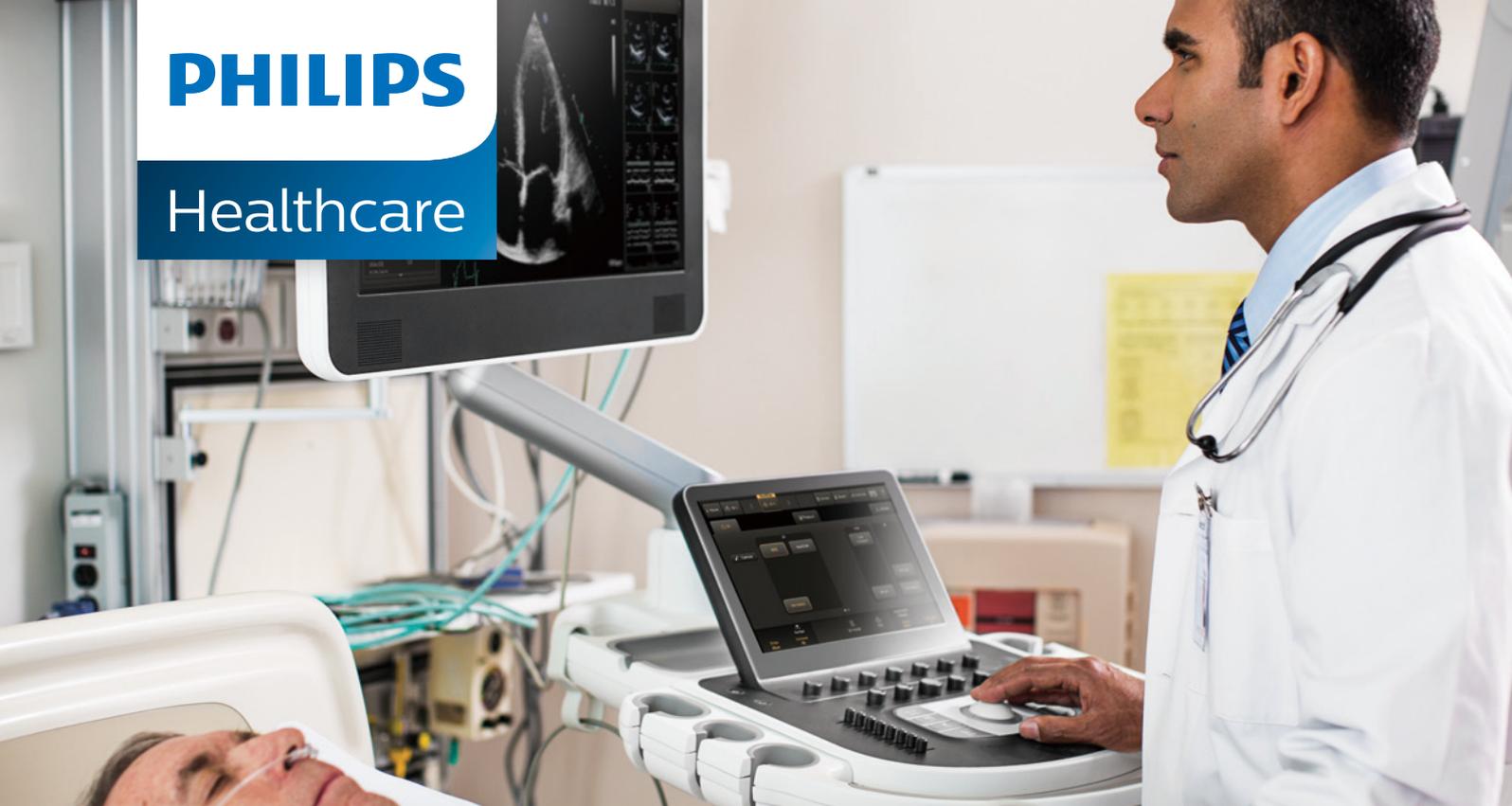


PHILIPS

Healthcare



日本心エコー図学会 第32回学術集会

The 32nd Annual Scientific Meeting of the Japanese Society of Echocardiography

ランチョンセミナー6 (LS6) ライブ3

日 時：2021年4月24日(土) 12:50~13:40

開催方式：WEB開催ライブ配信

視聴方法：ライブ配信の視聴には事前参加登録が必要となります

参加登録：学術集会ホームページ (<http://www.congre.co.jp/jse2021/>) をご確認ください

弁膜症を2D Speckle Trackingと3Dで診る

座 長：大門 雅夫 先生 (東京大学医学部附属病院 検査部)

<講演 1>

新しくなった弁膜症ガイドライン –2D speckle tracking法の有用性–

演 者：太田 光彦 先生 (虎の門病院 循環器センター)

<講演 2>

ちょっと変わった僧帽弁いろいろ：立体的診断のすすめ

演 者：渡邊 望 先生 (宮崎大学医学部 機能制御学講座応用生理学分野)



