

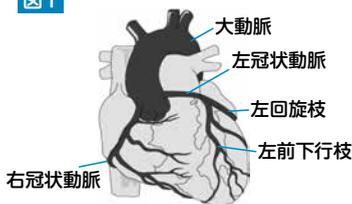


# 心筋梗塞

「身近な人が心筋梗塞で亡くなったので心配になって受診しました」という方が時々いらっしゃいます。厚生労働省の調べによると日本人の死因の約3%が急性心筋梗塞だそうです。欧米人に比べると日本人の急性心筋梗塞の発症率はまだまだ少ないようですが、欧米に比べて日本人に心筋梗塞が少ないのは魚を食べる量が多いなどの食習慣によるものと考えられています。

心筋梗塞とは…心臓の筋肉、心筋を栄養する冠状動脈という血管がつまることによって心筋が壊死することを意味しています。冠状動脈は心臓の外側から心臓を包むように位置し、心臓の左側と右側にそれぞれ1本ずつあり、大抵は左の血管の方が大きく2本に枝分かれています(図1)。

図1



左の冠状動脈の根元がつまると心臓の半分以上は壊死してしまうので高確率で死に至ります。血管の根元の方がつまれば大きな梗塞になりますし、先の方がつまれば小さな梗塞で済みます。

このように心筋梗塞といっても血管がつまる場所によっても軽症から重症まで様々ですが、全体としては死亡率約20%の病気です。そのうち約15%程度が病院到着までに、約5%が病院に着いてから亡くなると言われていています。それでも昔よりはAED(自動体外式除細動器)の普及や治療の進歩によって随分死亡率は下がっています。

以前は病院に着いても安静と点滴の様子をみるしかありませんでしたが、最近ではカテーテル治療で早急につまった血管を広げることができるようになりました。血流の再開通が早ければ早いほど心臓のダメージは少なく済みますので、心筋梗塞を発症した場合は病院で治療を受けるまでの時間によっても病状の重症度は変わってきます。

心筋梗塞の症状はもしかしたら死ぬかもしれないと感じるような胸痛、冷汗といった典型的な症状から顎や歯の痛み、肩の痛み、吐き気などもみられま

す。症状が出ない無症候性心筋梗塞もあります。糖尿病を長年患っておられる方の中には痛みを感じる末梢神経が摩耗して症状を感じにくくなっている場合もあります。健診で心電図をとってみたら血管がつまっていたなんていう方も中にはいらっしゃいますので、少なくとも1年に1回まずは心電図をチェックすることをおすすめします。

心筋梗塞を発症した時に速やかに受診することももちろん大事ではありますが、できれば心筋梗塞になる前に気がつきたいもので、よくみられる前駆症状としては階段を上った時など運動時に起きる胸痛や胸部圧迫感です。心筋梗塞以外でも胸部症状を生じることにはよくありますが、労作時に起こる胸痛や徐々に強くなる・持続時間が

長くなる痛みの場合などは速やかな受診をおすすめ致します。普段の冠状動脈の状態をチェックする検査としては、カテーテル検査以外に従来負荷心電図や心筋シンチグラフィといったものが用いられてきました。しかしこの10年ほどでCTによる検査が普及してきています。心臓の条件にもよりますが冠状動脈の状態が比較的良好な検査です(図2a,b)。造影剤を使用しますので、造影剤アレルギーのある方や腎臓の悪い方にはおすすめしにくい検査ではありますが、検査法も年々進歩しておりますので御相談ください。

ではなぜ血管がつまるのか? 大半の原因は動脈硬化です。血管の壁に余剰なコレステロールなど老廃物が溜まることによって血管の壁が内側へ盛り上がってきます。これをプラークと言います。そして、そのプラークが、ある時、血圧負荷などのストレスなどによって突然血管の内側へ破れます。そこへ血管の壁を修復しようと集まってきた血小板な

表1

危険因子	区分	配点	スコア
年齢	35~44歳	30点	点
	45~54歳	38点	
	55~64歳	45点	
	65~69歳	51点	
	70歳以上	53点	
	75歳以上	57点	
性別	女性	-7点	点
	男性	0点	
喫煙	現在たばこを吸っている	5点	点
	吸っていない	0点	
既往病	ある	6点	点
	S B P ~ 119 D B P ~ 79	-7点	
	S B P ~ 119 D B P 80 ~ 89	0点	
	S B P ~ 119 D B P 90 ~ 99	4点	
	S B P ~ 119 D B P 100 ~	6点	
	S B P ~ 120 ~ 139 D B P ~ 89	0点	
	S B P 120 ~ 139 D B P 90 ~ 99	4点	
	S B P 120 ~ 139 D B P 100 ~	6点	
	S B P 140 ~ 159 D B P ~ 99	4点	
	S B P 140 ~ 159 D B P 100 ~	6点	
LDLコレステロール (mg/d l)	~99	0点	点
	100~139	5点	
	140~159	7点	
	160~179	10点	
	180~	11点	
HDLコレステロール (mg/d l)	~39	0点	点
	40~59	-5点	
	60~	-6点	
eGFR (mL/min/1.73m <sup>2</sup> )	61~	0点	点
	30~60	3点	
	~29	14点	

スコアの合計点	あなたが将来10年間に冠動脈疾患にかかる確率
35点以下	1%未満
36~40点	1%
41~45点	2%
46~50点	3%
51~55点	5%
56~60点	9%
61~65点	14%
66~70点	22%
71点以上	28%以上

【吹田スコア】  
国立循環器病研究  
センター HP より

どによって血栓が形成され血管が詰まってしまう(図3)。

余剰なコレステロールなどが溜まる、血圧負荷などのストレスと述べましたが、こういった動脈硬化の主な危険因子は高脂血症、糖尿病、高血圧症、喫煙、家族歴(心筋梗塞を起こしやすい家系)などです。

国立循環器病研究センターから、今後10年間の心筋梗塞発症率を予測する研究が発表されています。あなたは大丈夫でしょうか? ぜひ一度チェックしてみてください(表1)。

最後に…「動脈硬化を薬でなんとか治せませんか?」とよく聞かれます。動脈硬化の進行は遺伝的な要素も含まれますが、多くは生活習慣の積み重ねです。若い頃の不摂生もなかったことにはできる薬は夢のようですが、残念ながら今のところ、動脈硬化病変を劇的に改善する薬はありません。禁煙、そして高血圧・高脂血症・糖尿病といった疾病をよくコントロールしておくことが大切です。

吹田市医師会

つばき内科クリニック 山本 和美

図2

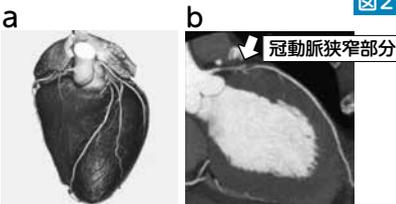


図3

