

# カロードップラーエコー(CDE)法による弁逆流の定量化に関する臨床的研究

メタデータ	言語: jpn 出版者: 公開日: 2017-10-06 キーワード (Ja): キーワード (En): 作成者: Yagi, Shingo メールアドレス: 所属:
URL	<a href="http://hdl.handle.net/2297/14799">http://hdl.handle.net/2297/14799</a>

学位授与番号	医博甲第952号
学位授与年月日	平成2年3月25日
氏名	八木真悟
学位論文題目	カラードップラーエコー(CDE)法による弁逆流の定量化に関する臨床的研究

論文審査委員	主査	岩	喬
	副査	宮崎	逸夫
		竹田	亮祐

### 内容の要旨および審査の結果の要旨

本研究は心臓弁膜症、特に閉鎖不全症における弁逆流量を定量化することにより弁逆流の重症度を評価し、手術適応へ応用することを目的とした。三尖弁逆流(tricuspid valve regurgitation, TR) 45例、僧帽弁逆流(mitral valve regurgitation, MR) 22例、大動脈弁逆流(aortic valve regurgitation, AR) 15例を対象に、心エコーとしてカラードップラーエコー(color doppler echocardiography, CDE)法を用いた。

CDE法で最大逆流ジェットの得られるアプローチにて、これの最大逆流縦断面積(S)および最大到達距離と直交する最大幅(W)を求めた。逆流量を質量体と考え、正円の断面をもった回転楕円体と仮定すると、逆流量(V)は、 $V = 2/3 \times S \times W$ にて求め得る。同時に、MR、ARでは逆流度を逆流到達度からⅠ～Ⅲ度に分類し、Sellers分類のⅠ、Ⅱ、Ⅲ+Ⅳ度と比較し有意な相関関係を得た。またTRでは最大逆流速度からベルヌーイの簡易式を用いて求めた右室収縮期圧を、心カテテル検査でえられたものと比較検討し有意な一致をみた。これら2点より、本法の信頼性を確認した。

以上より以下の結論を得た。

CDE法より求めた逆流量を、さきのⅠ～Ⅲ度までの分類に基づいてG-1, 2, 3の3群に分類した。TRではG-1, 2間で $p < 0.01$ の、G-2, 3間で $p < 0.05$ の有意差が認められた。MRではG-1, 2間に有意差が認められた( $p < 0.05$ )。ARでは、G-2, 3間にわずかな有意差が認められた( $p < 0.10$ )。

手術対象となった各弁疾患の逆流量はTRが平均9.02ml, MRが33.58ml, ARが26.18mlであった。これらは、それぞれG-3の逆流量、すなわちTR: 10.45ml, MR: 31.40ml, AR: 31.85mlとよく一致した。今回の手術群と非手術群の間には有意差はなかったが、手術適応の逆流量の簡明値としてTR: 10ml, MR: 30ml, AR: 30mlが、適切かつ有用と思われる。

非侵襲的検査法により、従来の検査法では得られなかった弁逆流の実測値を算定したもので、循環器病学の臨床に有意義な研究と評価された。