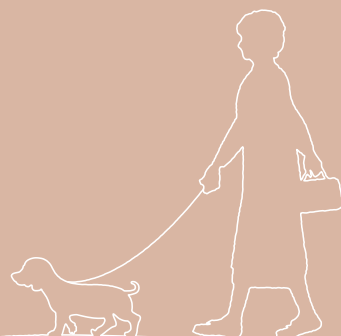


だい どう みやく べん きょう さく しょう
大動脈弁狭窄症の
治療を検討している
患者さんへ

～Q&A集～



監修：慶應義塾大学医学部 循環器内科 林田 健太郎 先生



Edwards

Q. 症状がない / 日常生活に支障がない

だい どう みやく べん きょう さく しょう
A. 大動脈弁狭窄症は徐々に進行するため、自覚症状がない患者さんが多くいます。

♡ 自覚症状がなくても、病気が進行している場合もあります。

♡ 重症になると失神や突然死に至る可能性もあります。



息切れ



胸の痛み



足のむくみ



ドキドキする



体がだるい
疲れやすい



気を失う

A. 大動脈弁狭窄症の症状は気づきにくい可能性があります。

【症状に気づきにくい原因】

前は走っていたけれど、
ハアハアするから
お家でゆっくり過ごしましょう～



無意識に体を
動かさなくなっている

坂道を上がるのがしんどく
なってきたわ。まあ年のせい
かな～



年をとったせいだと
勘違いしている

靴が履きにくいけど、
いつものことだしな～



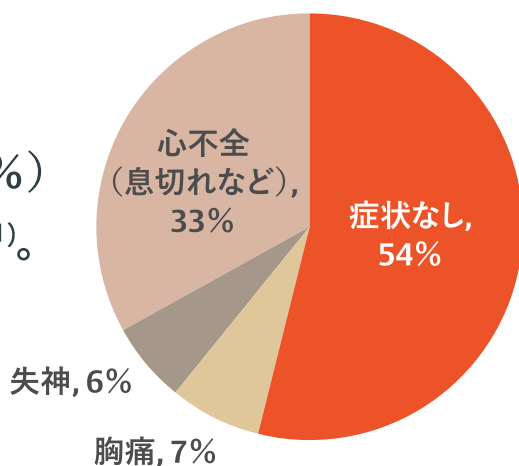
症状に慣れてしまって
気づかない

のに重症なのでしょうか？

A. 自覚症状がない重症の大動脈弁狭窄症の患者さんの場合でも、検査を行うと「症状あり」と診断されることがあります。

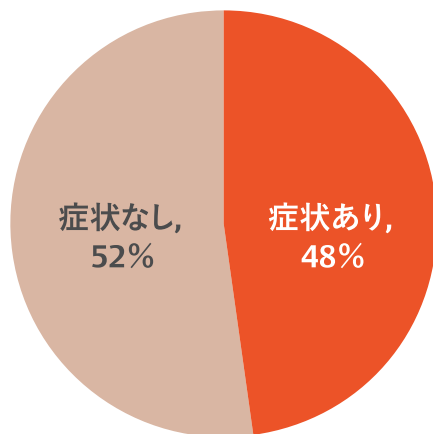
❤️ 重症患者さんの半数以上（54%）は自覚症状がありませんでした¹⁾。

【患者さんの主な症状¹⁾】



❤️ 自覚症状がない重症患者さんの場合でも検査*を行うと、約半数（48%）は「症状あり」と診断されました²⁾。

【自覚症状がない患者さんの検査結果²⁾】



*運動負荷試験：

歩いてもらうなどの負荷をかけ、症状の有無を確認する検査

1) Izumo M, et al.: J Cardiol. 2017; 69(1):110-8.

