

Cardiovascular Imaging In-a-Month

● Stent Implantation for Multiple Fractures After Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty

斎藤 穎
本江 純子
小沢友紀雄
上松瀬勝男

Satoshi SAITO, MD, FJCC
Junko HONYE, MD
Yukio OZAWA, MD, FJCC
Katsuo KANMATSUSE, MD, FJCC

症 例 68歳, 女性

現病歴: 急性前壁中隔梗塞の診断にて入院. 緊急冠動脈造影を行い, 左前下行枝の完全閉塞に対し, t-PAを投与し再灌流に成功した. 3週後の冠動脈造影(**Fig. 1-上**)と血管内エコー (IVUS) 所見(**Fig. 1-下**)からステント植え込み術を施行した.

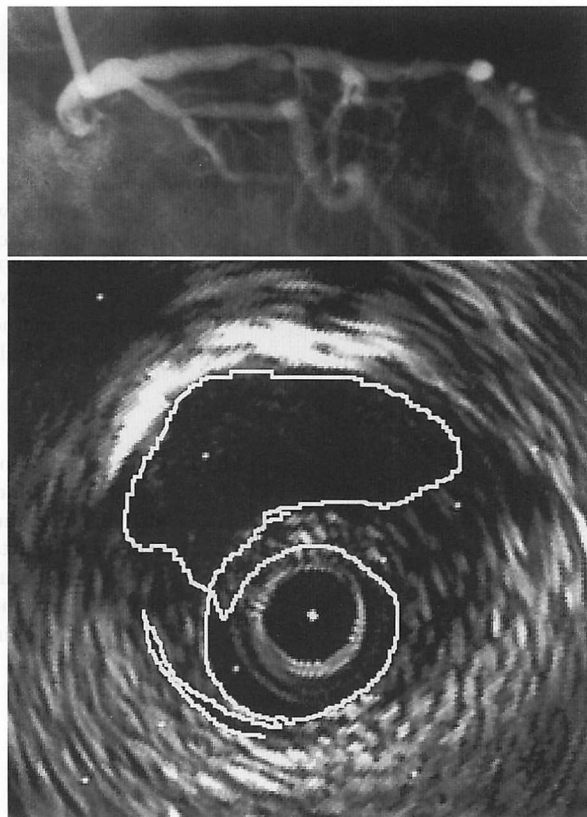


Fig. 1

日本大学医学部 第二内科: 〒173-8610 東京都板橋区大谷口上町30-1

The Second Department of Internal Medicine, Nihon University School of Medicine, Tokyo

Address for reprints: SAITO S, MD, FJCC, The Second Department of Internal Medicine, Nihon University School of Medicine, Ohayaguchi-kamicho 30-1, Itabashi-ku, Tokyo 173-8610

Manuscript received May 11, 1998

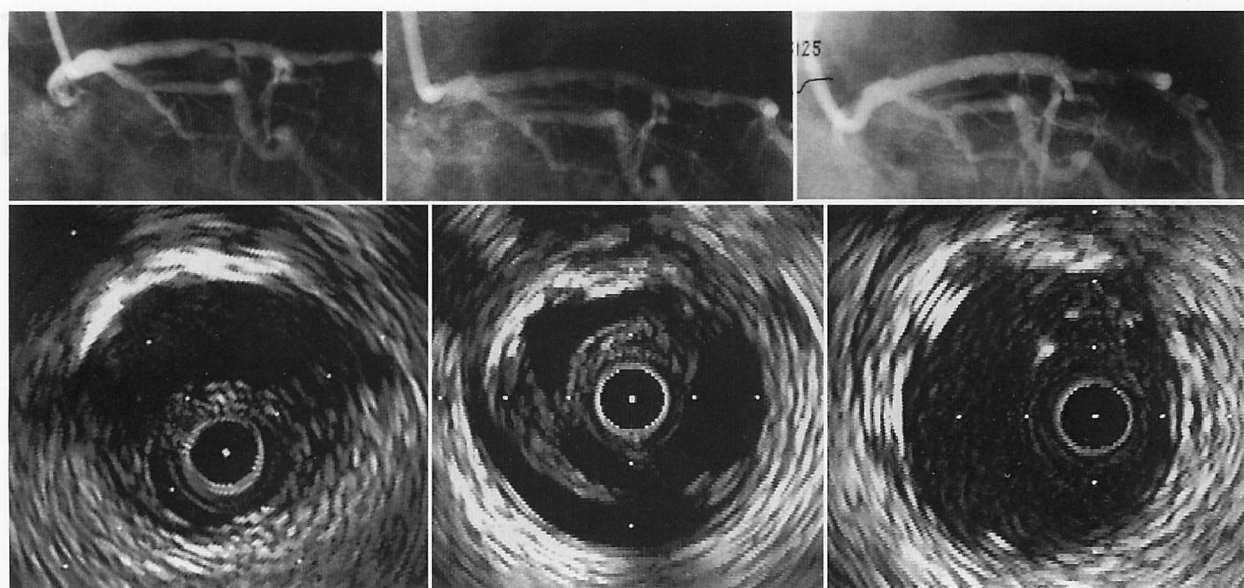


Fig. 2

診断のポイント

左前下行枝近位部の潰瘍病変をIVUSで観察すると、菲薄化した線維性被膜(fibrous cap)の破綻による典型的なプラークの崩壊像が認められた(Fig. 1).

このような所見から、ステント植え込み術を選択し、バルーンで前拡張を行ったところ、多数の断裂から生じた解離腔が認められた。更に生理的食塩水の冠動脈内注入により赤血球のhaloを取り除くと、その形態はより鮮明に描出された(negative contrast IVUS; Fig. 2).

本症例のように、IVUSの併用は治療の選択、治療後の病変の評価、追加治療の必要性などを決定する際に、極めて有用であると思われた。

Diagnosis: Acute myocardial infarction

文 献

- 1) Moriuchi M, Saito S, Takaiwa Y, Honye J, Fukui T, Horiuchi K, Takayama T, Yajima J, Shimizu T, Chiku M, Komaki K, Tanigawa N, Ozawa Y, Kanmatsuse K: Assessment of plaque rupture by intravascular ultrasound. *Heart Vessel* 1997; **Suppl 12**: 178-181
- 2) Theroux P, Fuster V: Acute coronary syndromes: Unstable angina and non-Q-wave myocardial infarction. *Circulation* 1998; **97**: 1195-1206

Fig. 1 Coronary angiogram and intravascular ultrasound scans demonstrating a typical lesion of ulcerated plaque in the proximal portion of the left atrial descending artery

Fig. 2 Intravascular ultrasound scans after stenting demonstrating multiple tears and dissections
Based on these findings, the Wiktor stent was successfully implanted.