共催

一般社団法人日本心エコー図学会 第32回学術集会

株式会社フィリップス・ジャパン

新しくなった弁膜症ガイドライン –2D speckle tracking法の有用性–

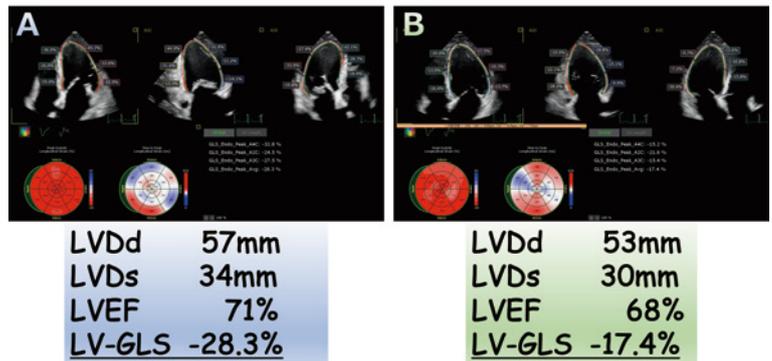
虎の門病院 循環器センター 太田 光彦 先生

心臓弁膜症は人口高齢化に伴って増加し、低侵襲弁治療の普及も相まって、心エコー図検査が担う役割も多岐化している。従来、弁膜症の心エコー図に求められてきた役割は、その成因や重症度評価に加え、左室径や左室駆出率などの手術適応を左右する心機能計測であった。計測値が手術適応の境界域にある無症候性重度弁膜症患者については、早期手術かwatchful waitingの選択が常に議論的となり、新たな指標が求められてきた。

2D speckle tracking法に基づく左室長軸方向ストレイン（global longitudinal strain; GLS）は左室収縮能指標であり、弁膜症においても優れた予後予測因子であることが近年報告されている。2020年末に改訂されたアメリカ心臓協会／心臓病学会（AHA/ACC）弁膜症ガイドラインにおいても、左室GLSは無症候性重度僧帽弁逆流の手術のタイミングを考慮するための要素として今回新たに記載されている。

Philips社のGLS自動解析ソフトウェア AutoStrainは即時性も高く、日常のルーチン検査に活用できるツールである。本セッションではAutoStrainを用いた計測の実際を紹介し、弁膜症におけるGLS計測の意義や問題点について会場の皆様と一緒に考える機会としたい。

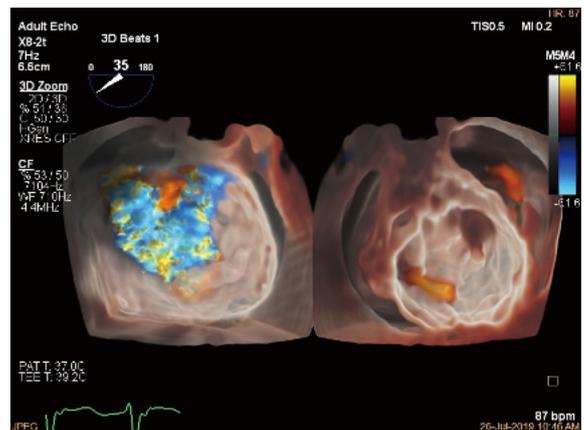
重度僧帽弁逆流症（P2逸脱）の左室機能指標



ちょっと変わった僧帽弁いろいろ：立体的診断のすすめ

宮崎大学医学部 機能制御学講座応用生理学分野 渡邊 望 先生

僧帽弁は、複数の弁尖が立体的かつ複雑に合わさり、形状が僧侶の帽子（miter）に似ていることからmitral valveと名付けられた。教科書の標準的僧帽弁は、前尖が弁輪の約三分の一の周囲長を占め、残りに3つに分かれた後尖（P1, P2, P3）が付着し、前・後乳頭筋からの腱索が、弁尖を支えている。弁構造のどの部分が、どのような形態異常を呈し、逆流口が形成されているのか、その正確な診断は、外科的・経カテーテル的僧帽弁形成術いずれの場合でも、より確実に耐久性のある形成術実現のための重要なステップとなる。しかし、実際に弁を観察していると、大概教科書通りでなく、弁の大きさや付着位置など、実際には様々な形状の弁があることに気づく。隣合う弁尖が連続していたり、驚くほどに大きな交連尖を見ることもまれではない。3D心エコー図の技術的革新により、術前にこの「ちょっと変わった僧帽弁」の立体的診断ができるようになってきた。心臓外科医の経験と知識に追いつき、診断医としてのスキルを磨くための、僧帽弁形態診断の'今'を分かち合いたい。



製造販売業者

株式会社フィリップス・ジャパン

〒108-8507 東京都港区港南 2-13-37 フィリップスビル

お客様窓口 0120-556-494

03-3740-3213

受付時間 9:00～18:00

(土・日・祝日・年末年始を除く)

www.philips.co.jp/healthcare



©2021 Philips Japan, Ltd.