

2022 心臓・血管外科 ANNUAL REPORT



獨協医科大学病院ハートセンター
Dokkyo Medical University Hospital Heart Center



心臓・血管外科

教室の理念・目標・運営方針

➤ 理念

高い倫理性と国際的視野を持ち、心臓・血管外科領域における質の高い医療によって人々の健康と福祉の増進を目指し、患者とともに歩みます。

1. 熱意、誠意をもって質の高い医療を提供します。
2. 多職種との良好なチームワーク（和）を構築し安全で良質な医療の提供に貢献します。
3. 地域の人々の健康増進のため心臓・血管外科疾患に対する啓発活動を行います。
4. 創意をもって心臓・血管外科の研究を推進し、医療の進歩に貢献します。
5. 優れた知識・技術・指導力そして国際的視野を持った次世代の心臓・血管外科医を育成します。

➤ 医療人としての目標（教室の教育目標）

熱意、誠意、創意、技術、和 を持ちあわせた医療人（心臓・血管外科医）を目指す

➤ 教室の運営方針

人は財産。個々人には**自立**を促し足りない部分を補い**共生**する。



手術統計 | 総数 544例

	症例数			2022年 手術死亡	2022年 病院死亡	備考
	2020	2021	2022			
1.Cardiovascular Surgery						
1. Congenital	9	5	7			
2. Valvular	137	149	147	3		MICS=32TAVI=42
3. Coronary artery disease	52	64	69	1	1	
4. Vascular(胸腹部以上)	99	69	77	6	2	GR/TEVAR=42/27
5. Vascular(腹部骨盤)※	65	102	94	1		GR/EVAR=13/68
6. Vascular(末梢血管)	78	113	93	1		
7. Cardiomyopathy, Myocarditis	3	0	2			VAD=2
8. Arrhythmia	0	0	0			
9. Others	95	68	55			
10. HTx	0	0	0			
Total	538	570	544			

