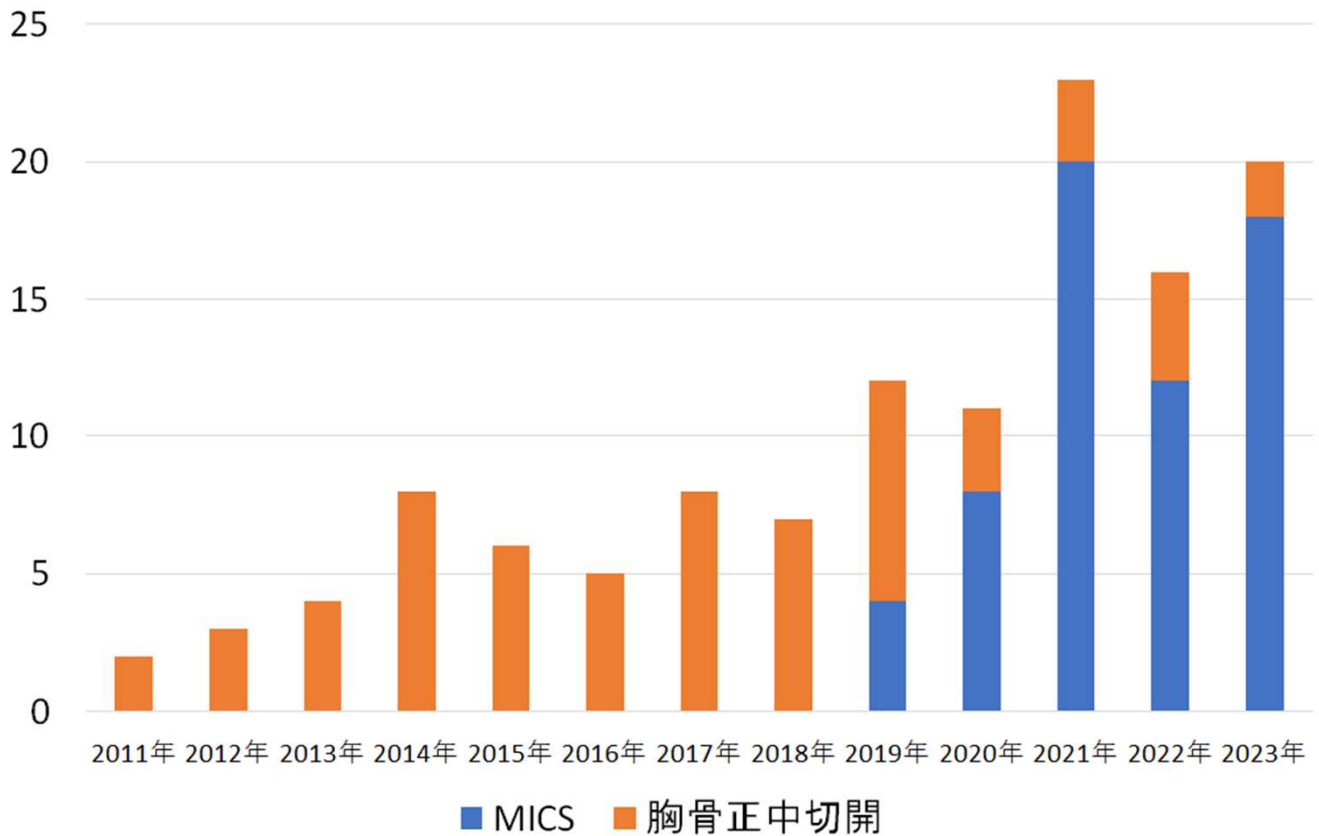
全開心術におけるMICS手術比率



MICS手術による単独冠動脈バイパス術



MICS手術による僧帽弁形成術



3) 今回のデータには記載ありませんが、重症下肢虚血に対するバイパス術も過去最高数となり県内でもトップクラスの実績となりました。

4) 昨年5月よりロボット支援下僧帽弁形成術を開始しております。形成の精度が向上し、術後在院が6日前後となっております。



術前患者情報

No	Age	Sex	BSA	OPE day	Dx.	DM	HT	HL	CRF	smoking	COPD	CAD	Af	Cerebral D	胸骨椎体間距離
1	46	F	1.64	2023/5/18	severe MR (healed IE)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	87
2	58	F	1.45	2023/7/20	severe MR (P1 prolapse)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70
3	75	M	1.73	2023/8/14	severe MR (P1 prolapse)	0	1	1	1	0	0	0	0	0	98
4	88	M	1.85	2023/9/11	severe MR (P2 prolapse)	0	1	0	0	0	1	0	0	0	107
5	64	F	1.79	2023/10/5	severe MR (PC prolapse)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	107
6	61	M	1.93	2023/10/16	severe MR (P2 prolapse)	0	0	0	0	1	0	0	1	0	102
7	41	F	1.76	2023/11/2	severe MR (P2 prolapse)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	88
8	44	M	1.7	2023/11/13	severe MR (P2 prolapse)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	89
9	55	M	1.97	2023/12/4	severe MR (P2 prolapse)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	88
10	66	M	1.86	2023/12/11	severe MR (P2 prolapse)	1	0	0	0	0	1	0	0	0	101
11	51	M	1.84	2023/12/21	severe MR (P2 prolapse)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	103
12	37	F	1.67	2024/1/11	severe MR (P3 prolapse)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	85

