

【詳細】

I. 心臓弁膜症

	手術件数
大動脈弁 (A)	12
僧帽弁 (M) (+Maze)	26 (2)
三尖弁 (T)	2
肺動脈弁 (P)	1
複合手術	
A+M (+Maze)	2 (1)
M+T (+Maze) (+左心耳閉鎖)	3 (1) (1)
Total	46

a) 僧帽弁疾患① (N=31)

診断名 術式

僧帽弁閉鎖不全症	僧帽弁狭窄症	僧帽弁狭窄兼閉鎖不全症	僧帽弁置換術	僧帽弁形成術
29	1	1	1	30

僧帽弁閉鎖不全症に対しては、全例僧帽弁形成術施行

僧帽弁閉鎖不全症 (30 例) 僧帽弁形成術の結果

術前 (度)	No	術後 (度)	No
2※	1	0	15
2.5	2	0.5	13
3	25	1	2
3.5	1	1.5	0
4	1	2	0
平均 (度)	2.98	平均 (度)	0.28

※ 術前 MR2 度は MSR 症例

b) 三尖弁疾患 (4 例)

診断名 術式

三尖弁閉鎖不全症	三尖弁形成術
4	4

Spiral suspension 1 例

三尖弁形成術の結果

術前(度)	人数	術後(度)	人数
2.5	1	0	0
3	2	0.5	2
4	1	1	0
		2	1
平均 (度)	3.12	平均 (度)	1

c) 大動脈弁疾患

大動脈弁閉鎖不全症に対する基部形成 (5 例)

分類

	尖弁	ElKhoury 分類	Sievers 分類	基部形成法
No1	3	type I c		TRR
No2	2	type II	Type1 L-R	TRR
No3	3	type II		TRR
No4	2	type II	Type1 L-R	David
No5	2	type II	Type1 L-R	TRR

TRR: Total root remodelling by the Sleeve technique for aortic regurgitation in patients with repaired tetralogy of Fallot. Junichiro Eishi, Takashi Miura, Kikuko Obase, Kiyoyuki Eishi. European Journal of Cardio-Thoracic Surgery, Volume 56, Issue 6, December 2019,

大動脈弁閉鎖不全症に対する基部形成+大動脈弁形成術

術前(度)	人数	術後(度)	人数
2.5	1	0	2
3	4	0.5	3
4	0	1	0
平均 (度)	2.9	平均 (度)	0.3

d) 低侵襲心臓手術

Minimally Invasive Cardiac Surgery (MICS) 28 例

術式	手術件数
僧帽弁形成術 (+三尖弁, Maze)	22 (1, 4)
僧帽弁置換術	1
大動脈弁置換術	4
巨大左房内血栓	1
計	28

単独僧帽弁疾患に対しては全例 MICS で手術を施行

II. 虚血性心疾患 冠動脈バイパス手術 (CABG) ①

	計	単独 CABG
1 枝病変	4	2
2 枝病変	7	7
3 枝病変	18	15
左主幹部病変	6	5
Total	35	26

オフポンプ CABG (off-pump): 28 例

人工心肺使用 心拍動下 (on-pump beating): 1 例 EF25%の症例

心停止下 CABG: 6 例 全て弁膜症との併施症例

冠動脈バイパス手術 吻合箇所

吻合箇所	症例数
1	2
2	15
3	14
4	3
5	1
計	35
合計吻合箇所	91

吻合箇所 91(2.6 /patient)

冠動脈バイパス手術 開存率

	吻合箇所	術後 CT での調査	開存本数	開存率 (%)
動脈	53	26	26	100
左内胸	29	22	22	100
右内胸	23			100
大伏在静脈	26	24	24	100
Total	79	72	72	100

Ⅲ. 大血管疾患

術式

術式	手術件数
上行置換術	1※

弓部全置換術 (Open stent 併用)	3 (1)
胸部ステントグラフト内挿術	6
計	10

※ Hemiarch+AVR+LAAP(左心耳閉鎖)

入院死亡(2022年度) 1例

～Summary of Hospital Death～

NO	Age	Sex	Dx Operation procedure	Ope date POD(days)	Emergenc y Autopsy	Risk factors	※1
						Cause of death	※2
1	64	M	狭心症 3 枝病 変 3CABG(On-pump beating)	2022/5/30 POD 33	Elective Not done	慢性腎不全(16年透析) 糖尿病、低左心機能(LVEF25%)、左室拡大、両側総頸-内頸動脈狭窄、拘束性換気障害	20.4
						間質性肺炎急性増悪 急性膵炎 肺水腫	40.3

* 1 : Japan score 手術死亡 発生予測値

* 2 : Japan score 手術死亡+主要合併症 発生予測値

入院死亡は、手術後に合併症、全身状態悪化のため、退院できず死亡してしまった患者さんです。心臓の手術を受ける患者さんは併存疾患も多く、また重症な症例も多いですが、手術による合併症 0、死亡退院 0 をめざし、真摯に治療に取り組んでいきます。