お断り症例

41例

47例

79例



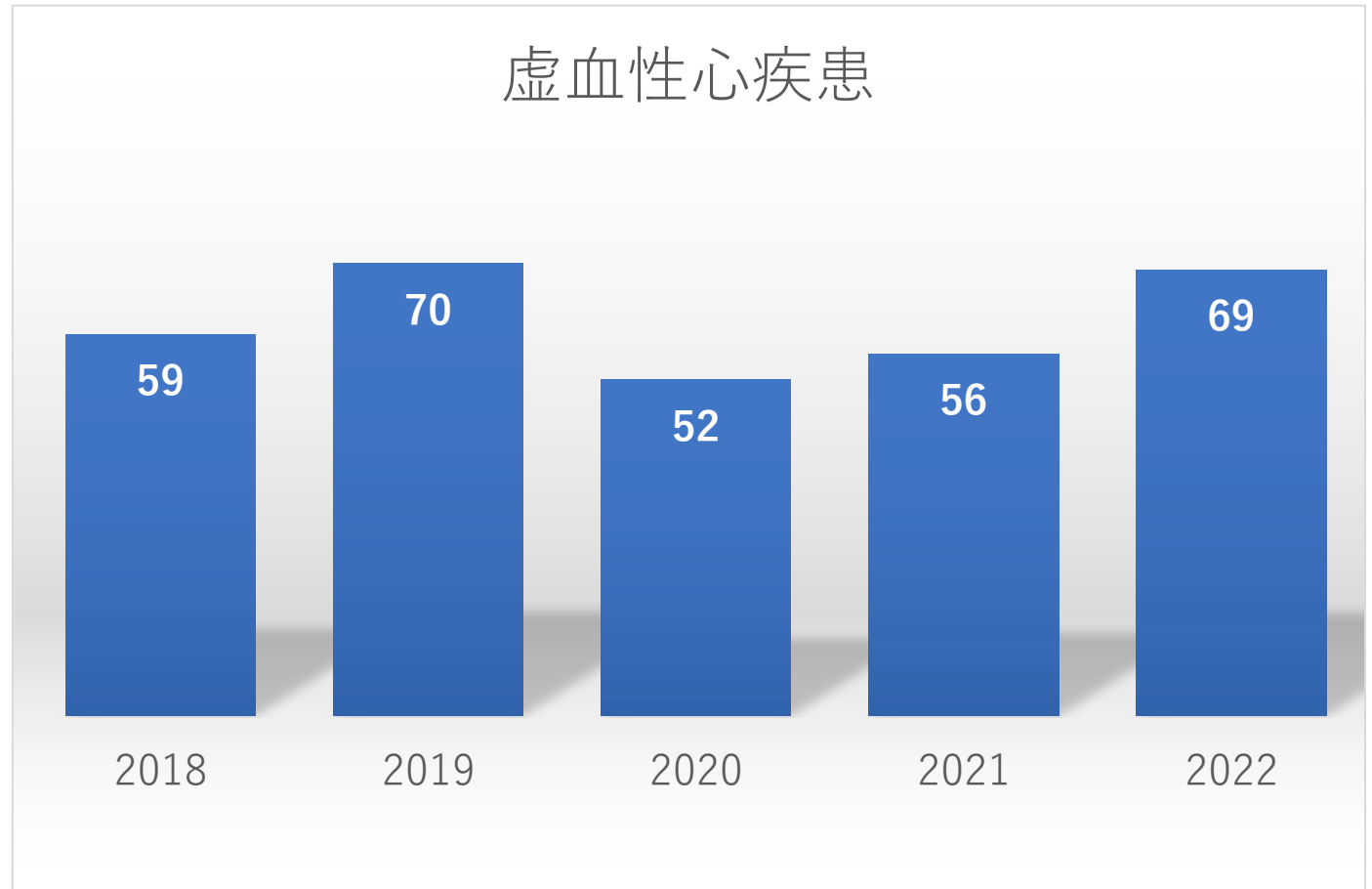
手術統計 | MCV 288例

2.Major Cardiovascular Surgery※※	2020	2021	2022	2022 手術死亡	2022 病院死亡	備考
1. Congenital	9	5	7			
2. Valvular	136	149	146	3		MICS=32 TAVI=42
3. Coronary artery disease	52	64	68	1	1	
4. Vascular	99	69	77	6	2	GR/TEVAR=43/27
