

---

9月29日(土)

---

■ 第1会場 (3F コンベンションホール東) ■

9:00~10:00 ビデオライブ「PVL」

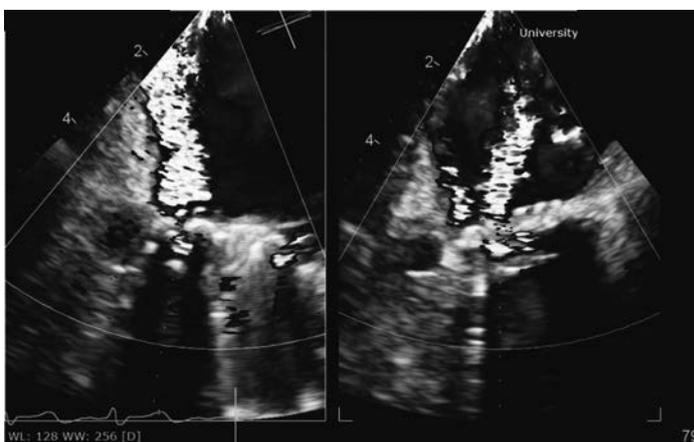
ファシリテーター：原 英彦 (東邦大学医療センター大橋病院 循環器内科)  
有田 武史 (九州大学病院 血液・腫瘍・心血管内科)

**Percutaneous Antegrade PVL Closure After 4th Mitral Valve Replacement**

オペレーター (演者)：原 英彦 (東邦大学医療センター大橋病院 循環器内科)

症例のポイント

症例は70歳台男性。PVL閉鎖術の適応はMVR後のPVLから生じる薬剤抵抗性CHFと繰り返す輸血を要する溶血性貧血。1987年に脳梗塞後MS/AS指摘、MVR (生体弁) 施行。2004年MR再燃にて2回目のMVR (機械弁)。2010年にPVLにて3回目のMVR、2013年4回目のMVR+AVR+TAP施行。TEEにてSevere PVLを認めcardiac cachexiaを生じている典型的なPVL症例。



コメンテーター：Ziyad Hijazi (Weill Cornell Medicine and Sidra Medicine, Doha, Qatar)

島本 健 (倉敷中央病院 心臓病センター 心臓血管外科)

中岡 洋子 (近森病院 循環器内科)

森本 喜久 (赤穂市民病院 心臓血管外科)

PunctureからVinVまで

ファシリテーター：細川 忍（徳島赤十字病院 循環器内科）  
山本 真功（豊橋ハートセンター 循環器内科）

下肢アクセスのトータルマネージメント

演者：志村 徹郎（豊橋ハートセンター 循環器内科）

弁留置に際しての注意点：Sapien-3

演者：上野 博志（富山大学 第二内科）

弁留置に際しての注意点：Evolut-R

演者：山脇 理弘（済生会横浜市東部病院 循環器内科）

2尖弁

演者：長谷 啓（慶應義塾大学 循環器内科）

VinV

演者：溝手 勇（大阪大学 循環器内科学）

コメンテーター：岡山 英樹（愛媛県立中央病院 循環器内科）  
吉鷹 秀範（心臓病センター榊原病院 心臓血管外科）  
福田 幸弘（広島大学病院 循環器内科）  
高村 武志（伊勢赤十字病院 循環器内科）

