

# 埼玉県立循環器・呼吸器病センターだより

発行：埼玉県立循環器・呼吸器病センター（地域医療連携室）

〒360-0197

埼玉県熊谷市板井1696 電話048-536-9900

## 【就任のごあいさつ】

このたび、前任池田俊貴先生の異動に伴い、平成30年7月1日より脳神経外科科長を拝命いたしました伏原 豪司（ふしはらごうじ）と申します。平成14年に埼玉医科大学医学部を卒業後、同大学医学部脳神経外科に入局いたしました。その後埼玉医科大学病院、埼玉医科大学国際医療センターを中心として関連病院である秩父市立病院、聖マリア病院（福岡県久留米市）、水戸ブレインハートセンター（茨城県水戸市）で研鑽を積み、さらにカリフォルニア大学サンフランシスコ校への留学を経て平成27年4月より当院脳神経外科に当初医長として赴任いたしました。この度前述のように池田先生の退職に伴い科長を拝命し、誠心誠意努めていく所存です。



大学病院では恩師である埼玉医科大学国際医療センター脳卒中外科教授栗田先生に師事し主に脳卒中（脳出血、くも膜下出血、脳梗塞）の外科治療・周術期管理および脳出血の内科治療を専門として治療に携わってまいりましたが、当科ではすべての脳卒中の予防手術、内科治療、他にも脳腫瘍や頭部外傷、てんかんなど幅広く診療にあたっております。現在は常勤医2名という診療体制ですが、日常勤医の先生方のご協力のもと、24時間365日緊急疾患に対応しております。

平成30年7月より私と鈴木海馬医員でこの地域の皆様の期待に添えられるべく日々精進いたしております。現在埼玉県では国の求める脳卒中診療に対する体制強化の方針に伴い、埼玉県急性期脳梗塞治療ネットワーク（Saitama Stroke Network；SSN）が運用開始となり、脳卒中診療体制のさらなる強化が急務であると考えております。今後も地域の脳外科医療への貢献を目指し、出来る限り「断らない救急医療」を心がけていきたいと考えております。今後も各方面にご迷惑をお掛けすることもあるかと思いますが、引き続き倍旧のご厚情を賜りたく、切にお願い申し上げます。

脳神経外科科長兼副部長 伏原豪司

## 出張いきいき健康塾を開催しました！

12月20日（木）に秩父市の秩父宮記念市民会館で、心臓外科の中村医師が「意外な症状の循環器疾患」について講演しました。代表的な狭心症、心筋梗塞の話から最も恐ろしい急性大動脈解離まで、症状はもちろん治療方法を手術の映像を取り入れながら、わかりやすく話をし、参加された25名の方に好評でした。



次回の中村医師による講演は、3月14日（木）本庄市保健センターにて開催します。皆様のご参加をお待ちしています。

## 脳血管障害に対する取り組み

脳神経外科 医員 鈴木海馬

脳血管障害は脳の血管が急に破れたり、詰まったりして、様々な症状を起こす病気の総称です。脳血管障害のうち一過性脳虚血発作を除いたものを脳卒中と呼びます。脳卒中の語源は‘卒然として中る＝突然としてあたる’を意味し、基本的には予兆がないため、ご本人や大切な方にいつ起こるかわからない恐ろしい病気です。主要疾患別死亡率の年次推移（図1）では脳卒中は長い間、日本人の死因のトップでした。しかし、1970年代から減少しはじめ、現在は死因の第4位ですが、依然として上位を占め、年間約12万人が脳卒中で死亡している、という現状があります。また死因の第3位の肺炎は脳卒中後の死亡にも関与しており、脳卒中関連死は決して少なくないと考えられます。また、厚生労働省から出された国民生活基礎調査2004年（図2）では、要介護度別の介護が必要となった原因として、要介護度の高い患者の多くを脳血管障害患者が占めることも分かっており、ご本人やご家族の日常生活水準を損なう原因として最も関連のある病気と言えます。



