

## 1. Juvenile catamenial pneumothorax : An institutional report and review

T Inoue, M Nishihira, I Wakamatsu, O Araki,  
Y Karube, S Kobayashi, T Sado, M Chida  
Department of General Thoracic Surgery,  
Dokkyo Medical University, Tochigi, Japan

**OBJECTIVE :** Catamenial pneumothorax (CP) is classified as a part of thoracic endometriosis syndrome, represents 3-6% of spontaneous pneumothorax cases in menstruating women, and usually involves the right side of the thorax (85-95%). Many patients show diaphragm lesions, which may occur because of the endometrial tissue migrates through the diaphragm. However, currently, few studies have reported on CP in young women. We defined juvenile CP (JCP) as CP in  $\leq 19$  year olds and performed a systematic literature review on CP using our institutional findings and those in previous studies.

**METHODS :** We enrolled all patients with CP treated at our institutions from January 2002 to June 2013 and conducted a search of the medical literature on CP.

**RESULTS :** Our literature review identified 29 cases of JCP, and we included these in our analysis. JCP occurred more frequently on the left side than CP in older patients (right 14, left 16 ; 412 vs. 23 ;  $p < 0.01$ ), and significantly fewer JCP patients presented with diaphragm lesions than older patients (16.7% vs. 86.0%,  $p < 0.01$ ).

**CONCLUSIONS :** CP showed no laterality and had fewer diaphragm lesions in juvenile cases than older patients. Accordingly, JCP may have a different mechanism of action and may represent a separate entity of CP.

## 2. 当院における植え込み型 VAD2 症例の経験

大学病院ハートセンター 心臓血管外科学  
小川博永, 加藤 昂, 武井祐介, 土屋 豪,  
堀 貴行, 栗田俊之, 柴崎郁子, 山田靖之,  
福田宏嗣

【背景】臓器移植法案改正法が施行された後, 国内心臓移植実施件数, 並びに

移植待機患者数は増加し続けているが, 平均移植待機日数は 1000 日を超える.

これに伴い, LVAS 装着移植待機患者も増加している.

当院で LVAD を装着術を行い, 移植待機までに至った 2 症例を報告する.

【患者】症例 1 56 歳 女性 診断 特発性拡張型心筋症

既往歴 特記事項なし 家族歴 父 不整脈

現病歴

1996 年 持続性心室頻拍にて外来通院開始

2011 年 1 月 心筋生検にて拡張型心筋症と診断

2013 年 1 月 心肺停止となり救急要請, 近医にて心肺蘇生後当院転院

2013 年 1 月 14 日に DCM+MR+TR+Af に対し MAP (Physio 28 mm) + TAP (MC<sup>3</sup> 28 mm) + 体外式補助人工心臓 (Nipro) 装着術 + 左心耳閉鎖術施行  
症例 2 44 歳 男性 診断 心サルコイドーシス

既往歴 特記事項なし 家族歴 母方叔父 突然死 (詳細不明)

現病歴

2012 年 NYHA III の心不全出現 精査にて心サルコイドーシス診断

2012 年 3 月 体外式補助人工心臓 (Nipro) 装着

2012 年 8 月 心臓移植日本循環器学会より移植申請が認められる

2013 年 11 月 創部感染の影響で体外式補助人工心臓離脱

2014 年 1 月 心不全にて再入院 LVAD 植え込みの方針となる

【手術・術後】症例 1

2013 年 7 月に東京大学より移植適応の診断.

2013 年 8 月下旬に日本循環器学会より移植申請が認められる

2013 年 9 月 24 日 (Nipro 装着から 252 日) Nipro VAD から Heat Mate II へ conversion

症例 2

2014 年 3 月 Jarvic 2000 植え込み術施行

両名共に, 現在外来で心臓移植待機しつつ経過観察中

【考察・結語】VAD 適応となる患者は急変で搬送されることも少なくなく, この 2 例は植え込み型 VAD の装着にまで至ったが, 体外式 VAD 装着後, 合併症により植え込み型 VAD に到達しなかった症例も存在する. 内科との連絡を密にとり, 重症心不全症例を移植待機まで如何に導くかが今後の課題である.