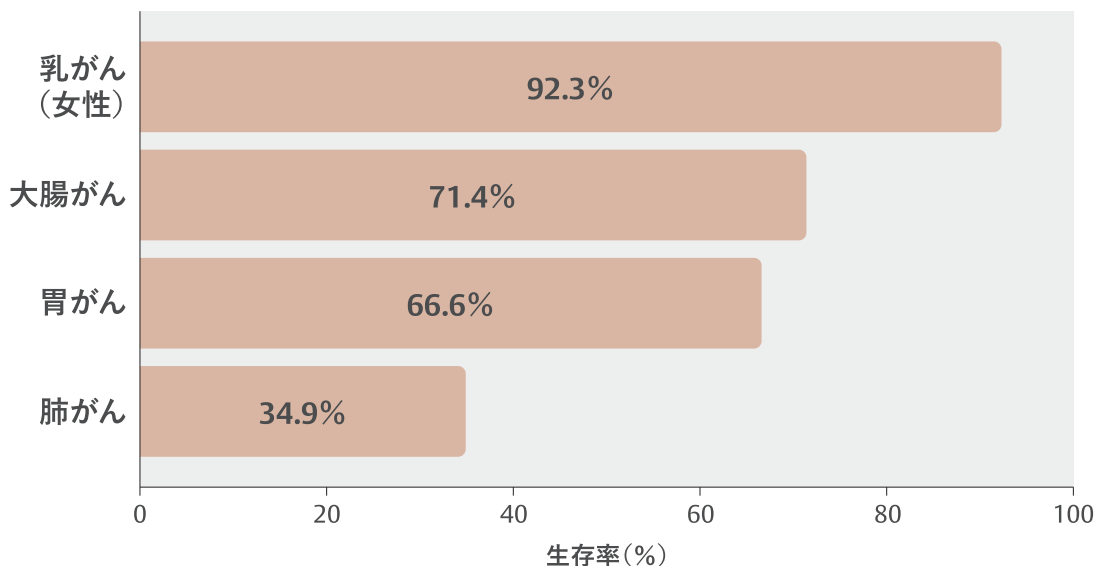
2) Rafique AM, et al.: Am J Cardiol. 2009; 104(7): 972-7.

Q. 症状がない/日常生活に支障がないのに重症なのでしょうか？

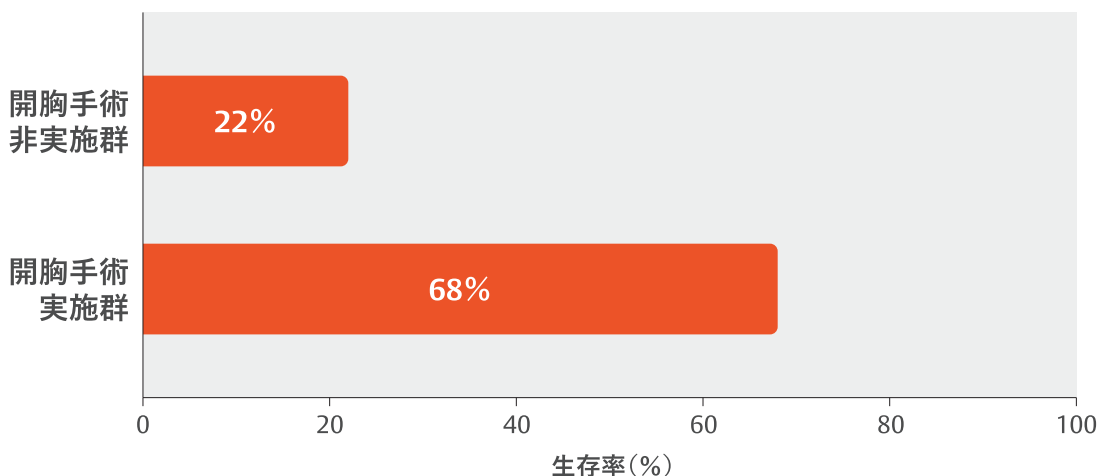
A. 症状が発現した後の生命予後は悪いことが知られています。

だい どう みやく べん きょう さく しょう
❤️ 重症大動脈弁狭窄症で開胸手術を行わない場合の5年生存率は、肺がんの5年相対生存率よりも少し低くなっています。

