

乙 第 号

岩越 真一 学位請求論文

審 查 要 旨

奈 良 県 立 医 科 大 学

論文審査の要旨及び担当者

	委員長	教授	谷口 繁樹
論文審査担当者	委員	教授	斎藤 能彦
	委員(指導教員)	教授	吉川 公彦

主論文

Management of renal arteries in conjunction with thoracic endovascular aortic repair for complicated Stanford type B aortic dissection: the Japanese multicenter study (J-Predictive Study)

合併症を有するB型大動脈解離に対するステントグラフト内挿術における腎動脈に対する治療戦略:多施設共同研究

Shinichi Iwakoshi, Michael D. Dake, Yoshihito Irie, Yoshiaki Katada, Shoji Sakaguchi, Norio Hongo, Katsuki Oji, Tetsuya Fukuda, Hitoshi Matsuda, Ryota Kawasaki, Takanori Taniguchi, Manabu Motoki, Makiyo Hagihara, Yoshihiko Kurimoto, Noriyasu Morikage, Hiroshi Nishimaki, Eijun Sueyoshi, Kyozo Inoue, Hideyuki Shimizu, Ichiro Ideta, Takatoshi Higashigawa, Osamu Ikeda, Naokazu Miyamoto, Motoki Nakai, Takahiro Nakai, Shigeo Ichihashi, Takeshi Inoue, Takashi Inoue, Masato Yamaguchi, Ryoichi Tanaka, Kimihiko Kichikawa

Radiology 2020 Feb;294(2):455-463

doi: 10.1148/radiol.2019190598.

論文審査の要旨

合併症を有する Stanford B 型大動脈解離に対するステントグラフト内挿術(Thoracic endovascular aortic repair: TEVAR)は、現在ガイドラインにおいて推奨される一般的な治療方法である。TEVAR は大動脈真腔の血流増加、偽腔の血流低下を期待して施行されるが、腹部分枝に解離が及ぶ例では TEVAR により偽腔供血分枝の血流低下が危惧される。本研究の結果、真腔供血であるが解離の進展により 50%以上の狭窄を来す分枝、もしくは偽腔供血の分枝では、TEVAR により血流低下を来す危険性があることが示された。本研究の結果を受けて、上記のような形態の分枝にはステント留置などの治療を行うことがよいと思われるが、本研究の結果は腎動脈の自然史を評価したものであり、ステント治療により本当に血流を改善することが可能か、今後前向きに症例を集積して検討することが必要と思われる。また、本研究は B 型解離を対象としているが、A 型解離の術後も同様の病態であり、対象を A 型解離術後の症例としても同様の研究が可能であると思われる。

腹部分枝のみならず、腹部大動脈レベルの解離についても、近年 large bare stent を用いた治療が可能となっているが、その効果はまだ不明な部分が多い。本研究でも 209 例中 40 例に large bare stent が使用されており、使用されていない症例との比較で、効果を見ることが可能であるかもしれない。併せて今後の検討課題と思われる。公聴会での質疑応答も的確で、本多施設共同研究も申請者自身が企画したものであり博士（医学）の学位に値する研究であると評価する。

参 考 論 文

1. "Cheese Wire" fenestration of dissection intimal flap to facilitate thoracic endovascular aortic repair in chronic dissection
Iwakoshi S, Watkins CA, Ogawa Y, Fischbein M, Lee A, Lee JT, Hiesinger W, Dake MD
J Vasc Interv Radiol. 2020 Jan;31(1):150-154
2. Conformability and efficacy of the Zenith Spiral Z leg compared with the Zenith Flex leg in endovascular abdominal aortic aneurysm repair
Iwakoshi S, Nakai T, Ichihashi S, Inoue T, Sakaguchi S, Hirose T, Tabayashi N, Watkins AC, Kichikawa K
Ann Vasc Surg. 2019 Aug;59:127-133
3. Renal stent migration following TEVAR for complicated type B aortic dissection
Iwakoshi S, Sakaguchi S, Kakii B, Yoshida T, Watkins AC, Inoue T, Ichihashi S, Kichikawa K
Vasc Endovascular Surg. 2019 Jul;53(5):433-436
4. Measuring the greater curvature length of virtual stent graft can provide accurate prediction of stent graft position for thoracic endovascular aortic repair
Iwakoshi S, Ichihashi S, Inoue T, Inoue T, Sakuragi F, Sakaguchi S, Kichikawa K.
J Vasc Surg. 2019 Apr;69(4):1021-1027

5. Clinical outcomes of thoracic endovascular aneurysm repair using commercially available fenestrated stent graft (Najuta endograft)

Iwakoshi S, Ichihashi S, Itoh H, Tabayashi N, Sakaguchi S, Yoshida T, Nakao Y, Kichikawa K

J Vasc Surg. 2015 Dec;62(6):1473-8

6. A decade of outcomes and predictors of sac enlargement after endovascular abdominal aortic aneurysm repair using zenith endografts in a Japanese population.

Iwakoshi S, Ichihashi S, Higashiura W, Itoh H, Sakaguchi S, Tabayashi N, Uchida H, Kichikawa K

J Vasc Interv Radiol. 2014 May;25(5):694-701

以上、主論文に報告された研究成績は、参考論文とともに画像診断・低侵襲治療学の進歩に寄与するところが大きいと認める。

令和2年6月9日

学位審査委員長

循環・呼吸機能制御医学

教授 谷口 繁樹

学位審査委員

循環器病態制御医学

教授 斎藤 能彦

学位審査委員(指導教員)

画像診断・低侵襲治療学

教授 吉川 公彦