

大動脈弁狭窄症について 知っていますか？

だいどうみやくべんきょうさくしょう

大動脈弁狭窄症



心臓のしくみ

心臓には4つの弁があります。そのひとつの左心室と大動脈を隔てている弁を**大動脈弁**といいます。大動脈弁は通常3枚の弁が合わさっています。**大動脈弁狭窄症**という病気は、**大動脈弁**が狭くなってしまふ病気です。

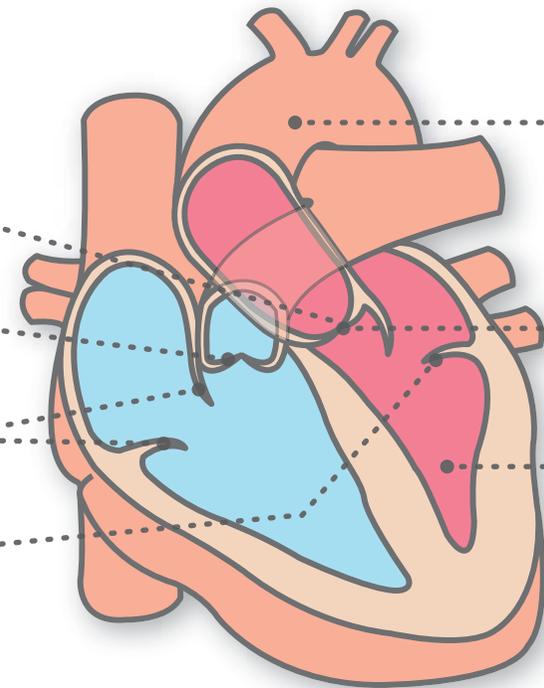
心臓の4つの弁

だいどうみやくべん
大動脈弁

はいどうみやくべん
肺動脈弁

さんせんべん
三尖弁

そうぼうべん
僧帽弁



だいどうみやく
大動脈

だいどうみやくべん
大動脈弁

さしんしつ
左心室

原因

へんせい
加齢による変性
(弁の形が変わる)

リウマチ熱

せんてんせい に せんべん
先天性二尖弁
(生まれつき弁が2枚)

成因

ひこう
肥厚
(弁が分厚くなる)

せっかいが
石灰化
(弁が硬くなる)

ゆこう
癒合
(くつつくこと)

