

2月24日(日)

第1会場

13:30~14:30 ワークショップ2

一橋講堂

外科手術を用いた両室ペーシング

【概要】

両室ペーシングによる心臓再同期療法（CRT）は心不全の重要な治療方法の一つに位置付けられています。CRTは経静脈的な植込み方法が主ですが、冠静脈へのリード挿入困難例、左室ペーシング閾値の上昇例や横隔神経刺激例などに対してはCRTを行うことができません。また冠静脈のリード留置場所によってはCRTの有効性に違いがあるとの報告もあり、これらを解決する方法として外科手術によるCRTがあります。また外科手術では心エコー法などで特定した至適部位に逢着可能という利点もあります。外科手術単独方法もあれば経静脈法と外科手術のhybrid方法も存在します。また弁疾患や虚血に対する心臓手術の際に同時に行うことも可能です。

外科手術を用いた両室ペーシングはあくまでも特殊な状況においてCRTを完結させるための一つの方法ですが、問題点も存在します。今回のワークショップでは、その問題点について討論したいと思います。

〔座長〕 森本 大成 大阪医科大学外科学講座胸部外科
内藤 滋人 群馬県立心臓血管センター循環器内科

WS2-1. 当院で施行した外科的心外膜心筋リード植込み術の有効性の検討

群馬県立心臓血管センター循環器内科 ○塚田 直史, 内藤 滋人, 中村 紘規,
菅原 里恵, 佐々木健人, 早野 護,
西内 英, 中谷 洋介, 中村啓二郎,
粕野 健一, 熊谷 浩司, 星崎 洋,
大島 茂

WS2-2. 固定様式の異なる左室心外膜リードの比較検討

日本医科大学付属病院心臓血管外科 ○芝田 匡史, 新田 隆, 藤井 正大,
坂本俊一郎, 大森 裕也, 渡邊 嘉之,
栗田 二郎, 鈴木 大悟, 上田 仁美,
落 雅美

WS2-3. Mustard術後の機能的左室（解剖学的右室）の機能低下に対して開胸下のCRT-D留置が有効であった1例

小倉記念病院循環器内科 ○林 健太郎，合屋 雅彦，安藤 献児，
有田 武史，岩淵 成志
小倉記念病院心臓血管外科 羽生 道弥

WS2-4. 当院における外科的左室リード留置症例の検討

板橋中央総合病院心臓血管外科 ○浦田 雅弘，村田聖一郎，東原 宣之，
佐藤 博重，鈴木 義隆
板橋中央総合病院循環器科 榎本 典浩，沼田 哲也，中島 博

2月24日(日)

第4会場

14:30~16:30 ワークショップ3

如水会館2階

デバイス感染症の現状と対策

【概要】

近年の植込み型心臓ペースングデバイス治療はペースメーカからICDやCRT-Dに拡大し、重症患者に複雑なシステムが挿入されることに起因してデバイス感染発症率が増加している。また、ペースメーカにおいても、長期使用に伴うデバイス交換が契機となり感染症発生の頻度増大が問題視されている。2010年リード抜去用エキシマレーザーシース保険償還、2011年リードロッキングツールの保険償還後は、それまでに行われていた保存的治療や開心術によるリード抜去手術に代わり経皮的リード抜去手術が台頭し、デバイス感染治療は変革の時期を迎えている。今回のワークショップでは、デバイス感染症の現状を明らかにし、その治療法の実際と問題点を論ずる。

〔座長〕 庄田 守男 東京女子医科大学循環器内科
今井 克彦 広島大学病院心臓血管外科

WS3-1. Device pocket infectionにおけるLead extraction 前の培養結果についての考察

医誠会病院心臓血管センター ○山田 貴之, 大島 真央, 米満 祐一,
林 大樹, 岡部 真也, 村田 弘隆

追加発言

WS3-2. 全身感染と細菌培養検査結果の関連

東京女子医科大学循環器内科 ○真中 哲之, 庄田 守男, 萩原 誠久

WS3-3. 当院で経験したデバイス感染症例への対処法

東邦大学医療センター大橋病院循環器内科 ○榎本 善成, 野呂 真人, 伊藤 尚志,
久次米真吾, 杉 薫
小田原循環器病院循環器科 熊谷 賢太
済生会横浜市東部病院循環器内科 酒井 毅

WS3-4. DICを合併したlead IEに対して経皮的リード抜去術を施行するも治療に難渋した1例

小倉記念病院循環器内科 ○福永 真人, 合屋 雅彦, 廣島 謙一,
林 健太郎, 牧原 優, 安 珍守,
永島 道雄, 岩淵 成志
小倉記念病院形成外科 大塚 守正, 高田 佑真
小倉記念病院心臓血管外科 長澤 淳, 羽生 道弥

追加発言

WS3-5. デバイス感染症の現状と対策—外科的リード抜去の実例—

日本医科大学心臓血管外科 ○大森 裕也

WS3-6. Chiari-netにtrapされたtined型ペースメーカーリードの抜去に心筋用生検鉗子の使用が唯一有用であった2症例

社会保険中央総合病院心臓病センター循環器内科 ○瀬戸口雅彦, 野田 誠, 藤野美恵子,
金地 嘉久, 村上 輔, 渡辺 敬太,
堀 真理子, 山本 康人, 薄井 宙男,
市川健一郎

社会保険中央総合病院心臓病センター心臓血管外科 恵木 康壮, 針谷 明房, 高澤 賢次
東京医科歯科大学循環制御内科学 磯部 光章

追加発言

WS3-7. 非感染症例におけるリード抜去の適応

小倉記念病院循環器科 ○合屋 雅彦

WS3-8. リード抜去時に先端部が分解し、肝静脈に脱落した近位電極の回収に難渋したペースメーカー植込み後感染症の1例

埼玉医科大学国際医療センター心臓内科 ○長瀬 宇彦, 加藤 律史, 飛梅 威,
志貴祐一郎, 丹野 巡, 池田 礼文,
小宮山伸之, 西村 重敬, 松本 万夫

WS3-9. 内科と外科との合同でリード抜去中に上大静脈損傷を合併し、自己心膜による再建にて救命しえたペースメーカー感染の1例

信州大学医学部附属病院循環器内科 ○相澤 万象, 岡田 綾子, 吉江 幸司,
竹内 崇博, 富田 威, 池田 宇一
信州大学医学部附属病院心臓血管外科 寺崎 貴光, 瀬戸達一郎

追加発言

WS3-10. 経皮的リード抜去術難治症例のtrouble shooting

国立循環器病研究センター心臓血管内科 ○岡村 英夫, 中島育太郎, 鎌倉 史郎,
安田 聡, 清水 渉
国立循環器病研究センター心臓血管外科 佐藤 俊輔, 小林順二郎
国立循環器病研究センター臨床工学技士 小川 浩二, 林 輝行