

20021

PCI 時における IVUS(Volcano) 不通過症例の検討†

<sup>1</sup>金沢医科大学病院 、<sup>2</sup>金沢医科大学

中川 透<sup>1</sup>、大森 政幸<sup>1</sup>、北山 道彦<sup>2</sup>

【背景】血管内超音波(IVUS)は経皮的冠動脈治療(PCI)における治療方針の決定、病変の性状に応じた device の選択、end point の決定などに広く臨床応用されている。しかし、IVUS が病変を通過できないこともあり、合併症の原因となることもある。【目的】PCI 時における IVUS 不通過症例の検討【対象】2007 年 5 月から 2008 年 11 月の間に、当院で PCI 時に IVUS を施行した 426 病変、平均年齢は 67.3±9.5 歳、男性 323 例【方法】不通過症例の使用ガイドングカテーテル、どの冠動脈に IVUS 不通過が多いか、またその部位について検討した。【結果】不通過症例は全体で 27%、冠動脈別では LAD 20.1%(33/164)、LCx 35.3% (47/133)、RCA 27.1%(35/129) であった。LCx は LAD と比較すると有意に通過しにくかった( $P<0.05$ )、RCA は通過しにくい傾向であった。LCx だけをみると、使用ガイドングカテーテルはアンプラッツ系 15.9%、ジャドキンス 31.8%、XB, EBU 52.3% であった。不通過例全体でのロータブレーター使用率は 30.4% であったが、高度石灰化病変でのロータブレーター使用率は 82.4% であった。不通過部位は、#13(56.8%)、#11(27.8%)、#12(13.6%)、#14(2.3%) の順で通過しにくかった。【考察及び結語】Eagle Eye Gold は solid stayed であり、カテーテル先端に最大 64 素子と集積回路があり先端部分が少し固く、屈曲した病変や、石灰化が血管の 1/2 以上あると、ガイドングカテーテルがしっかりとかかっているにもかかわらず不通過が多かった。LCx が他の冠動脈と比べて IVUS が通過しにくいのではと思われた。