図1：主要疾患別死亡率の年次推移

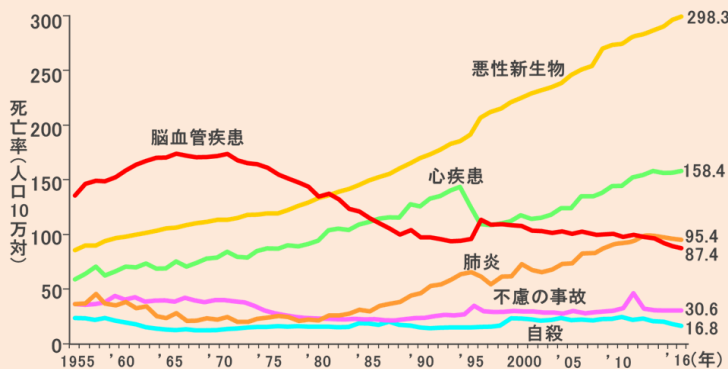
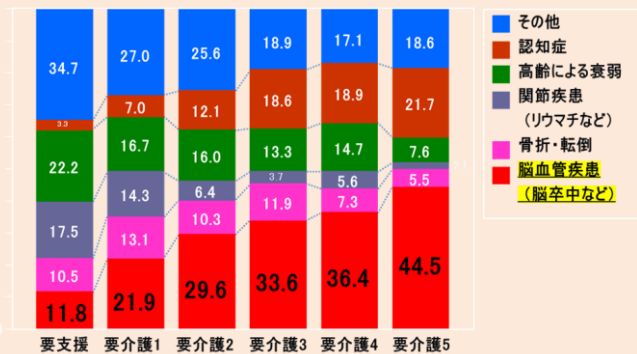


図2：国民生活基礎調査2004年



### ・出血性脳血管障害について

出血性脳血管障害は急に破れて生じる病気で脳出血とくも膜下出血があります。脳出血は脳実質に出血が起こり、その障害された部位によって片麻痺や失語、失調症状などの単症状が認められます。また血腫量が大きいと意識障害を呈し、重症な場合には呼吸停止、心停止を起こし、致命的となります。原因の多くは高血圧症が原因であり、日常生活の中で血圧の管理が最重要となります。しかし、脳の血管にアミロイドという物質が沈着し血管が脆弱化し出血するアミロイドアンギオパチーによる脳出血が高齢化社会では問題となります。アミロイドアンギオパチーによる脳出血は高血圧症の有無に関係なく、70才以上の高齢者に多く大脳の皮質（表層）に多発性に発生し、しかも再発率がいわゆる高血圧性脳内出血と比較して非常に高いという特徴をもっています。今のところ予防法は発見されておらず、これから訪れるさらなる社会の高齢化に伴って増加するであろう重要な病気です。一方、くも膜下出血は基本的には脳実質の隙間に出血が起こるため、脳出血のような単症状呈する 경우가少なく、頭痛が最も多い症状として挙げられます。しかし、出血が多く、また脳実質まで出血が及んだ場合には単症状、意識障害、呼吸停止、心停止に至り、致命的となり、くも膜下出血発症時点で50%の方が死亡するというデータがあります。くも膜下出血の原因の大半が脳動脈瘤の破裂により生じるため、発症時のことを考えると、破裂する前に動脈瘤を治療することも考慮されます。

次ページへ

動脈瘤の治療は大きく2つあり、血管内治療と開頭術があります。この両者の治療法はそれぞれ長所短所もあり、動脈瘤の部位や形状、大きさなどの様々な要素をみてより適切な方法を選択されるため、当科でもその患者さんにとって最も良い方法をご提案させていただいています。