患者さんにとって最適なAS治療とは

座長：入江 博之（近森病院 心臓血管外科）

外科医の視点から最適なAS治療を考える

演者：小山 裕（名古屋ハートセンター 心臓血管外科）

エビデンスから見る様々な合併症と予後への影響

演者：溝手 勇（大阪大学 循環器内科学）

パネリスト：大野 洋平（東海大学 循環器内科）

出雲 昌樹（聖マリアンナ医科大学 循環器内科）

共催：エドワーズライフサイエンス株式会社

**SAPIEN 3**

ファシリテーター：林田 健太郎（慶應義塾大学 循環器内科）

福 康志（倉敷中央病院 循環器内科）

演者：多田 憲生（仙台厚生病院 循環器内科）

症例のポイント

SAPIEN 3によるTAVIは複雑形態弁に対しても再現性を持って良好な弁留置が可能である。二尖弁症例などのビデオライブを提示する。

演者：渡邊 雄介（帝京大学 循環器内科）

症例のポイント

症例は86歳女性。重症ASとNYHA IIIの心不全がありTAVI目的に紹介となった。STS score 15.874%, Euro score 17.39%, Euro score2 3.9%とハイリスク症例であった。Cre 2.06 mg/dl、eGFR18.1と末期腎不全があり腎機能悪化の懸念から術前に造影CTを施行せずにTAVIを行う方針となった。

今回の我々は術前CTなし、術中造影剤使用なしのZero contrast TAVIを行ったのでビデオライブでお示しする。

共催：エドワーズライフサイエンス株式会社

ファシリテーター：荒木 基晴（済生会横浜市東部病院 循環器内科）

長沼 亨（新東京病院 心臓内科）

**EvolutR留置時後半にデバイスが左室内にダイブした症例**

演者：目黒 健太郎（北里大学 循環器内科学）

**心尖部アプローチによるSapienXT留置後に一過性のstuck leafletを起こした一例**

演者：田中 哲人（名古屋大学 循環器内科）

**TAVI後3日目に発症した急性心タンポナーデの一例**

演者：藤井 健一（関西医科大学 循環器内科）

**TF-TAVI中に上行大動脈が…**

演者：八戸 大輔（San Raffaele Scientific Institute / EMO-GVM Centro Cuore / 札幌心臓血管クリニック）

**経皮的PFO閉鎖術後も脳梗塞を繰り返した一例**

演者：高藤 広弥（徳島赤十字病院 循環器内科）

**機械弁による僧帽弁置換術後のTA TAVIの1例**

演者：古田 晃久（福山循環器病院 循環器内科）

コメンテーター：Horst Sievert（CardioVascular Center Frankfurt, Germany）

多田 憲生（仙台厚生病院 心臓血管センター 循環器内科）

有田 武史（九州大学病院 血液・腫瘍・心血管内科）

後藤 剛（倉敷中央病院 循環器内科）

白井 伸一（小倉記念病院 循環器内科）

## ■ 第2会場 (3F コンベンションホール西) ■

### 9:00~10:30 脳卒中と心脳連関：卵円孔カテーテル閉鎖の導入に向けて

ファシリテーター：木村 和美 (日本医科大学 神経・脳血管内科)  
森野 禎浩 (岩手医科大学 循環器内科)

卵円孔開存と脳塞栓：神経内科医はこう考える

演者：木村 和美 (日本医科大学 神経・脳血管内科)

卵円孔のカテーテル閉鎖：最新のエビデンス

演者：赤木 禎治 (岡山大学 循環器内科)

PFOカテーテル治療：私の診断・治療ステップ

演者：金澤 英明 (慶應義塾大学 循環器内科)

奇異性脳塞栓患者に対するチームアプローチ

演者：七里 守 (名古屋第二赤十字病院 循環器内科)

コメンテーター：山下 英治 (群馬県立心臓血管センター 循環器内科)

佐地 真育 (榊原記念病院 循環器内科)

中村 猛 (京都府立医科大学 循環器内科学)

### 10:40~12:00 ビデオライブ「PFOの診断とカテーテル治療」

ファシリテーター：原 英彦 (東邦大学医療センター大橋病院 循環器内科)

金澤 英明 (慶應義塾大学 循環器内科)