5. Cardiomyopathy, Myocarditis	3	0	2			VAD=2
6. Arrhythmia	0	0	0			
7. Others	3	1	5			Tumor=5, MICS=3
8. Htx	0	0	0			
Total	302	288	305			



手術統計 | 虚血性心疾患

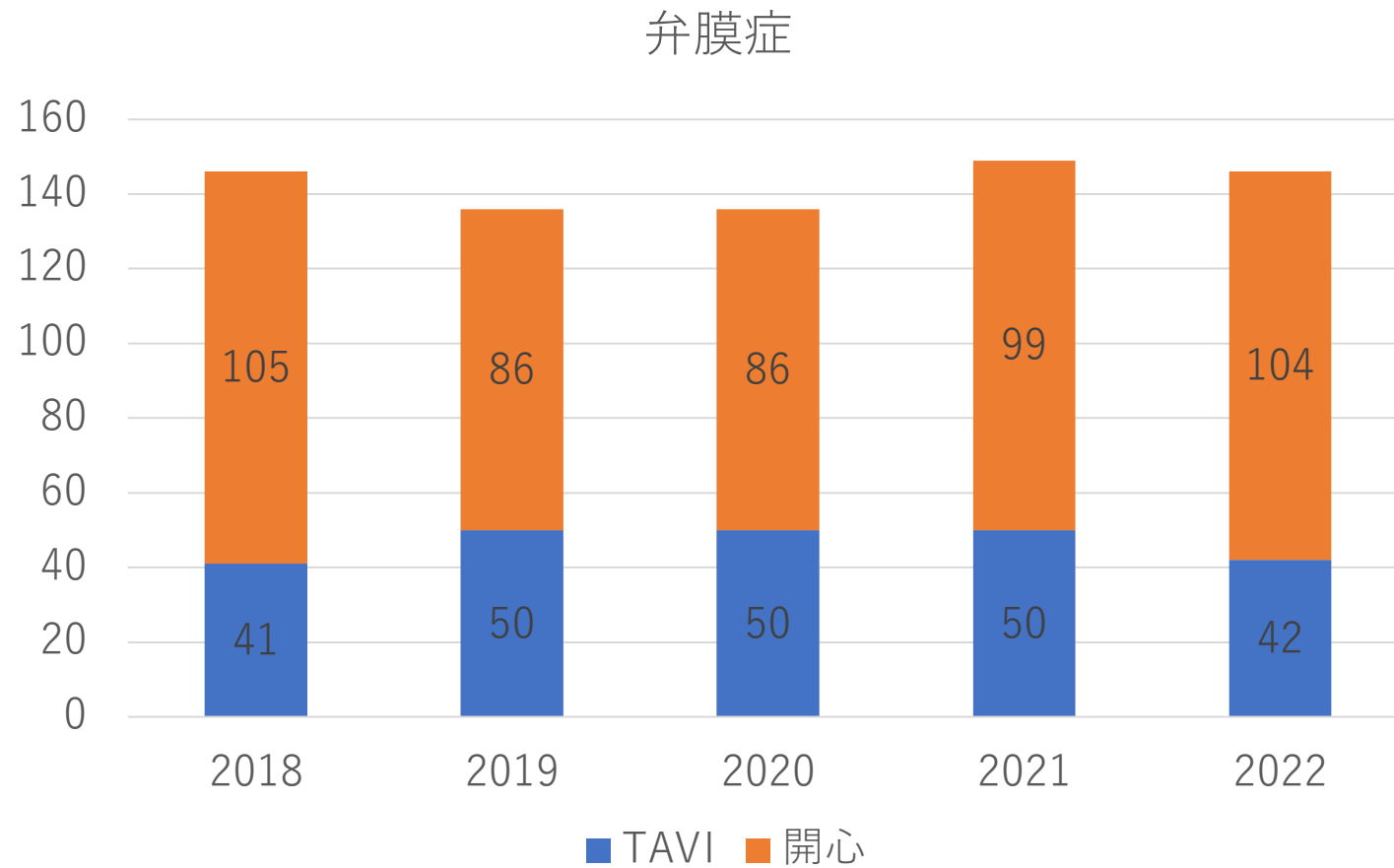
- 総数 69
 - CABG 62
 - VSP 5
 - CABG 1
 - PM rupture 0
 - 左室形成 1
 - Impella 1



