

愛媛医学 第44巻第4号（令和7年12月1日刊行）

トピックス1

先進消化器内視鏡開発学講座における消化器内視鏡治療の最先端

森 宏仁, 新居田 一貴

愛媛大学大学院先進消化器内視鏡開発学

愛媛医学 44 (4) 161-165, 2025

トピックス2

多発性硬化症診療の現在地～再発しない疾患への変貌～

越智 博文

愛媛大学大学院難病・高齢医療学

愛媛医学 44 (4) 166-175, 2025

原著

愛媛県立中央病院における経皮的僧帽弁接合不全修復術初期100例の臨床的検討

川村 豪, 岡山 英樹, 日浅 豪, 松田 健翔, 香西 祐樹

愛媛県立中央病院循環器病センター循環器内科

愛媛医学 44 (4) 176-180, 2025

【要旨】

僧帽弁閉鎖不全症（MR）は高齢者に多くみられ、加齢とともにその有病率は上昇する。外科的手術が高リスクな症例に対しては、MitraClip®を用いた経皮的僧帽弁接合不全修復術（mitral transcatheter edge-to-edge repair : M-TEER）が、低侵襲な治療法として注目されている。本研究では、当院におけるM-TEER初期100例の臨床成績を後ろ向きに検討した。対象患者の平均年齢は77.8歳で、NYHA分類III度以上が60%，二次性MRが85%を占めた。急性期の治療成功率は97%，術後にMR≤2+を達成した症例も97%であった。30日以内の死亡率および心不全による再入院率は、それぞれ2%であった。合併症としては、single leaflet device attachment (SLDA) が2例に認められたが、緊急手術例やデバイス塞栓は認められなかった。当院における初期成績は、国内外の大規模レジストリと同等であり、地域中核病院においてもM-TEERが有効かつ安全な治療戦略となり得ることが示唆された。

Key Words : 経皮的僧帽弁接合不全修復術, 僧帽弁閉鎖不全症, 心不全

【Abstract】

Mitral regurgitation (MR) is common in elderly individuals, and severe cases are

often associated with a poor prognosis due to progressive heart failure. For patients at high surgical risk, transcatheter edge-to-edge repair (M-TEER) using the MitraClip device has emerged as a promising minimally invasive alternative.

This retrospective study evaluated the early clinical outcomes of the first 100 consecutive M-TEER procedures performed at our institution, a regional core hospital. The patients had a mean age of 77.8 years ; 60% were in New York Heart Association (NYHA) class III or higher, and 85% had secondary MR. The acute procedural success (APS) rate was 97%, and postoperative MR 2+was achieved in 97% of cases. The 30-day mortality and heart failure readmission rates were both 2%. Single leaflet device attachment (SLDA) occurred in two cases, but there was no device embolization or need for emergency surgery. These early outcomes, comparable to those reported in large national and international registries, suggest that M-TEER is a feasible and safe treatment option, even in a regional core hospital setting.

Key Words: transcatheter edge-to-edge mitral valve repair, mitral regurgitation, MitraClip

研究会抄録

第 182 回 愛媛整形外科集談会
愛媛医学 44 (4) 181-186, 2025