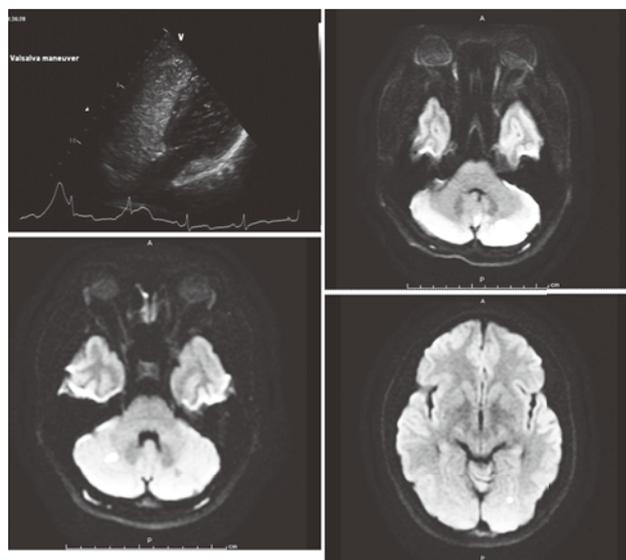
ビデオライブ PFO 多発性奇異性脳塞栓を合併した卵円孔開存症

オペレーター：赤木 禎治 (岡山大学 循環器内科)

症例のポイント

症例：32歳 女性

中学生のころから前兆を伴う片頭痛を繰り返していた。2018年1月、昼寝をした後に起き上がった際左上肢が動かなくなり、呂律もおかしくなった。市内の脳卒中センターでMRIを受けたところ多発性脳梗塞の診断を受けた。MRA、頸動脈エコーでは特記すべき所見なく、ホルター心電図でも有意な不整脈は検出されなかった。経胸壁心エコーによるバブルスタディーとMRI (DWI像) を示す。



コメンテーター：中澤 学（東海大学 内科学系循環器内科）  
七里 守（名古屋第二赤十字病院 循環器内科）  
國井 浩行（福島県立医科大学 循環器内科学講座）  
山下 英治（群馬県立心臓血管センター 循環器内科）  
木村 和美（日本医科大学 神経・脳血管内科）

イメージングレクチャー

Cardiac Anatomy and Intraoperative Evaluation with ICE

演者：福永 真人（小倉記念病院 循環器内科）

共催：アボットメディカルジャパン株式会社

12:30~13:30 ランチョンセミナー 5

PFO Closure: Current Concept and Future Prescribe

座長：河村 朗夫（国際医療福祉大学 循環器内科学）

演者：Horst Sievert（CardioVascular Center Frankfurt, Germany）

共催：アボットメディカルジャパン株式会社

13:30~14:30 Mitral Imaging

ファシリテーター：出雲 昌樹（聖マリアンナ医科大学 循環器内科）  
水野 真吾（湘南鎌倉総合病院 循環器科）

僧帽弁形態評価

演者：桜井 美恵（仙台厚生病院 心臓血管センター 循環器内科）

MR重症度評価

演者：鶴田 ひかる（慶應義塾大学 循環器内科）

負荷エコー評価

演者：上嶋 亮（聖マリアンナ医科大学 循環器内科）

MitraClip術中評価

演者：水野 真吾（湘南鎌倉総合病院 循環器科）

コメンテーター：田中 秀和（神戸大学医学部附属病院 循環器内科）

磯谷 彰宏（小倉記念病院 循環器内科）

久保 俊介（倉敷中央病院 循環器内科）

柴山 謙太郎（東京ベイ・浦安市川医療センター ハートセンター）

14:30~15:10 State-of-the-Art Lecture

ファシリテーター：赤木 禎治（岡山大学 循環器内科）

Valve Intervention: What Comes Next?

演者：Horst Sievert（CardioVascular Center Frankfurt, Germany）

ファシリテーター：板橋 裕史（慶應義塾大学 臨床検査医学）  
阿古 潤哉（北里大学 循環器内科学）

オペレーター（演者）：林田 健太郎（慶應義塾大学 循環器内科）

**重度の器質性僧帽弁逆流に対する経皮的僧帽弁形成術**

オペレーター（演者）：松本 崇（仙台厚生病院 心臓血管センター 循環器内科）

症例のポイント

- ・ 症例は86歳の女性（STS score 10.6%）でP2 prolapseによる症候性の重度僧帽弁逆流
- ・ 蛇行した下大静脈へのsystemの挿入方法
- ・ ClipがClip delivery systemから離脱できない場合の対処方法
- ・ 左房内異常構造物に対する対処方法
- ・ 2nd clipの留置方法

