

例における血栓の形態変化にはワルファリンによる不安定な抗凝固状態が関与していると思われた。症例 2 は抗凝固療法導入早期に心尖部血栓の可動化を認めた。両症例ともに準緊急的に外科的血栓除去手術を選択した。症例 3 は心臓超音波検査の際に頻用されるセクター型プローブではなくリニア型プローブが心尖部血栓の描出に有効であった。今回、左室心尖部血栓症に関する最近の知見とともに報告する。

Key words : 左室心尖部血栓, 抗凝固療法, 血栓の形態変化

#### 【Abstract】

Global warming induced high temperatures, an aging society, and lifestyle changes related to coronavirus disease 2019 (COVID-19) have led to growing concern about thromboembolism. Three clinical cases of left ventricular apical thrombus that occurred between June and August 2020 are presented. The first case demonstrated mobility of the apical thrombus after one month of anticoagulation therapy. The fluctuating anticoagulation state might have facilitated thrombus mobility. The second case also showed a change in the apical thrombus to the mobile type a few days after the administration of anticoagulation therapy. Surgical thrombectomy was performed in both cases. The last case demonstrated the advantage of using a linear-type ultrasound probe in assessing apical thrombus formation.

Key words : left ventricular apical thrombus, anticoagulation therapy, changes in thrombus shape

愛媛医学 40(3):191-195, 2021

#### 症例報告

ST上昇型急性心筋梗塞後の機能性僧帽弁閉鎖不全症に対して経皮的カテーテル僧帽弁形成術 (MitraClip®) が有用であった 1 例

風谷卓郎 1), 日浅豪 1), 松田健翔 1), 川村豪 1), 重松達哉 1),  
戸谷浩 2), 岡山英樹 1)

1) 愛媛県立中央病院循環器センター循環器内科

2) 同心臓血管外科

#### 【要 旨】

症例は 80 歳代, 男性。胸部不快感を訴えた後に心肺停止となり, 家族が救急要請した。救急隊接触時の初期波形は心室細動であり, 除細動を施行され自己心拍は再開した。当院搬送後の冠動脈造影検査では, 左回旋枝 (LCX) 中間部の高度狭窄と左前下行枝 (LAD) 近位部の完全閉塞を認めた。LAD 領域の ST 上昇型急性心筋梗塞と判断し, 同部位に対して経皮的冠動脈インターベンションを施行し, 再灌流に成功した。経胸壁心エコー検査では左室駆出率は 30% と低下しており, 重症の機能性僧帽弁閉鎖不

全症 (functional MR) を認めた。LCXに対するインターベンションも追加したが、うつ血性心不全の状態が遷延した。経食道心エコー検査では、MitraClip®を用いた経皮的カテーテル僧帽弁形成術に適した弁形態であった。心不全の増悪に対して大動脈内バルーンパンピングを留置し、病状が安定化した後、準緊急的に経皮的カテーテル僧帽弁形成術を施行した。全身麻酔下、経食道エコーガイド下に手技を行い、僧帽弁のA2-P2間に2つclipを留置し、残存MRは軽度となった。術後の心不全コントロールは良好となり、自宅退院が可能となった。術後1年経過したが再入院なく、外来通院中である。

Key Words : 機能性僧帽弁閉鎖不全症, 急性心筋梗塞, MitraClip®

#### 【Abstract】

An 88-year-old man developed a sudden episode of ventricular fibrillation (VF) after complaining of chest discomfort at home. An emergency medical team was activated, and the VF was successfully defibrillated with an automatic external defibrillator. The patient was taken to the emergency department, and diagnosed as having an acute ST elevation myocardial infarction. The coronary angiography showed total occlusion at the proximal part of the left anterior descending artery (LAD), resulting in successful percutaneous coronary intervention (PCI). Congestive heart failure was prolonged after PCI due to left ventricular dysfunction and severe functional mitral regurgitation (MR). Transesophageal echocardiography (TEE) showed that the MR was morphologically suitable for MitraClip repair, so the patient underwent a semi-urgent percutaneous mitral valve repair with the MitraClip system under general anesthesia, with TEE guidance. Two clips were successfully implanted at the A2-P2 scallop. TEE demonstrated that the MR decreased from severe to mild. The patient recovered well, and his subsequent postoperative course was uneventful.

Key Words : functional mitral regurgitation, myocardial infarction, MitraClip  
愛媛医学 40(3):196-200, 2021

#### 臨床経験録

#### High-risk clinical target volumeの概念を用いた子宮頸癌に対する画像誘導小線源治療

牧田憲二1), 濱本泰2), 松元隆3), 城戸輝仁1)

1) 愛媛大学大学院放射線医学

2) 四国がんセンター放射線治療科

3) 愛媛大学大学院産科婦人科学