手術統計 | 心臓弁膜症

• 総数 146

- TAVI 42
- 大動脈基部手術 12



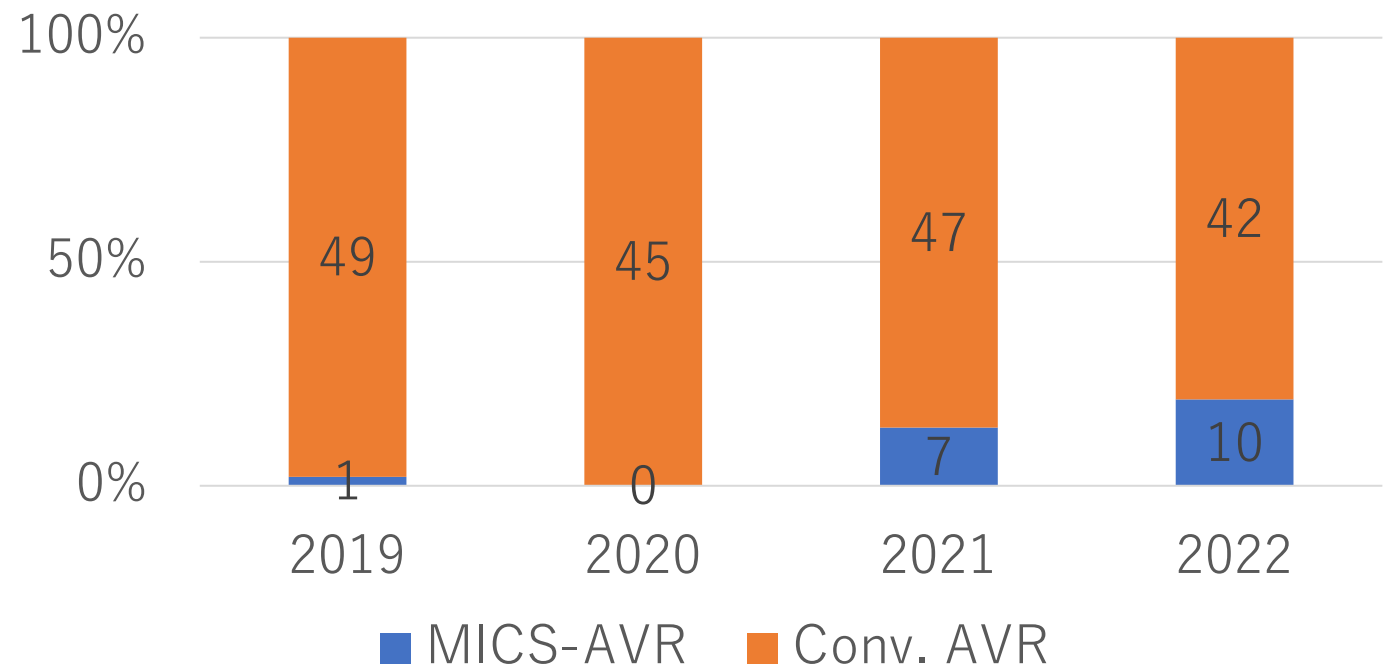
手術統計 | 大動脈弁

- Total 52
- Isolated AVR 28
- AVR+MVR/MVP 13
- AVP+MVP 1
- AVR+CABG 4

上記中

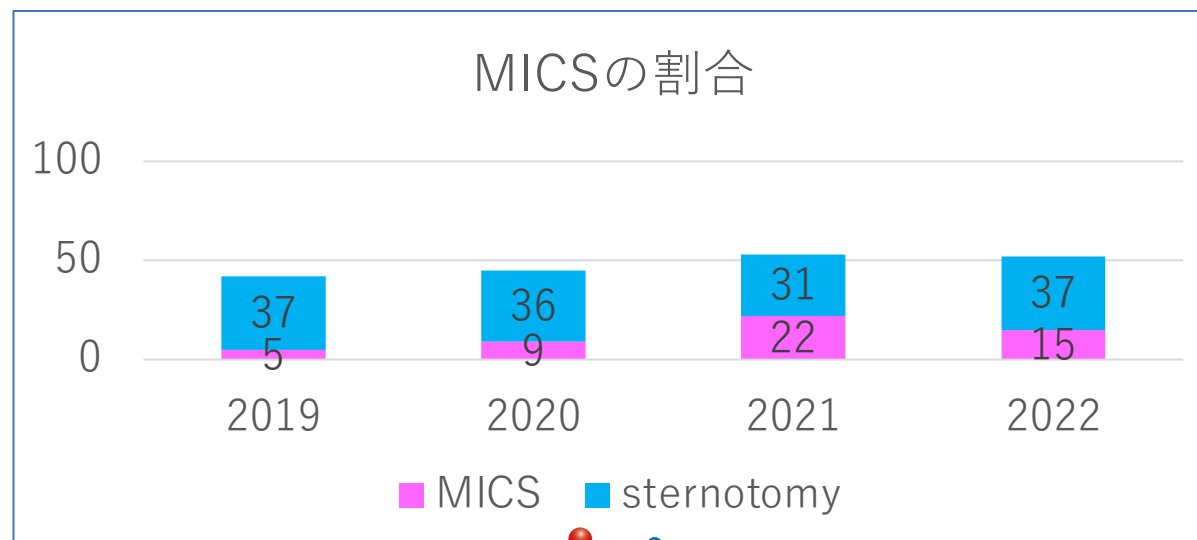
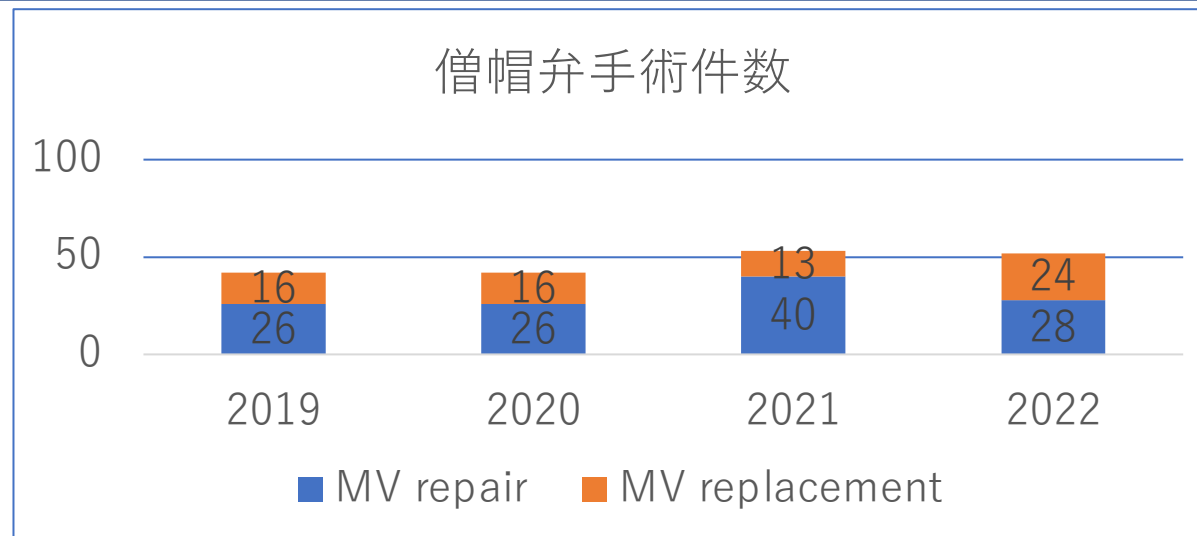
- MICS 10
- IE 5
- TAP 4
- Maze/PVI 5