#### ・虚血性脳血管障害について

虚血性脳血管障害は急に血管が詰まって生じる、いわゆる脳梗塞です。脳梗塞は脳を栄養する血管が閉塞してしまう結果、詰まった血管で栄養していた脳の働きが停止してしまいます。よって、詰まった血管に応じて意識障害や片麻痺、構音障害などを生じます。脳梗塞の原因や閉塞血管によって大きく3つに分類されており、粥状硬化による脳梗塞にはアテローム性脳梗塞とラクナ梗塞があります。この両者は閉塞血管の太さ・部位の違いで分けられます。一方で心臓の不整脈（＝心房細動）が心臓内血栓を形成し、その血栓が脳の血管を閉塞させる心原性脳塞栓症があります。脳卒中データバンクを元に解析した結果では心房細動の合併率は全脳梗塞の約20%に認められるといわれております。また、80歳以上の脳梗塞の中では心原性脳塞栓症が最多の病型であったとの報告がなされています。さらに、心房細動を有する脳梗塞は、重症例が多く予後が悪いことが知られています。結果として、脳梗塞患者で心房細動を有する割合は加齢とともに増加し、70歳以上になるとおよそ4人に1人を占めるという報告がされました。これも日本の高齢化が進む上で重大な問題となります。脳梗塞に関しては発症時間から来院までの時間が早ければ血栓を溶かす薬剤の使用も可能であり、また時間が経過していたとしても、血管内治療によって血栓回収の適応も考慮できるため、‘これはおかしい’と思ったらすぐにお問い合わせいただくか、救急車を呼んでもらうよう、地域のみなさんには周知していただく努力を行っています。

2018年7月より伏原豪司先生が科長となり、私が医員として着任して以降、脳神経外科は手術数や脳血管撮影検査の入院、救急患者の受け入れ数の増加を達成することができました。埼玉県北部は脳血管障害治療における過疎化が叫ばれ、埼玉県としても当科の活躍を期待していることは伏原科長と共に強く実感しております。その上で、当科といたしまして、最も重要なことは患者さんやそのご家族に十分なインフォームドコンセントを行った上での強い信頼関係を築き、安全で正確で確実な治療を遂行することと考えております。これからも地域住民の皆さんや埼玉県北部広域の皆さんにいつ被るかわからない脳血管障害に対して全身全霊で立ち向かっていきますので、今後とも脳神経外科を宜しくお願い致します。