術前心エコーデータ

No	Age	Sex	OPE day	Dd	Ds	EF	ASR	TSR	MV size	A2 height	P2 height	Mr	prolapse	Barlow
1	46	F	2023/5/18	42.5	23.7	75.9	0	0	26x35	17	13	severe	P3-PC	0
2	58	F	2023/7/20	53.9	38.7	58	mild	mild	28.6x26.3	11.6	12	severe	P1	0
3	75	M	2023/8/14	48	27.7	64	0	mild	29x37	19	14	severe	P1	0
4	88	M	2023/9/11	52.7	37.2	62.5	0	0	24x35	14	9	severe	P2	0
5	64	F	2023/10/5	56.7	33.2	71.6	mild	0		18	unclear	severe	PC	0
6	61	M	2023/10/16	55.6	36	63.9	mild	mild				severe	P2	0
7	41	F	2023/11/2	46	30	65	0	mild		24	12	severe	P2	1
8	44	M	2023/11/13	53.5	32.7	60.9	0	mild	40x40	21	13	severe	P2	0
9	55	M	2023/12/4	51	31.6	67.9	0	mild	43x31	19	14	severe	P2	0
10	66	M	2023/12/11	63	43	60	0	0	37x33	18	16	severe	P2	0
11	51	M	2023/12/21	60	37	68	0	mild	49x44	26	25	severe	P2	0
12	37	F	2024/1/11	54.3	34.1	63	0	0	38x36	22	13	severe	P3	0

手術内容

No	Age	Sex	OPE day	Dx.	OPE procedure	OPE detail	MAP ring	MAP ring size
1	46	F	2023/5/18	severe MR (healed IE)	Robo MVP	PC folding+MAP	SimuPlus	32
2	58	F	2023/7/20	severe MR (P1 prolapse)	Robo MVP	P1 neo+MAP	SimuPlus	28
3	75	M	2023/8/14	severe MR (P1 prolapse)	Robo MVP	AC-P1 folding+P1 neo+MAP	SimuPlus	32
4	88	M	2023/9/11	severe MR (P2 prolapse)	Robo MVP	P2 neo+P1-P2 inde.clos.+MAP	<u>SimuPlus</u>	32
5	64	F	2023/10/5	severe MR (PC prolapse)	Robo MVP	PC triangular resec.+MAP	SimuPlus	34
6	61	M	2023/10/16	severe MR (P2 prolapse)	Robo MVP+LAAC	P2 neo+MAP	SimuPlus	36
7	41	F	2023/11/2	severe MR (P2 prolapse)	Robo MVP	P2 neo+P2-P3 inde.clos.+MAP	<u>PhysioFlex</u>	36
8	44	M	2023/11/13	severe MR (P2 prolapse)	Robo MVP	P2 neo+MAP	SimuPlus	32
9	55	M	2023/12/4	severe MR (P2 prolapse)	Robo MVP	P2 neo+P2-P3 inde.clos.+MAP	SimuPlus	34
10	66	M	2023/12/11	severe MR (P2 prolapse)	Robo MVP	P2 neo+P1-P2 inde.clos.+MAP	<u>SimuPlus</u>	34
11	51	M	2023/12/21	severe MR (P2 prolapse)	Robo MVP	P2 neo+MAP	<u>SimuPlus</u>	36
12	37	F	2024/1/11	severe MR (P3 prolapse)	Robo MVP	P3 neo+P3-A3 magic+MAP	SimuPlus	34

結果1

No	Age	Sex	OPE day	Dx.	OPE time	CPB time	Clamp time	2nd.clamp	OR extube.	post OPE stay	mortality
1	46	F	2023/5/18	severe MR (healed IE)	343	240	186	0	1	7	0
2	58	F	2023/7/20	severe MR (P1 prolapse)	330	231	164	0	1	7	0
3	75	M	2023/8/14	severe MR (P1 prolapse)	313	241	164	0	1	7	0
4	88	M	2023/9/11	severe MR (P2 prolapse)	456	291	143	0	0	29	0
5	64	F	2023/10/5	severe MR (PC prolapse)	397	277	137	0	1	8	0
6	61	M	2023/10/16	severe MR (P2 prolapse)	393	312	235	0	1	6	0
7	41	F	2023/11/2	severe MR (P2 prolapse)	421	309	176	0	1	7	0
8	44	M	2023/11/13	severe MR (P2 prolapse)	291	198	149	0	1	5	0
9	55	M	2023/12/4	severe MR (P2 prolapse)	342	268	178	0	1	6	0
10	66	M	2023/12/11	severe MR (P2 prolapse)	386	269	196	0	1	5	0
11	51	M	2023/12/21	severe MR (P2 prolapse)	293	212	151	0	1	5	0
12	37	F	2024/1/11	severe MR (P3 prolapse)	281	199	133	0	1	5	0