MICS AVR割合



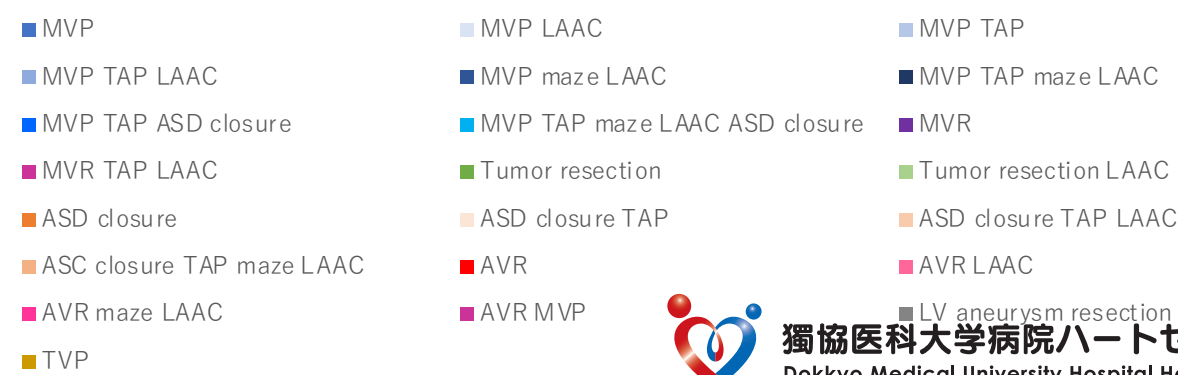
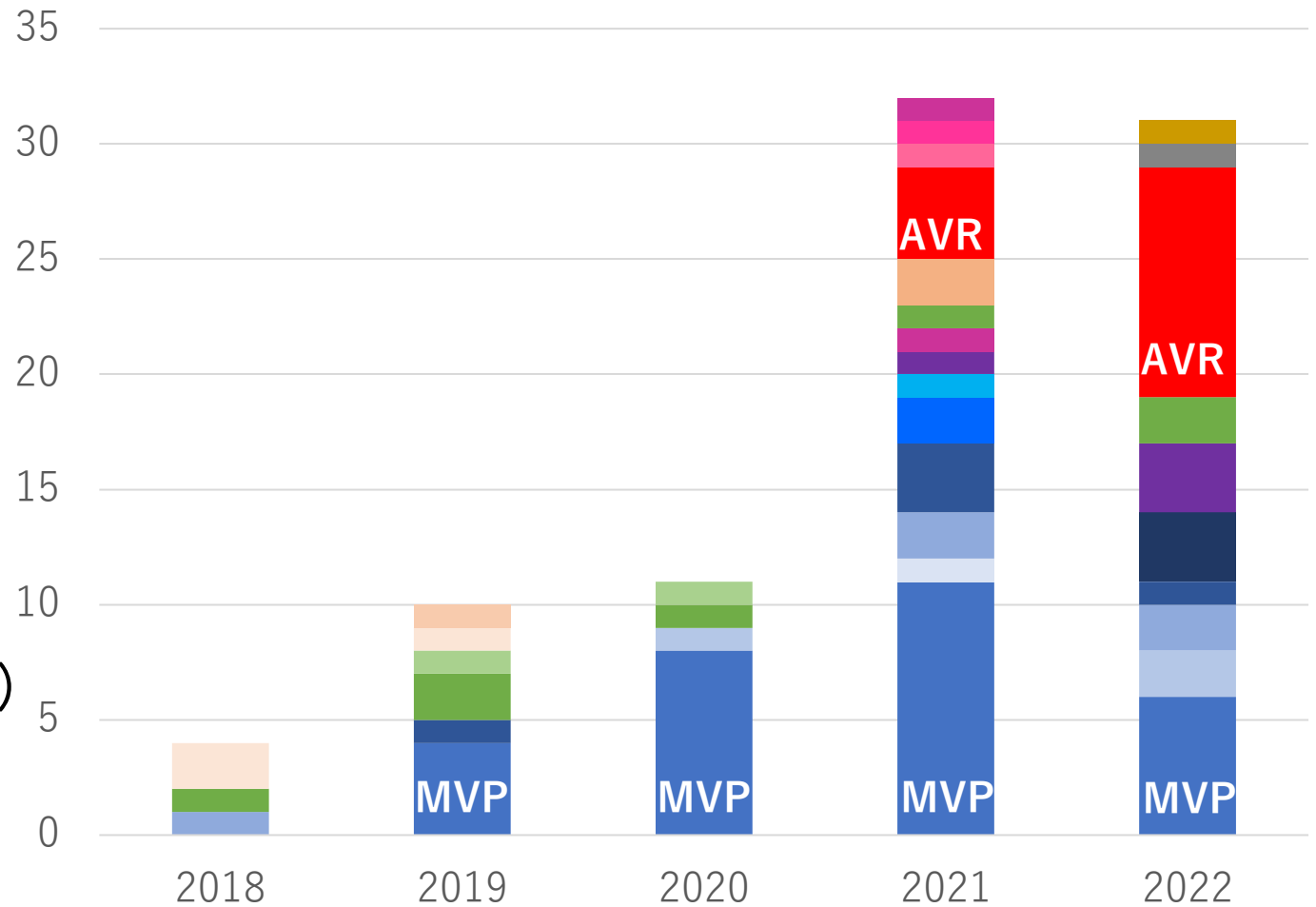
手術統計 | 僧帽弁

- MV repair 28
 - MICS 12
 - TAP 9
 - Maze 6
 - AVR/AVP 6
 - CABG 4
- MV replacement 24
 - MICS 3
 - DVR 8