写真1：当科手術風景



2019/1/4現在

外来診療スケジュール

| 診療科   | 診察室      | 月                   |       | 火             |       | 水                 |                     | 木                   |                     | 金               |  |
|-------|----------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------------|---------------------|---------------------|---------------------|-----------------|--|
|       |          | 午前                  | 午後    | 午前            | 午後    | 午前                | 午後                  | 午前                  | 午後                  | 午前              | 午後   |
| 循環器内科 | 本館棟①     |                     |       |               | 石丸 安明 |                   |                     |                     |                     |                 |  |
|       | 本館棟⑤     | 肺血管外来               |       | 藤原 堅祐         | 藤原 堅祐 |                   |                     | 河邊 篤彦               | 心臓サルコイドーシス<br>(第2週) |                 |  |
|       | 本館棟⑥     | 野村 充希               | 野村 充希 |               |       |                   |                     | 利根川 玲奈              | 利根川 玲奈              | 松尾 圭祐           |  |
|       | 本館棟⑦     | 村上 彰通               | 村上 彰通 | 中島 崇智         | 中島 崇智 | 鈴木 輝彦             | 鈴木 輝彦               | 工藤 雅人               | 工藤 雅人               | 藤井 真也           | 藤井 真也  |
|       | 本館棟⑧     | 宮本 敬史               | 宮本 敬史 | 武藤 誠          | 武藤 誠  | 永吉 信成             | 永吉 信成               | ペースマーカー<br>(第5週休診)  | ペースマーカー<br>(第5週休診)  | 宇野 剛輝           | 宇野 剛輝  |
|       | 本館棟⑨     | 前原 智紀               |       | 弁慶症外来         | 弁慶症外来 | 今井 忍              |                     |                     |                     | 下肢血管外来          |  |
|       | 本館棟②     |                     |       |               |       | 菱谷 隆<br>(原則第1・3週) |                     |                     |                     |                 |  |
|       | 本館棟①     |                     |       |               |       |                   |                     | 佐野 達郎               | 佐野 達郎               |                 |  |
|       | 本館棟②     |                     | 小川 公己 |               |       |                   |                     |                     |                     |                 |  |
| 心臓外科  | 本館棟①     | 小野口 勝久<br>(第1週のみ)   |       | 織井 恒安<br>(再診) | 花井 信  | 織井 恒安<br>(再診)     | 織井 恒安<br>(再診)       | 灰田 周史               |                     | 織井 恒安<br>(再診)   |  |
|       | 本館棟②     |                     |       | 花井 信          | 花井 信  |                   |                     |                     |                     | 中村 賢<br>(第5週休診) |  |
|       | 本館棟③     | 織井 恒安<br>(再診)       |       |               |       |                   |                     | 織井 恒安               |                     | 阿部 貴行           | 阿部 貴行  |
|       | 本館棟⑤     |                     |       |               |       |                   |                     |                     |                     |                 |  |
|       | 本館棟①     |                     |       |               |       |                   | 院外紹介<br>(8:30~9:00) |                     |                     |                 |  |
| 血管外科  | 本館棟②     | 院外紹介<br>(8:30~9:00) |       |               |       |                   |                     | 院外紹介<br>(8:30~9:00) |                     |                 | 院外紹介 (8:30~9:00)<br>百川 文雄 (第1・3・5週)<br>閉塞性動脈硬化症・静脈瘤(第2週)(第4週・午前) |
|       | 本館棟③     |                     |       |               |       |                   |                     |                     |                     |                 |  |
|       | 本館棟⑦     | 伏原 豪司               |       |               |       |                   |                     |                     |                     |                 |  |
| 脳神経外科 | 新館棟⑧     | 埼玉医大<br>脳卒中外科医師     |       |               |       |                   |                     | 埼玉医大<br>脳卒中外科医師     |                     |                 | 鈴木 海馬<br>埼玉医大<br>脳卒中外科医師   |
|       | 新館棟⑩     | 倉島 一喜               |       | 倉島 一喜         |       |                   |                     | 細田 千晶               |                     |                 |  |
| 呼吸器内科 | 新館棟①     | 細田 千晶               |       | 鍵山 奈保         |       |                   |                     | 高柳 昇                |                     |                 |  |
|       | 新館棟②     | 石黒 卓                |       | 柳澤 勉          |       |                   |                     | 石黒 卓                |                     |                 |  |
|       | 新館棟⑤     | 高久洋太郎               |       | 小林 洋一         |       |                   |                     | 高久洋太郎               |                     |                 |  |
|       | 新館棟⑥     |                     |       | 秋山 勇人         |       |                   |                     | 古部 暖                |                     |                 |  |
|       | 新館棟⑨     |                     |       |               |       | 黒澤 永<br>(初診)      |                     | 黒澤 永<br>(再診)        |                     |                 |  |
|       | 新館棟①     | 星 永進                |       | 高橋 伸政         |       |                   |                     | 池谷 朋彦               |                     |                 |  |
| 消化器外科 | 新館棟②     | 揖斐 孝之               |       |               |       |                   |                     |                     |                     |                 |  |
|       | 新館棟③     | 神山 陽一               |       |               |       |                   |                     | 豊増 嘉高               |                     |                 |  |
|       | 治療棟      | 洲川 明久               |       |               |       |                   |                     | 洲川 明久               |                     |                 |  |
| 放射線科  | RI・リエック棟 | 叶内 哲                | 叶内 哲  |               |       |                   |                     |                     |                     |                 |  |
|       | RI・リエック棟 | 松本 寛子               | 松本 寛子 |               |       |                   |                     | 松本 寛子               |                     |                 |  |

※ 当院は、紹介・予約制の医療機関です。初診の方は、紹介状が必要です。かかりつけ医等に  
ご相談いただき紹介状を入手してから、事前の予約(予約専用電話)をお願いいたします。  
※ 初診の方は、上記スケジュールにかかわらず、原則として11時までに受付してください。  
ただし、血管外科の「院外紹介(8:30~9:00)」は、必ず8時15分までに受付してください。  
また、放射線科は、月曜・水曜の午後のみ受け付けます。

埼玉県立循環器・呼吸器病センター  
住所 〒360-0197 熊谷市坂井1696  
TEL 048-536-9900(代表)

◎ 予約専用電話 048-536-9911  
受付 月~金曜日 8:30~17:00  
\* 翌日分の予約は16時まで