

氏 名	細羽 創宇
学位の種類	博士 (医学)
学位記番号	博士 甲第711号
学位授与の要件	学位規則第4条第1項該当
学位授与年月日	平成26年 9月10日
学位論文題目	Mid-term results for the use of the extended sandwich patch technique through right ventriculotomy for postinfarction ventricular septal defects (心室中隔穿孔に対する extended sandwich patch 法の中期成績)
審査委員	主査 教授 三ッ浪 健一 副査 教授 堀江 稔 副査 教授 大路 正人

論文内容要旨

※整理番号	717	(ふりがな) 氏名	ほそば そう 細羽 創宇
学位論文題目	Mid-term results for the use of the extended sandwich patch technique through right ventriculotomy for postinfarction ventricular septal defects. (心室中隔穿孔に対する extended sandwich patch 法の中期成績)		
<p>OBJECTIVES: Postinfarction ventricular septal defect (VSD) is a rare, but feared, complication after acute myocardial infarction. Although numerous techniques and materials have been used, the best technique has not yet been settled upon. We present a novel technique of VSD closure through the VSD via right ventricular (RV) incision and assess short- and mid-term outcomes.</p> <p>METHODS: Between April 2008 and March 2012, 15 consecutive patients presenting with postinfarction VSD underwent surgical repair using this technique in our department.</p> <p>RESULTS: Thirty-day mortality was 20% (3 patients). Two patients died from low cardiac output. No early complications related to the VSD repair were observed, such as shunt recurrence, severe septal dyskinesia or pseudoaneurysmal change in the left ventricular myocardium. The left ventricle was contracted well without mitral regurgitation. The mean follow-up period was 17 ± 15 months. The Kaplan-Meier estimate of 3-year cumulative survival is 76%. At the mid-term stage, one trivial residual leak was noted, but no patient required reoperation. RV function was within the normal range after the operation.</p> <p>DISCUSSIONS: A technique currently adopted seems to be based on patch repair with infarct exclusion through LV incision. The running suture usually has to cover a large region, and even partial dehiscence can cause massive, and possibly lethal, leakage. The area patched in that design might be so large as to compromise residual LV contraction. Our technique eliminates those disadvantages.</p> <p>CONCLUSIONS: This method of VSD repair using right ventricle incision and trans-VSD approach is safe and simple and reduces the postoperative recurrence of VSD.</p>			

学位論文審査の結果の要旨

整理番号	717	氏名	細羽 創 宇
論文審査委員			
<p>(学位論文審査の結果の要旨) (明朝体 11 ポイント、600 字以内で作成のこと。)</p> <p>心筋梗塞後の心室中隔穿孔はまれではあるが恐るべき合併症であり、これに対する最善の手術法は未だ確立されていない。本論文では、2008 年 4 月から 2012 年 3 月の間に 15 例の心筋梗塞後心室中隔穿孔症例に対して、右室切開による心室中隔欠損閉鎖を行う新しい手法による手術を施行し、その短期及び中期成績について検討を行い、以下の点を明らかにした。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 術後 30 日死亡率は 20% (3 例) であった。内 2 例は低心拍出量で死亡した。 2) 短絡の再発、強度の心室中隔奇異性運動、左室の偽性心室瘤などの術後早期合併症を認めなかった。 3) 左室は僧帽弁逆流を伴わず良好に収縮した。 4) 平均追跡期間は 17 ± 15 月で、Kaplan-Meier 法による 3 年累積生存率は 76% であった。 5) 中期において 1 例にわずかな残留リークを認めたが、再手術が必要な症例はなかった。 6) 術後の右室機能は正常範囲内であった。 7) 右室切開と心室中隔欠損孔アプローチを用いる本手術法は安全で容易であり、術後の心室中隔欠損再発を減少させる。 <p>本論文は、心筋梗塞後の心室中隔穿孔に対する安全な手術法について新しい知見を与えたものであり、最終試験として論文内容に関連した試問を受け合格したので、博士 (医学) の学位論文に値するものと認められた。</p> <p style="text-align: right;">(総字数 537 字)</p> <p style="text-align: right;">(平成 26 年 1 月 29 日)</p>			