べんこう
弁口(血液が心臓から出て行く出口)が狭くなることで、血液の流れが急速になり心臓に負担がかかってしまいます。

イメージ

蛇口を同じようにひねっても、細いホースと太いホースでは水の勢いが違うようなこと。

どのような症状がおこってくるの？



胸が痛い



動悸がする



意識が飛ぶ
頭がふわっとする



息が切れやすい

ほかに、「足がむくむ、しんどい、ふらつく」
など症状はさまざまです。



日常生活で……

あなたは日ごろ、このような場面で
息が切れたり、疲れやすかったりしませんか？



平地を歩く



坂道を歩く



重たいものを持つ



体に負担のかかる
作業を続ける

毎日の生活を思い出してみましょう。

症状に気づかない？

無意識に症状が隠れてしまうような生活になっていませんか？

ほとんど椅子に座っていたり、あまり出かけなくなったりなど以前ほど行動していない場合、症状に気づきにくくなっている場合があります。



疲れやすさは、年のせいを感じてしまうことがあります。実はそれが大動脈狭窄症の症状かもしれません。



症状が隠れているため、気づかないうちに病状がどんどん進行しているかもしれません。

症状を隠してしまう行動とは？

こんなことはありませんか？

例①



最近は少し走るのもしんどいし、けがをしたら危ないから家でゆっくりしよう。

自然と以前のような行動をとらなくなり、息切れの症状に気づかなくなる。

例②

これくらいの坂がしんどいなんて、私も年ね。



年をとったから、動けないと思い込んでしまう。

日常生活で見逃してしまっている 症状はありませんか？

以前と比較して、当てはまる変化がないか確認してみましょう。

Q 息切れ、動悸がありませんか？

- 前よりも階段や坂道を上るのがしんどい
- 近所に行くだけでも、疲れやすくなった
- 同世代の人と歩いて遅れる

Q 足はむくんでいませんか？

- 靴下やサンダル、スリッパで足に痕が残ることがある
- そういえば、いつも履いている靴が以前より履きにくい

Q 何かと疲れるようになりましたか？

- 前よりしんどくて、何かした後は座って休む時間が増えた



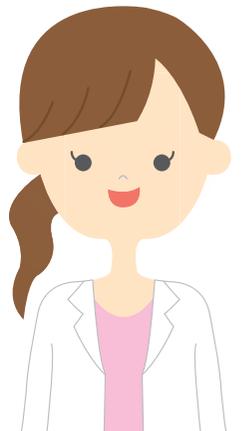
あなたのご家族に、当てはまることは
ございませんか？
身近な人だから気づく場合もあります。

症状は悪くなる？



症状に気づかないで放置しておくと、
どんどん悪くなっていくの？
症状が悪くならないようにするため
には、どうしたらいいの？

症状には、当然**個人差**があります。
病気になると、きちんと治療を受けない限りは、
その症状は進行していきます。
**診断を受けたら、定期的に通院して検査を受け
ましょう。**現状を評価し、悪化していないかを
確認することはとても重要です。



定期的な通院はとても大切なんだね。
でも、その検査ってどんなことをするの？

それでは、次は検査についてお話します。



検査の種類①

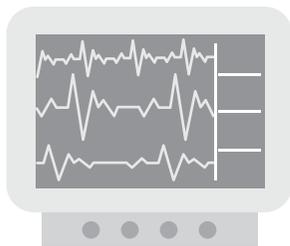
検査その1



ちょう しん 聴 診

聴診器で胸の音をききます。
これは**心臓の雑音**の有無を確認しています。

検査その2



しんでんずけんさ 心電図検査

両手足と胸にいくつかの電極をつけて検査します。
この検査では、左室に負荷がかかり肥大している
(左室肥大) ことを見つけることができます。



どれくらい悪くなっているかはどうやって
わかるの？

検査その3

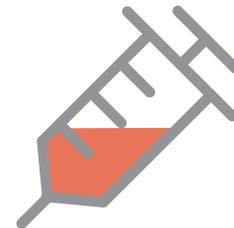


しんそうちょうおんばけんさ 心臓超音波検査

胸に超音波を出す機械を用いて、**心臓の弁の状態**や
動き、**血液の流れ**などを観察します。
この検査で**弁が硬くなっていたり、くっついていたり**
していることや、狭い弁口から血液が急速に流れて
いるのを観察することができます。

検査の種類②

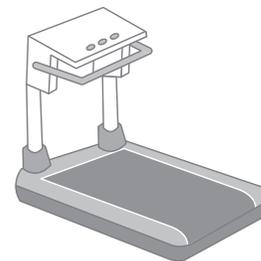
検査その4



けつえきけんさ 血液検査

心臓に負担がかかると様々な症状が出てきます。
その一つを確かめる項目にBNP(脳性ナトリウム
利尿ペプチド)というものがあります。

検査その5



うんどうふかけんさ 運動負荷検査

実際に体を動かして、息切れや疲れやすさ
などの症状が出現するか調べます。

その他の検査

胸部レントゲン検査、カテーテル検査など



一回検査したら、**次の検査はいつしたらいいの？**

検査時期については症状に個人差もあるので、
主治医の先生とよく相談することが大切です。



どんな治療をするの？①

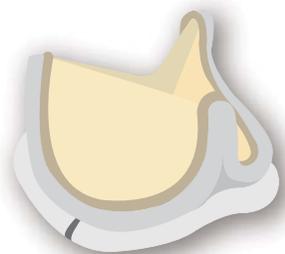
重症の大動脈弁狭窄症には手術が必要です。

開胸手術（大動脈弁置換術）

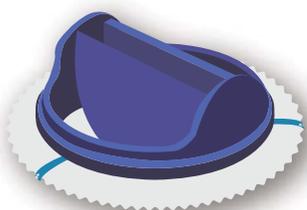
昔からある胸を開いて行う手術です。心臓を一度とめて人工心肺装置を使います。そして病気の原因となってしまった悪い大動脈弁を新たな人工弁といわれるものに取り換えます。