MICS 総数32例

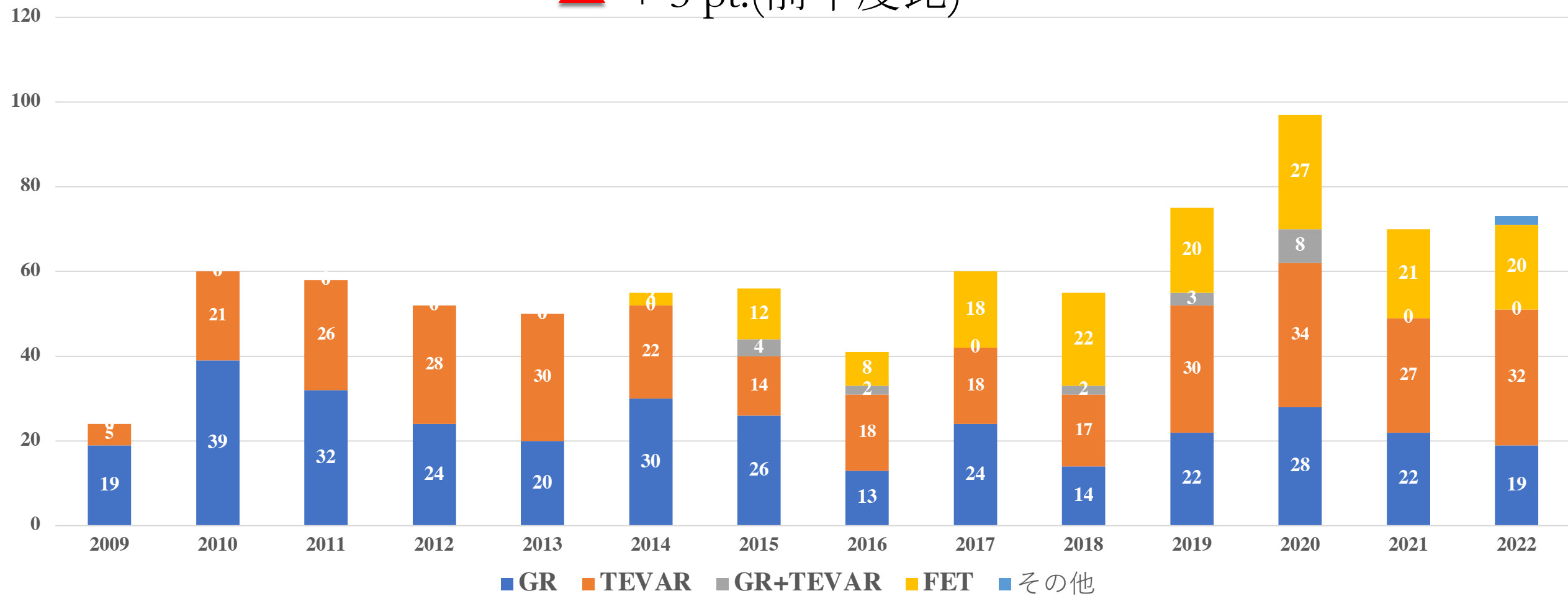
- MV repair 13
 - +TAP+maze+LAAC 3
 - +maze+LAAC 1
 - +TAP+LAAC 2
 - +TAP 2
- MV replacement 3 (redo 1)
- AVR 10
- TVP (IE) 1
- LA tumor 2
- LV aneurysm 1
- MIDCAB 1



手術件数 | Thoracic (AAD/Aneurysm) 73例

(Open 41例 / Endo 20 / その他2例)

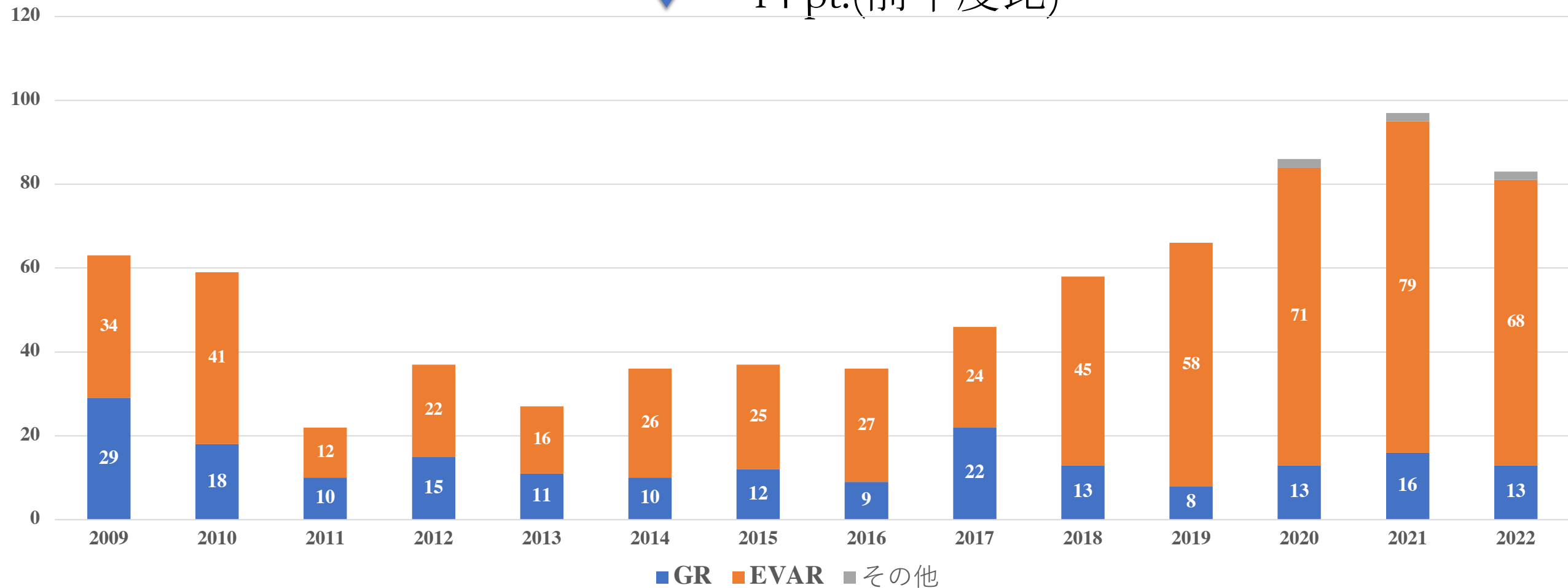
▲ + 3 pt.(前年度比)