【主ながんの5年 相対生存率(2009～2011年)³⁾】



【重症大動脈弁狭窄症の5年 生存率⁴⁾】



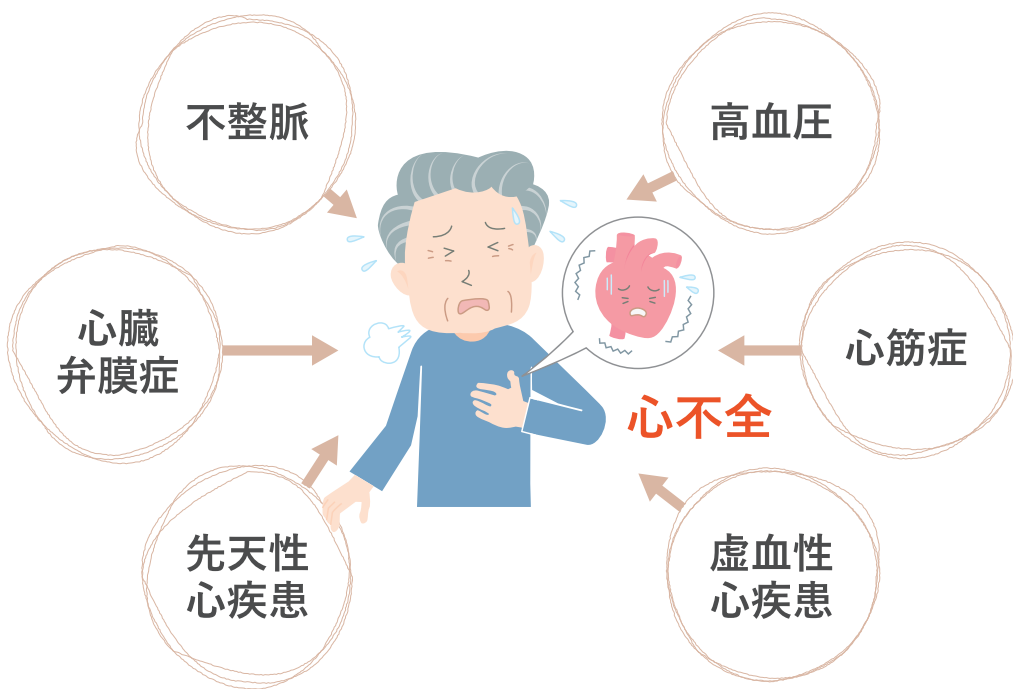
Q. 高齢なので治療は必要ないのではないのでしょうか？

A. 治療を行わずにいると心不全に進行する可能性が高くなります。

❤️ 大動脈弁狭窄症は内服薬で症状を抑えることはできますが、病気の進行を止めることはできません。また、進行すると心不全になる可能性が高まります。

❤️ 心不全は、大動脈弁狭窄症を含め、様々な病気によって心臓の働きが低下した状態です。息苦しさやむくみの症状があらわれます。

大動脈弁狭窄症は心不全の原因の一つです。

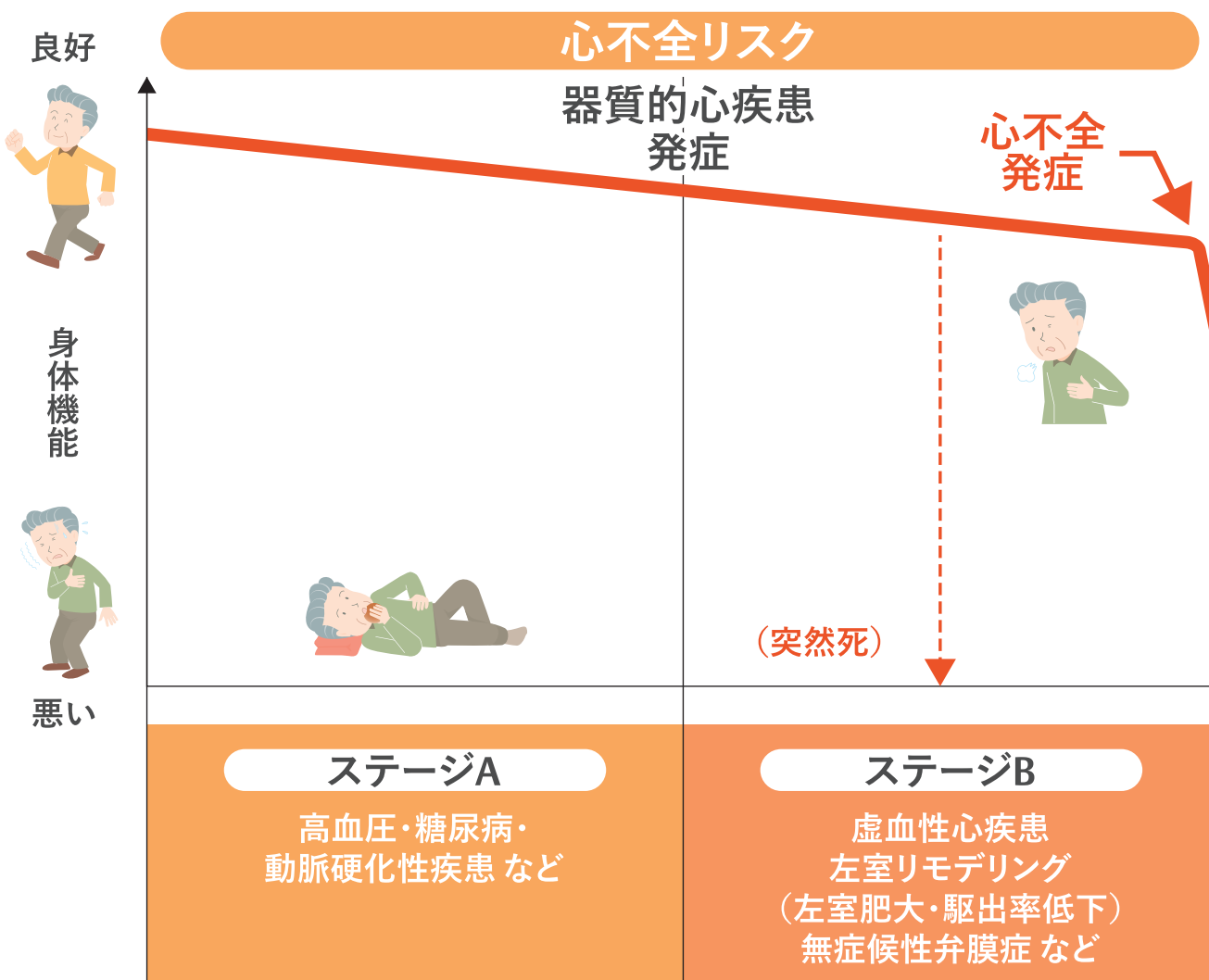


