

## 弁膜症とは 心臓弁の病気

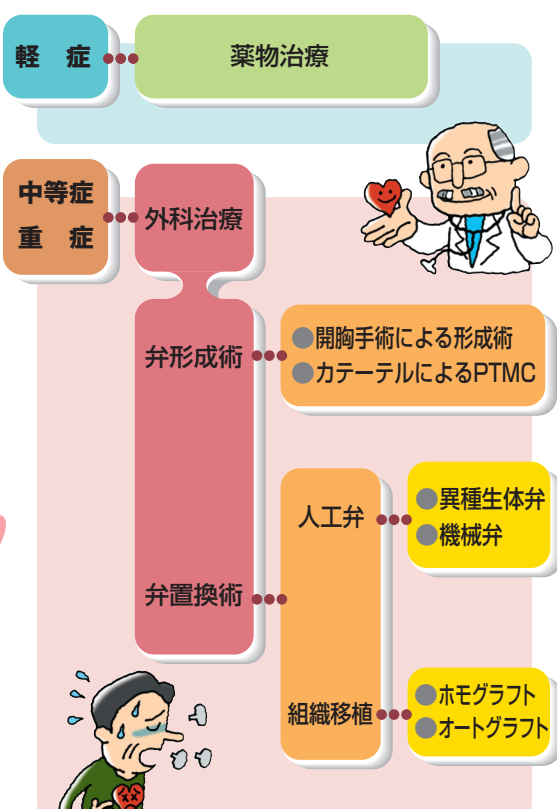
心臓には血流が一方  
向にスムーズに流れる  
ように四つの弁がつい  
ています。弁膜症は、  
その弁に異常が起こっ  
て閉閉がうまくいかな  
く、開閉がうまくいかな  
く、閉鎖不全症が現  
れ、動悸、全身倦怠感、浮  
腫といった心不全症状が現  
れたり、不整脈が頻繁にみ  
られます。

流れにくくなる狭窄症や、  
弁が完全に閉まらずに血液  
が逆流する閉鎖不全症があ  
ります。

**症状が現れたら  
外科治療**

弁膜症の診断は、自覚症  
状のほか、聴診による心雑  
音、X線検査による心拡大  
により疑われ、心臓の超音  
波検査で確定診断されま  
す。自覚症状が出た段階で  
は病状がかなり進んでいる  
こともあり、年に  
一回は定期的に健診を受け  
て早期発見するようにしま  
しょう。

弁膜症治療は、軽度の段  
階では薬物治療が行われま  
すが、息切れ、動悸などの  
症状が現れてきたら手術の  
適応になります。



◆弁膜症の治療

## 新しい 弁形成術

弁膜症の外科治療の代表  
的なものに弁形成術と弁置



換術があります。  
弁形成術は弁を温存し  
て、弁とその周囲の形を整  
え、機能を回復させる手術  
です。近年は技術の向上が  
著しく、僧帽弁閉鎖不全症  
では八〇%が弁形成術にな  
ってきています。

弁置換術は弁そのものを  
人工弁などに換える手術で  
す。弁形成術に比べ、ウシ  
やブタの心臓弁でつくられ  
た生体弁では寿命が一〇  
十五年と限られることや、  
半永久的に使える機械弁で  
は血栓ができやすいため抗  
凝固薬を一生飲み続けるこ  
とといった制約があります。

また、一部の僧帽弁狭窄  
症に対しては、カテーテル

**日本心臓財団より**

日本心臓財団は、わが国三大死因のうちの心臓病と脳卒中の制圧  
を目指して、一九七〇年に発足いたしました。

当財団は、研究に対する助成や予防啓蒙、また世界心臓連合加盟  
団体としての諸活動を通して、心臓血管病の予防・制圧に努めてお  
ります。当財団は皆様のご寄付により運営されています。どうぞ皆  
様のご協力をお願い申し上げます。

財団法人日本心臓財団  
〒一〇〇〇〇〇五 東京都千代田区丸の内三三四一 新国際ビル  
☎〇三三三〇〇八〇  
ホームページ・アドレス <http://www.jhf.or.jp/>

（細い管）を使い、患者さ  
んの負担の少ない手術も行  
われています。この手術は  
足の静脈血管からカテーテ  
ルを入れ、僧帽弁の狭窄部  
をバルーン（風船）で広げる  
経皮的僧帽弁形成術（PT  
MC）と呼ばれています。

大動脈弁膜症は弁が薄く  
小さいため、弁置換術を行  
う場合が多いのが現状で  
す。

大動脈弁の弁置換術で  
（オートグラフト）を使い、  
は、人工弁のほかに亡くな  
られた人から提供を受けた  
心臓弁（ホモグラフト）を  
移植することもあります。  
移植することもあります。  
とくに感染性心内膜炎とい  
った感染性の病気にはホモ  
グラフトの移植が優れてい  
ます。

もう一つは、大動脈弁の  
ところに自分の肺動脈弁

### 弁の組織移植

## ホモグラフト オートグラフト

ホモグラフトは、角膜や  
腎臓のように心臓死された  
人から提供していただくも  
ので、凍結保存することが  
できます。しかし現在、こ  
のホモグラフトは不足して  
います。人の命を救うこと  
ができるホモグラフトの組  
織バンクをぜひ知ってくだ  
さい。

**連絡先**

東京：東京大学医学部心臓外科呼吸器外科、東大組織バンク  
・心臓外科医局 03-5800-8654  
・直通携帯 090-3092-7330

大阪：国立循環器病センター組織保存バンク  
・臓器移植対策室 (代)06-6833-5012