

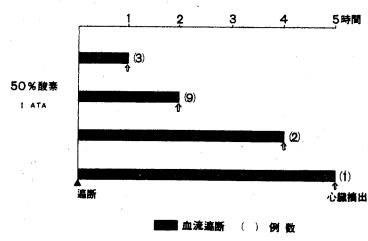
# 高気圧環境下における急性期心筋硬塞症の外科的治療法に関する実験的研究

名古屋大学 第一外科 楠原文作 日比行雄 城所仁 驚津卓爾  
 高橋英世 川村光生 楠原欣作  
 名大病院高気圧治療室 小林繁夫 小西信一郎 牛込京子  
 名古屋大学 無菌研 宇野裕

目的 高気圧環境の医学的応用に関する研究の一環として、急性期心筋硬塞の外科的治療の可能性を検討するために基礎的諸問題の研究をしてきた。心筋硬塞の外科的治療として現在行なわれているのは急性期を経過した後に対するものである。心筋硬塞は発症後早期の死亡率が高いが、従来は内科的対症療法に委ねられてきたにすぎない。この高い死亡率を低減させ永続的治癒をもたらすためにこの時期に冠血行再建を行なうことの可能性について、従来行なった研究により高気圧酸素によって心室細動発生閾値を上昇させ、心不全への発展をかなり抑制できることを知り、またその術式の検討を行なってきた。今回は急性期心筋硬塞に冠血行再建を行なった場合の影響を知るための実験として、左冠状動脈前下行枝における一時的血行遮断に対する高気圧酸素の影響を検討した。実験の例数が少なく確定的な結果は得られていないが、preliminaryなものとして報告することとした。

方法 体重約10kg内外の雑種成犬27頭を使用し thiamylal 体重kg当たり 30~50mg 腹腔内注入後気管内挿管 Bird respirator によって調節呼吸を行なった。実験を2部に分かち、15頭は左第5肋間で開胸し左冠状動脈前下行枝の中部を剥離結紮して血流遮断実験を行ない、3頭は1時間、9頭は2時間、2頭は4時間、1頭は5時間の後に心臓を摘出した。他の12頭は前下行枝の上1/3の部を柔軟な綢糸で結紮し、30分、1時間または2時間の後に結紮糸を切断解除して血流を再開し、結紮後4時間で心臓を摘出する遮断・解除実験を行ない、50%酸素大気圧の対照群と純酸素2絶対気圧の高気圧酸素(OHP)群とし、例数は各血行遮断時間毎に2頭とした。摘出した心臓は重量を測定した後に Sikl の方法に従って厚さ 0.5~1cm の横断切片とし肉眼的観察を行ない、Nachlas の方法に従って Nitro BT 磷酸緩衝液で 37°C 15 分間 incubate した。Nitro BT は succinic dehydrogenase 活性の部で暗青色の色素を生成

左冠状動脈前下行枝遮断実験



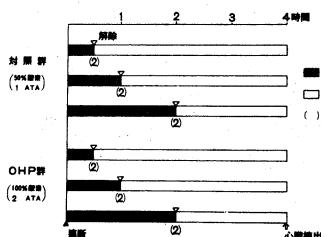
遮断実験の成績 (1)

時間	例数	肉眼所見	蘇生反応	非染色部の範囲
1	3	+	-	# # + -
2	9*	3 6	6 2	1 5 2
4	2	2	2	2
5	1	1	1	1

遮断実験の成績 (2)

時間	例数	体重 kg	心重量 g	非染色部の重量 g	非染色部心重量比 %
1	3	10.0 (9.0~11.0)	73.0 (57.0~91.0)	0	0
2	9	9.6 (8.0~11.5)	75.0 (48.7~93.0)	6.6 (4~11.7)	8.8 (0~15.1)
4	2	9.8 (8.0~10.5)	80.2 (80.1~80.2)	15.5 (10.8~20.1)	19.3 (13.5~25.1)
5	1	11.0	95.2	8.5	8.9

左冠状動脈前下行枝遮断・解除実験



遮断・解除実験の成績 (1)

時間	例数	肉眼所見	蘇生反応	非染色部の範囲
0.5	2	2	1 1	1 1
1.0	2	1	1 1	1 1
2.0	2	2	2	2
0.5	2	2	1 1	1 1
1.0	2	2	2	1 1
2.0	2	2	2	1 1

遮断・解除実験の成績 (2)

時間	例数	体重 kg	心重量 g	非染色部の重量 g	非染色部心重量比 %
0.5	2	10.0 (9.5~10.5)	78.9 (74.3~83.5)	0.05 (0~0.1)	0.06 (0~0.12)
1.0	2	9.5 (8.0~10.0)	68.2 (68.0~78.5)	0.58 (0~1.1)	0.90 (0~1.8)
2.0	2	10.5 (10.5~12.2)	81.2 (74.3~88.0)	13.10 (11.2~15.0)	15.85 (11.7~20.0)
0.5	2	11.5 (11.5~12.2)	78.5 (73.5~81.5)	0.05 (0~0.1)	0.06 (0~0.12)
1.0	2	10.2 (9.5~11.0)	81.5 (70.0~85.0)	1.75 (1.3~2.0)	2.14 (2.1~2.15)
2.0	2	13.0 (10.5~15.5)	90.8 (80.3~121.2)	2.05 (0.1~4.0)	3.35 (0.08~6.44)

し、これにより明瞭な境界を示す非染色部を切除して重量を測定した。その後にフォルマリン固定しH·E染色光顕による組織学的検査をした。

成績 例数が少ないため統計的検討は行なっていない。酵素反応によつて明瞭な境界を示す非染色部が左室前壁から中隔前部にわたり連続的なものを、斑点状に散在するものを、主として肉柱の部に僅かに存在するものを+とした。遮断実験では1時間では肉眼的には明らかでないが酵素反応で認められるものがある。2時間では肉眼的に認められるものがあり酵素反応ではより多くなる。4~5時間では広範となる。遮断解除実験の成績で非染色部心重量比は2時間で差が認められる。心臓横断切片およびそれぞれから採取した組織像を写真で示すが、非染色部の局在について上に述べたおのおのを見ることができる。非染色部の組織像は横紋が消失し硝子化を示す高度の変化があり好中球の浸潤があるが、好中球の浸潤はOHP群においてより強い。30分および1時間の染色部で高度の変化を示す小病変が混在し、また横紋の残存する筋線維の限局した硝子化や断裂が認められる。

考察および結論 心筋硬塞に対する急性期血行再建の効果を検討するための実験として方法論的に結紮解除の当否、種差、動物の個体差等の点について留保する必要はあるが、血流遮断の場合について高気圧酸素の効果を認めたTrapp等の同様の実験と一致して、ある程度の効果はあると考える。

