

# 知って得する **健康** ニ **知識**

動画サイトYouTubeで動画配信しています！

当院ホームページよりご覧いただけます。

ぜひご覧ください。

島根県立中央病院 動画ギャラリー

検索



10月のテーマは…

## 息切れ、動悸、 それって 「年のせい？」



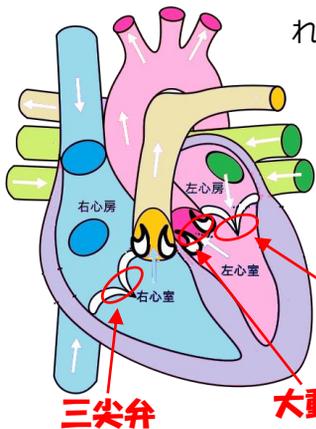
講師 医療局次長  
(心臓血管外科) 山内 正信

年をとると無意識に活動を制限し、息切れや動悸を年のせいと思い込んでしまいます。

「息切れ」「動悸」「疲れやすさ」などは【心臓弁膜症】の典型的な症状ですが、加齢による体の変化と似ているため、見過ごされてしまうこともあります。

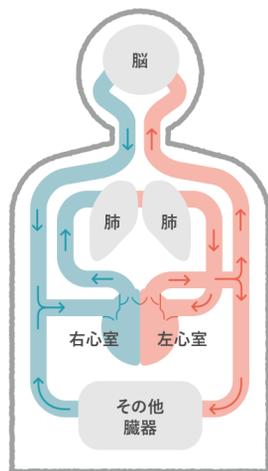
### 心臓について

心臓は全身に血液を送るポンプのようなもので、右心房、右心室、左心房、左心室の4つの部屋に分かれています。全身から戻ってきた血液は、心臓の右側から肺へ送られ、酸素を十分吸収した後、心臓の左側に戻り、左心室から全身に血液が送り出されます。



弁膜症で心臓のポンプ機能が落ちることを心不全といいます。肺はつながっているため、心不全の症状は、息切れや呼吸困難などの呼吸器の症状がでます。

左心室の入り口には僧帽弁そうぼうが、左心室の出口には大動脈弁が、右心室の入り口には三尖弁さんせんがあります。これらの弁はドアのような働きをし、血液が一方に流れるようにしています。



### 心臓弁膜症とは？

心臓弁膜症は、

- 弁の開きが悪くなり血液の流れが障害された狭窄症きょうさく
- 弁がうまく閉じず逆流のある閉鎖不全症

に分類されます。

加齢に伴い増えている弁膜症の代表は、

- 大動脈弁狭窄症
- 僧帽弁閉鎖不全症
- 三尖弁閉鎖不全症

です。日本の65才以上の10人に1人が心臓弁膜症と推定されています。国内での心臓弁膜症の手術は、年々増加し、現在は年間2万3千件が行われています。

開いている時

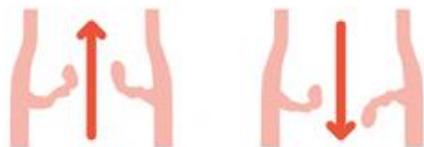
閉じている時

狭窄



弁の開きが悪く血流の流れが妨げられている状態

閉鎖不全 (逆流)



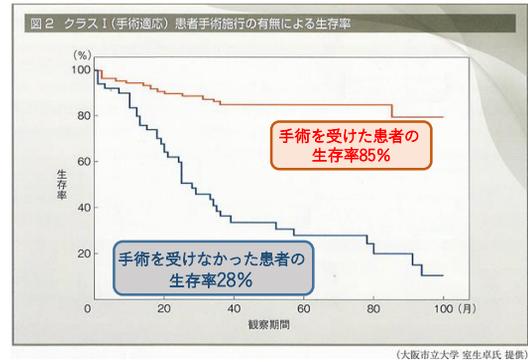
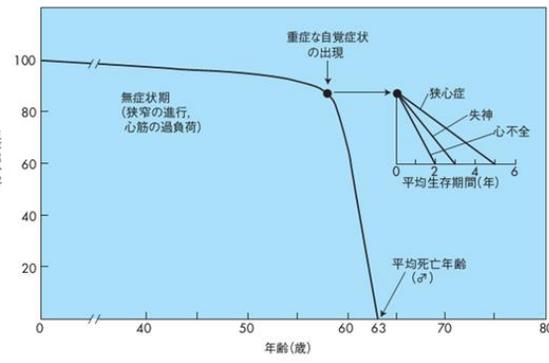
弁の閉じ方が不完全なために血流が逆流している状態

大動脈弁狭窄症は、長い期間、無症状で経過しますが、息切れや、動悸、失神などの重篤な症状がでてしまうと、5年以内に死亡するリスクが高くなります。

もし症状のある大動脈弁狭窄症を放置したら、5年後に生きている確率は約3割となります。

症状のない超重症の大動脈弁狭窄症を手術した場合、4年後、8年後の死亡率は1%と低いままですが、手術をしなかった場合は、4年後の死亡率は6%、8年後は26%と、明らかに高くなります。したがって、重症の大動脈弁狭窄症を手術しない場合、胃がんや肺がんと同じくらい死亡率が高いこととなります。

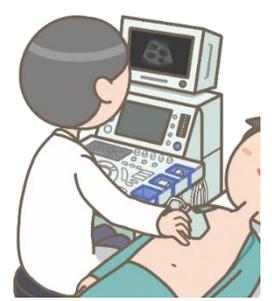
症状のない弁膜症でも検査所見が重症であれば、早期手術をお勧めします。



## 心臓弁膜症診断のための検査

- 聴診……………心雑音の有無
- 血液検査……………BNP（心臓から分泌されるホルモン）の値
- レントゲン……………心拡大の有無
- 心電図……………不整脈や心肥大の有無
- 心エコー……………弁膜症の重症度
- CT……………弁や大動脈の石灰化の有無

心エコーは最も重要な検査です！



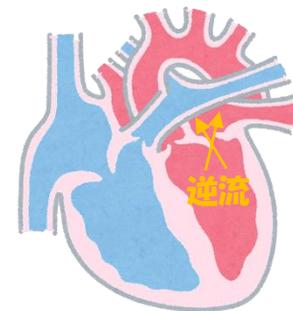
## 治療方法

### 【大動脈弁狭窄症】

大動脈弁狭窄症は手術しか有効な治療法がありません。人工弁には、生体弁と機械弁があり、年齢に応じて使い分けます。

### 【僧帽弁閉鎖不全症】

僧帽弁閉鎖不全症では、逆流が高度なほど死亡率が高いことが証明されています。また、症状がなくても早期に手術した方が生存率が高く、心不全も少ないことがわかっています。



### 【三尖弁閉鎖不全症】

三尖弁閉鎖不全症を単独で手術することは稀で、僧帽弁や大動脈弁の手術に合わせて手術をすることが多いのですが、1回目の手術の時に三尖弁の手術をしないと、将来三尖弁の逆流が悪化し、心不全をきたすことが分かっています。しかし、進行が非常にゆっくりなため、手術時期を決めるのが難しく、中には時期を逸してしまうこともあります。

手術は、僧帽弁、三尖弁とも人工弁輪（リング）を用いて、拡大した弁を正常サイズへ矯正する形成術を行います。

### まとめ

心臓弁膜症の治療は非常に進歩し、最近では新しい手術方法として、カテーテルによる手術も行われるようになりました。年のせいと決めつけしないで、心配な場合はかかりつけ医に相談しましょう。