人工弁の種類

生体弁



機械弁



生体弁と機械弁は、素材だけでなく、耐久性や血栓（血液の塊）のできやすさや抗凝固剤（血液をさらさらにする薬）の服用の長さなど、さまざまな違いがあります。

生体弁と機械弁の選択には主治医の先生とよく相談して決めましょう。



どんな治療をするの？②

カテーテル治療 （経カテーテル的大動脈弁置換術/TAVI）

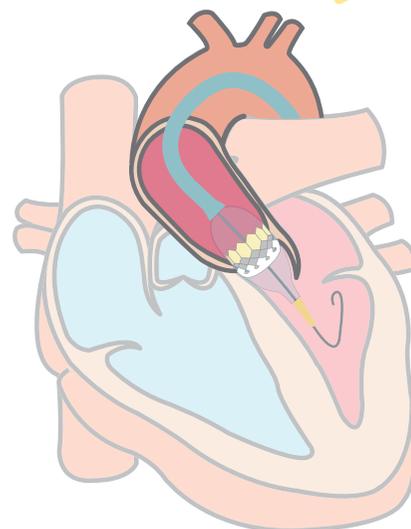
開胸手術のように人工心肺を用いて心臓を止めるようなこともなく、この治療法は開胸手術と比較して小さな傷で行うことができます。

- A**
- 1 足の付け根を小さく開きます。
 - 2 足の付け根の大きな血管からカテーテルをいれ心臓まで運びます。
 - 3 大動脈弁のある所に、人工弁を装着します。

- B**
- 1 肋骨の間を小さく開きます。
 - 2 心臓の先端(心尖部)からカテーテルをいれます。
 - 3 大動脈弁のある所に、人工弁を装着します。

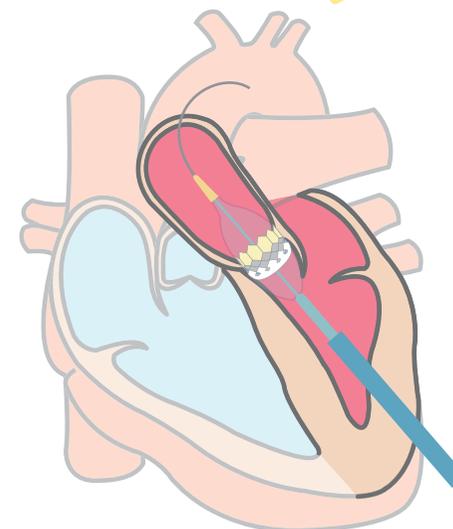
A

足の付け根から



B

肋骨の間から



大切なこと

治療法は、ご自身の希望を主治医とよく相談して決めましょう。



症状が進行すると、体や心臓が弱ってしまい手術が大変になります。そうならないためにも、手術を受ける時期の決定は非常に大切です。

- 大動脈弁狭窄症を**根本的に治すお薬はありません**。
- 手術が必要と判断されてから、適切な手術時期や方法を決定します。
- 適切な手術時期を判断された場合は、**速やかに手術の予定を立てましょう**。
- 悩んだり、先延ばししていると症状が悪化して、**同じように手術を受けても術後の経過に影響が出てきます**。
- 手術を受けた後、より良い経過を送るために、**手術の適切なタイミングは主治医とよく相談しましょう**。

わからないことや、不安なことは主治医の先生に遠慮せず質問しましょう。

質問・疑問リスト

解決したら
チェック



Q

A

解決したら
チェック



Q

A

解決したら
チェック



Q

A

解決したら
チェック



Q

A