手術件数 | Abdominal (AAD/Aneurysm) 83例

(Open 13例 / Endo 68例 / その他 2例)

▼ -14 pt.(前年度比)



手術件数詳細 | Thoracic 73例、Abdominal 83例

胸部 ▲ + 3 pt.(前年度比)

Pathology	GR	Endo	Others	Total
Degenerative	9	13	0	22
Rupture	0	2	0	2
TAAA	3	3	0	6
TAAD	25	1	0	26
TBAD	2	10	0	12
Traumatic	0	0	0	0
Infection	0	0	0	0
Others	0	3	2	5
Total	39	32	2	73

腹部 ▼ - 14 pt.(前年度比)

Pathology	Open	Endo	Others	Total
Degenerative	9	58	0	67
Rupture	3	8	0	11
TAAA	0	1	0	1
TAAD	0	1	0	1
TBAD	1	0	0	1
Inflammatory	0	0	0	0
Infection	0	0	0	0
Others	0	0	2	2
Total	13	68	2	83

・手術室応需不能 解離47例,破裂21例 (昨年より増加)



手術件数 | 末梢血管手術 (OPEN, EVT) 105例

オープン手術 77

内膜摘除	9 (CLTI 2)
膝上バイパス	4 (CLTI 4)
膝下バイパス	9 (CLTI 9)
吻合部修復・結紮	3
血栓・塞栓摘除	12
仮性瘤修復	5
血管損傷	4
デバイス挿入・抜去	9
バスキュラーアクセス	18
下肢静脈瘤・リンパ漏	4

EVT(EVAR、TEVAR除く) 28

コイル塞栓	5
LEAD	16 (CLTI 9)
その他	6



手術件数 | 末梢血管手術 (LEAD症例)

内膜摘除 9 (CLTI 2)

大腿動脈内膜摘除+iliac stenting	3
大腿動脈内膜摘除	5
膝窩動脈内膜摘除	1

膝上バイパス 4 (CLTI 4)

膝下バイパス 9 (CLTI 9)

(閉塞→再バイパス2 実質7症例)

- iliac EVT併施が1例
- BAV併施1例→2か月後肺炎で死亡
- 閉塞3例

グラフト破綻 1→下腿切断

吻合部破綻 1→潰瘍治癒

末梢runoff不良 1→下腿切断

血栓・塞栓摘除 12

上肢	2
下肢	10
EVT併施	4
大腿切断併施	1

EVT単独 16 (CLTI 9)