Q. 治療をして家族に負担をかけてしまう

A. 心不全を発症すると、その後の再入院を繰り返す可能性があります。

♡ 心不全の原因となる病気の早期発見と適切なタイミングでの治療が重要です。

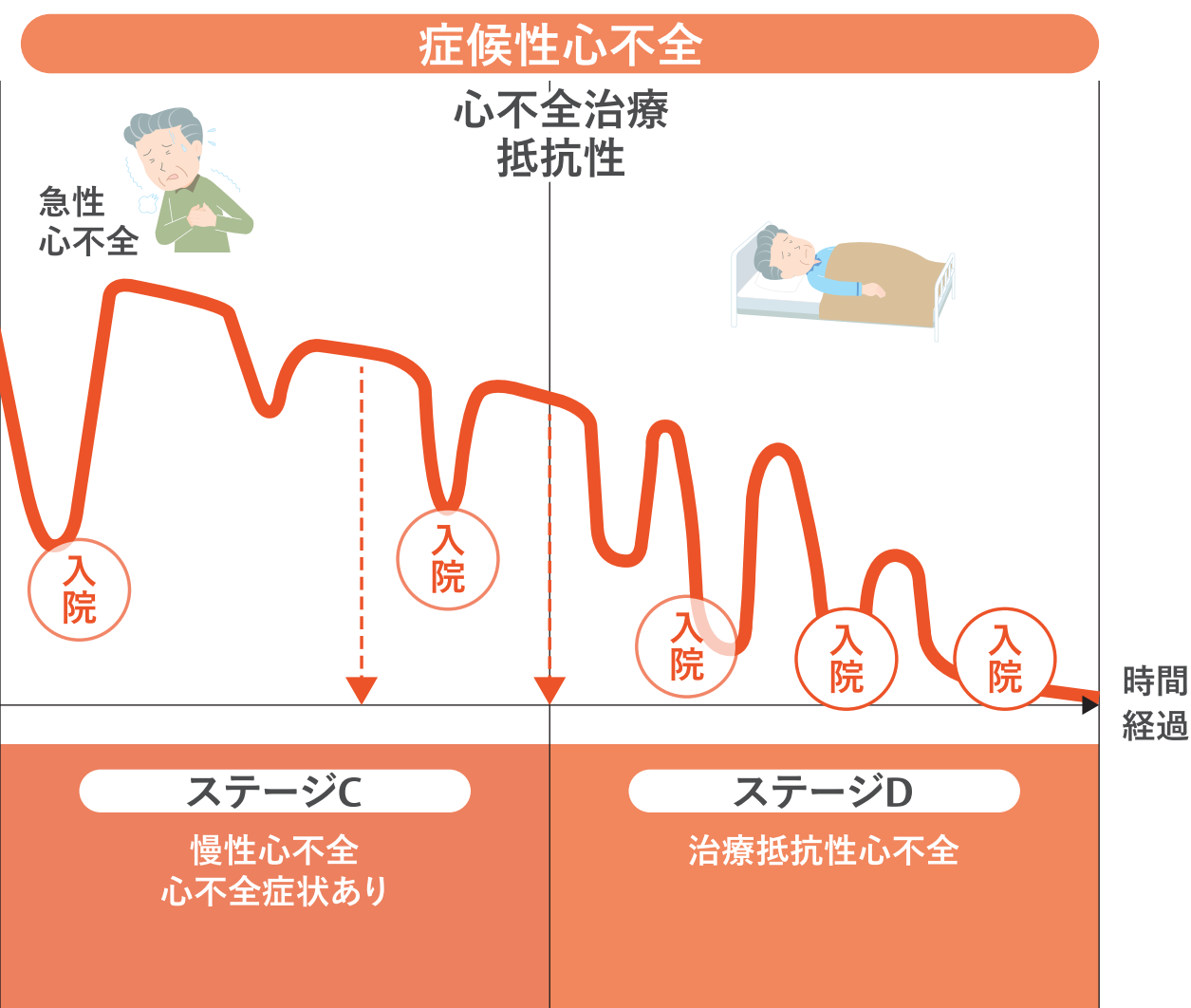
【心不全のリスクと進展ステージ⁵⁾】



*自己負担額ではなく医療費全額です。

ことが不安です。

♡ 心不全が疑われた患者さんの入院には、1回につき120万円*
程度の費用がかかることが報告されています⁶⁾。



5) 日本循環器学会/日本心不全学会合同ガイドライン:急性・慢性心不全診療ガイドライン(2017年改訂版).を参考に作図
https://www.j-circ.or.jp/cms/wp-content/uploads/2017/06/JCS2017_tsutsui_h.pdf (2023年3月閲覧)

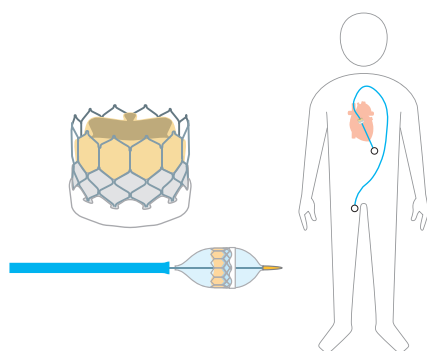
6) Kitagawa T, et al.: PLoS One. 2018; 13(1): e0190979.

Q. 大動脈弁狭窄症の治療が怖いのです

A. 弁を取り換える治療法は2種類あります。

- ❤️ 重症以上の大動脈弁狭窄症には弁を取り換える治療が必要です。
- ❤️ 弁を取り換える治療にはカテーテル治療^{タビ}(TAVI)と開胸手術があります。
- ❤️ 治療方法によって、治療にかかる時間・入院期間が異なります。

カテーテル治療(TAVI)