結果2

No	Age	Sex	OPE day	Dx.	Dd	Ds	EF	residual Mr	MVA	mPG	major complication	anti coagulant drug	pain control oral drug
1	46	F	2023/5/18	severe MR (healed IE)	35.7	23.5	64	0	1.65	3	0	バイアスピリン 100mg +エリキュース10mg	カロナール頓服
2	58	F	2023/7/20	severe MR (P1 prolapse)	46	35	43	tri	1.44	3	Af	バイアスピリン 100mg +リクシアナ OD30mg	カロナール+プレガバ リン
3	75	M	2023/8/14	severe MR (P1 prolapse)	42.2	30.3	57	0	2.2	3.3	0	シロスタゾール 200mg +ワーファリン2mg	なし
4	88	M	2023/9/11	severe MR (P2 prolapse)	48.1	35.3	54.6	tri	2.1	3.1	Af	バイアスピリン 100mg +ワーファリン 0.75mg	イブプロフェン
5	64	F	2023/10/5	severe MR (PC prolapse)	46.7	26.7	73	0	1.74	4.5	0	バイアスピリン 100mg +ワーファリン3mg	プレカバリン+トアラ セット
6	61	M	2023/10/16	severe MR (P2 prolapse)	55	40.7	50	mild	1.83	2.3	0	バイアスピリン 100mg +ワーファリン 2.5mg	カロナール頓服
7	41	F	2023/11/2	severe MR (P2 prolapse)	45.4	34.8	65.3	0	3.1	2.7	Pneumothorax	バイアスピリン 100mg +ワーファリン 2.5mg	プレカバリン+トアラ セット
8	44	M	2023/11/13	severe MR (P2 prolapse)	47.6	33.5	56.6	0	2.6	2.4	0	バイアスピリン 100mg +ワーファリン2mg	イブプロフェン
9	55	M	2023/12/4	severe MR (P2 prolapse)	46.3	34.3	51	0	2.9	2	0	リクシアナOD60mg	プレカバリン+カロナール
10	66	M	2023/12/11	severe MR (P2 prolapse)	60.3	45.8	47	0	2.6	3.3	0	バイアスピリン 100mg +ワーファリン4mg	プレカバリン+トアラ セット
11	51	M	2023/12/21	severe MR (P2 prolapse)	49	34	57	0	3.61	3.9	0	ワーファリン4.5mg	プレカバリン+トアラ セット
12	37	F	2024/1/11	severe MR (P3 prolapse)	41	27	64	0		2.2	0	ワーファリン3.0mg	ロキソプロフェン頓服

考察資料

術後5日目 退院、術後7日目 職場復帰、術後15日目 初回外来時創部、創痛に関する内服終了



5) 僧帽弁形成術、冠動脈バイパス術が当科の強みです。両者をMICSにて実現しておりますので、社会的および家庭的に時間的余裕のない患者さまにも満足いただける治療を提供できるものと考えております。

今後の歩む道

1) ロボット支援下心臓手術の対象疾患拡大

現在は1弁形成のみに限定しておりますが、4月より保険改定により弁置換術もロボット支援下手術の適応にはいるものと考えられております。手術時間の短縮を実現しながら適応を検討していきます。

2) 胸腔鏡下不整脈手術（ウルフオオツカ法）の再始動

2年前に開始した同術式であります。人員の関係からこの1年間は休止しておりました。1月より大塚先生を招聘させていただきプロクター指導のもと、再始動します。

3) 複数執刀医の育成

安定した手術治療成績を生み出すためには若手医師を一人前にすることが当たり前ではありますが重要です。沖縄県内の心臓血管外科医の年齢は年々あがる一方です。若手を育て上げます。

今年も当科をどうぞよろしく御願いたします。



HAPPY NEW YEAR 2024

友愛医療センター 心臓血管外科
古賀雅貴、折居衛、檜山耕平、島袋伸洋、山内昭彦
NP（診療看護師） 國吉裕太郎、田草川明子

P7

執筆：

心臓血管外科 部長 山内 昭彦



山内昭彦ブログ「日本最南端の心臓外科医日記」より
「MICS-CABG による回旋枝領域へのバイパス」



心臓血管外科の
[Facebook](#)が
新しくなりました！