iliac	3
iliac+SFA	1
iliac+SFA+膝窩・下腿	1
iliac+膝窩・下腿	1
SFA	4
SFA+膝窩・下腿	1
膝窩・下腿	5



新たな試み（臨床的成果） |

■ TAVI

専門施設認定（施行症例が3年150例以上の施設）

→ 近い将来、HD患者へのTAVI施行が可能になる

■ ロボット支援 心臓弁膜症（僧帽弁）手術

2023年1月28日 1例目施行。4月までに4例施行。

全例 軽快し自宅退院

■ ウルーフー大塚手術（両側小開胸によるMAZE＋左心耳閉鎖術）

2023年3月27日 1例目施行。

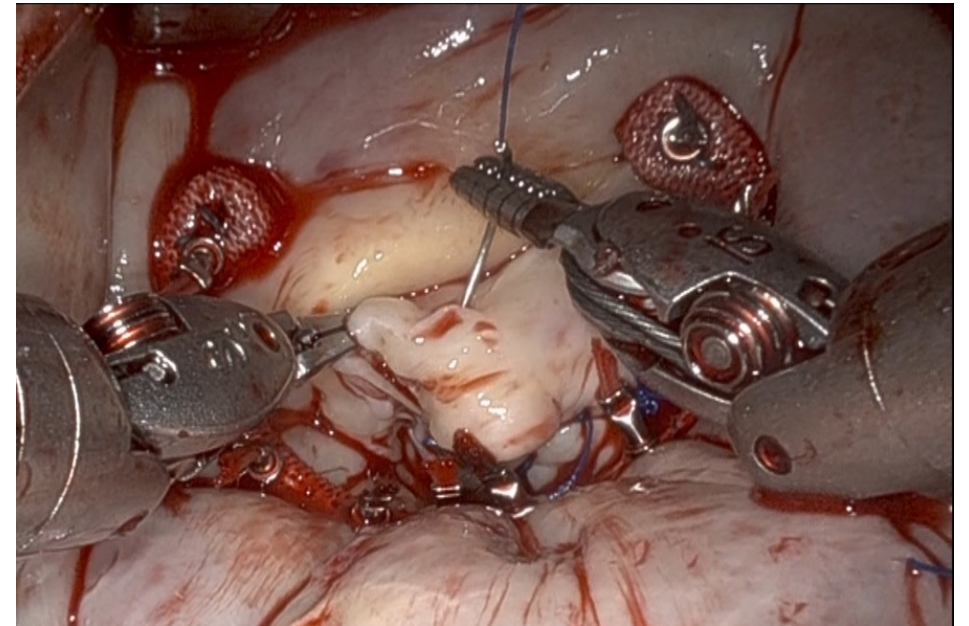


新たな試み（臨床的成果）

■ ロボット支援 心臓弁膜症（僧帽弁）手術

右小開胸 心臓手術 → A弁、M弁、T弁、ASD、粘液腫など

ロボット支援心臓手術 → M弁のみ



新たな試み（臨床的成果）

■ ウルフ-大塚手術（心房細動に対する手術）

両側小開胸（MICS）によるMAZE手術＋左心耳閉鎖術（人工心肺が不要）

最大のメリットは、抗凝固療法が不要

カテーテルアブレーション、
カテーテルによる左心耳閉鎖
（Watchman™）の補完的治療

- ・ Watchman™は抗血小板療法が必要
- ・ 抗血小板療法の禁忌、若しくは服薬アドヒアランスが不良な患者さんが良い適応



今年の総括と来年の目標

✓ 今年の総括

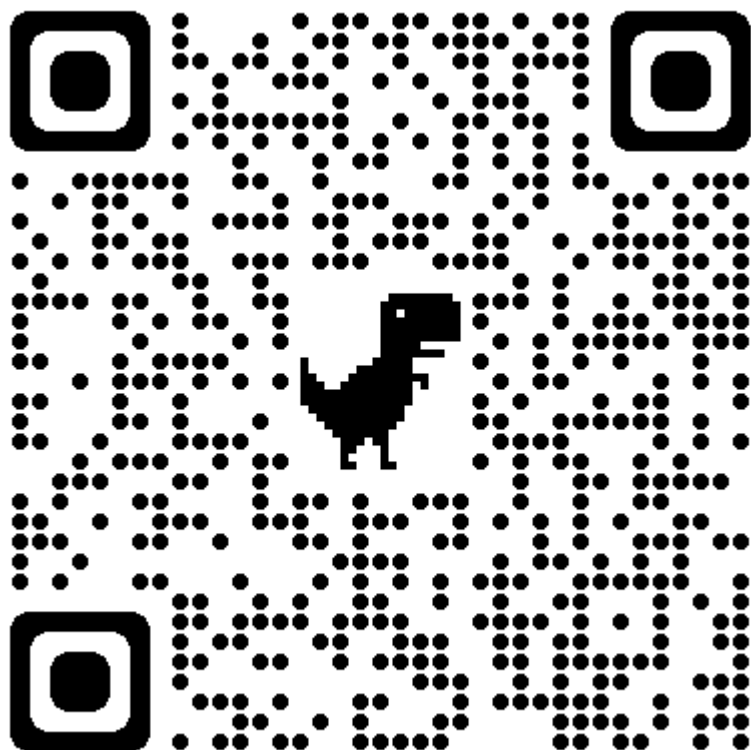
- ・手術症例数 横ばい
- ・お断り症例 史上最高
- ・冠動脈⇨、弁膜症⇨、TAA ↑、AAA ⇨、末梢血管⇨
- ・M & M mortality&morbidity共にまだ不十分
- ・新しい取り組み、成果
 - MICS症例の増加
 - ロボット支援手術の開始
 - 心房細動に対するウルフ-大塚手術の開始
 - TAVIの専門施設認定
 - 弓部大動脈瘤に対するTEVAR(RIBS)の開始
 - 鼠径部穿刺によるTAVI,TEVAR,EVARの増加
(更なる低侵襲化、入院日数の短縮)
 - LEADに対するEVTの増加

✓ 来年の目標

- ・断らない病院への脱皮
 - 手術室の増床
 - 北関東で心臓血管外科ネットワークの構築
 - 病病連携におけるICTの活用 (Joinの導入)
- ・手術qualityの更なる改善
- ・低侵襲手術の推進
 - MICS,ロボット支援手術の推進
 - 透析患者に対するTAVI
 - 鼠径部穿刺による血管内治療の推進
- ・新たな試み
 - ・重症心不全で心移植対象にならない患者への
植え込み型補助人工心臓治療
(Destination therapy) ⇒ 現在、申請中
 - ・慢性肺塞栓症に対する肺動脈血栓内膜摘除術

ホームページのQRコード

獨協医科大学 心臓・血管外科



獨協医科大学病院ハートセンター