太ももの付け根などの血管からカテーテル(細い管)を使って、人工弁を心臓まで運び、留置します。



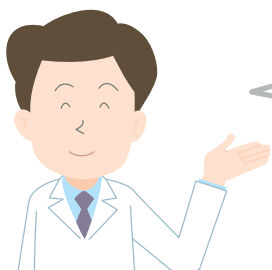
カテーテル
治療時間
約1～2時間*

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

入院期間
約3～7日間*

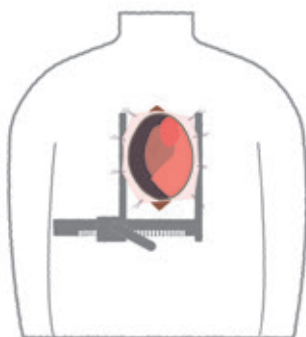
*治療にかかる時間・入院期間は、患者さんの状態や病院によって異なります。

が、どのような治療をするのでしょうか？



患者さんの希望と患者さんの状態を考慮し、医師の判断のもとに最適な治療法を選択します。

開胸手術



胸を開いて人工心肺装置を使い、機能しなくなった心臓弁を人工弁に取り換える手術をします。



手術時間
約5～6時間*

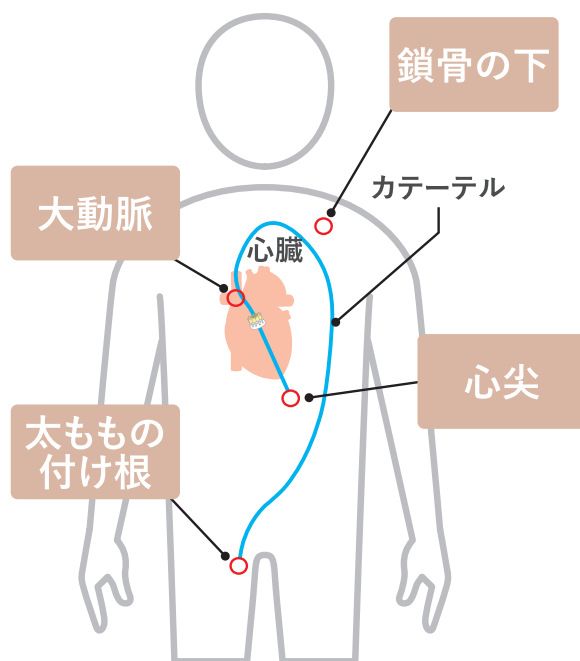
SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

入院期間
2週間以上*

Q. TAVIとはどのような治療なのでしょう？

A. 開胸することなく、また心臓を止めることなく、カテーテルを使って人工弁(生体弁)を患者さんの心臓に留置する治療です。

- ♡ 太ももの付け根、鎖骨下の動脈、心臓の近く(大動脈、心尖)のいずれかからカテーテルを入れます。
- ♡ 傷口が小さく、人工心肺装置を使用しなくて済むことから、体への負担が少なく入院期間も短いのが特徴です。
- ♡ カテーテル治療後は、抗血小板薬*1の内服が必要な場合があります。
- ♡ 術後10年の間に、弁の劣化による再手術が必要となる可能性が6%程度*2あります⁷⁾。

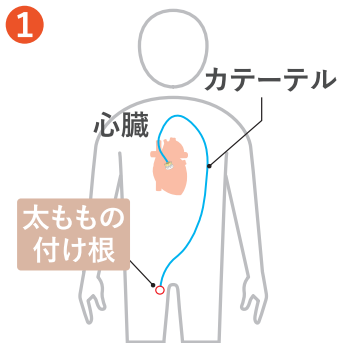


*1 血小板が集まるのを防止し、血液を固まりにくくする薬です。

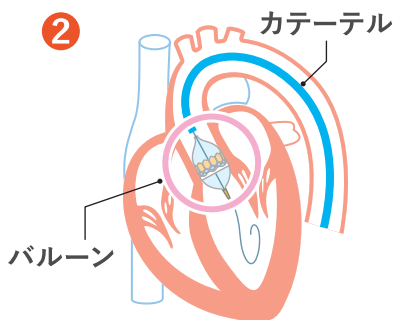
*2 弁の劣化による再手術の可能性は、患者さんの年齢や併存疾患などによっても異なります。

TAVIのアプローチ法

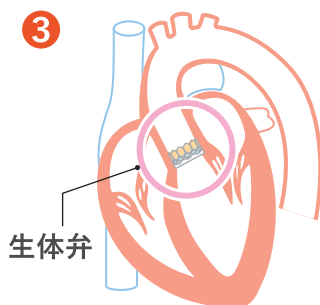
(太ももの付け根から入れる場合)



折りたたまれた生体弁を
装着したカテーテルを
太ももの付け根(1cm弱の小さな穴) **から**
心臓まで運ぶ



大動脈弁に到達したら
バルーン(ふうせん)を膨らませ、
生体弁を広げ、留置



カテーテルを抜取ると
生体弁は留置直後から
新しい弁として機能する



TAVIで使用する生体弁



折りたたまれた生体弁を
装着したバルーン(ふうせん)とカテーテル



バルーンを膨らませたときの
カテーテルと生体弁

7) Sathananthan J, et al.: Catheter Cardiovasc Interv. 2021; 97(3): E431-7.
[COI] 著者にエドワーズライフサイエンス株式会社の社員が含まれる。

だいどうみやくべんきょうさくしょう

もっと大動脈弁狭窄症について 詳しく知りたい方は

弁膜症サイト



大動脈弁狭窄症の治療^{タビ}(TAVI)を ご検討の方は

患者さん向けtavi-web



医療機関名

Edwards、エドワーズ、Edwards Lifesciences、エドワーズライフサイエンスおよび定型化されたEロゴは、Edwards Lifesciences Corporationまたはその関係会社の商標です。その他のすべての商標はそれぞれの商標権者に帰属します。

© 2023 Edwards Lifesciences Corporation. EW2023042 2303_0_10000

エドワーズ ライフサイエンス株式会社

本社:東京都新宿区西新宿6丁目10番1号 Tel.03-6894-0500 edwards.com/jp



Edwards