コメンテーター：岡本 一真（明石医療センター 心臓血管外科）  
山野 哲弘（京都府立医科大学附属病院 循環器内科）  
三宅 誠（天理よろづ相談所病院 循環器内科）  
馬原 啓太郎（榊原記念病院 循環器内科）

■ 第3会場 (3F 301会議室) ■

9:00~10:36

一般口演 5 「TAVI テクニック 1 マスターの裏技を披露」

座長：柚木 純二 (佐賀大学 胸部・心臓血管外科)  
桜井 美恵 (仙台厚生病院 心臓血管センター 循環器内科)

- O-28 Usefulness of the short and long axis echo-guide during percutaneous TF-TAVI  
演者：石井 和典 (仙台厚生病院)
- O-29 Sapien挿入時にwireが抜けてしまった際のbailout方法 (TSURECOMIテクニック)  
演者：田中 昭光 (名古屋徳洲会総合病院)
- O-30 wireによる左室穿孔でタンポナーデとなり開胸止血後にPCIとTAVIを施行し得た1例  
演者：桑原 弘幸 (富山大学附属病院循環器センター)
- O-31 冠動脈閉塞リスクを伴う狭小バルサルバ洞症例にデバイスサイズダウンし留置した1例  
演者：坂井 克彰 (東海大学医学部附属病院 内科学系 循環器内科学)
- O-32 Access不良に対するTF-TAVI症例の検討  
演者：爲西 顕則 (市立四日市病院)
- O-33 非心電図同期CTを用いた弁輪計測を行い、緊急TAVIを行うことで心不全改善を認めた1例  
演者：加藤 駿一 (日本赤十字社 さいたま赤十字病院)
- O-34 狭小STJ症例に対して、S3での2段階Deploymentを安全に行うために  
演者：柚木 純二 (佐賀大学 医学部 TAVRハートチーム)
- O-35 evolutProが展開直後にpop-upし、スネアで引き上げるも2nd valveが通過せず上行大動脈損傷を起こした1例 ~ ProとRの違いの比較実験を加えて~  
演者：田中 昭光 (名古屋徳洲会総合病院)

コメンテーター：泉 知里 (国立循環器病研究センター 心臓血管内科)  
小田 哲郎 (山口大学医学部附属病院 第二内科)

座長：田中 誠（慶應義塾大学 循環器内科）  
三宅 誠（天理よろづ相談所病院 循環器内科）

- 0-36 二尖弁に対するTF-TAVI中に生じた弁輪部破裂が右房に穿孔した一例  
演者：古堅 真（宮崎市郡医師会病院）
- 0-37 TAVI術中の心腔内エコーが弁形態評価に有用であった重症大動脈弁狭窄症の1例  
演者：中山 寛之（兵庫県立尼崎総合医療センター）
- 0-38 低左心機能の二尖弁症例に対して、PCPS補助下にTF-TAVIを施行した一例  
演者：前田 大智（大阪医科大学 循環器内科）
- 0-39 2尖弁へのTAVI時の前拡張により、弁がスタックし急性大動脈弁閉鎖不全症を生じた一例  
演者：山田 桂嗣（高松赤十字病院）
- 0-40 経カテーテル大動脈弁留置術を施行した大動脈四尖弁の1例  
演者：青野 哲哉（愛媛県立中央病院）
- 0-41 大動脈弁直下に左室憩室を認める重度大動脈弁狭窄症へSAPIEN 3を留置した症例  
演者：阪本 泰成（済生会横浜市東部病院 循環器内科）
- 0-42 心不全を呈したTAVI後血栓弁の2例  
演者：奥山 和明（聖マリアンナ医科大学）

コメンテーター：有田 武史（九州大学病院 血液・腫瘍・心血管内科）  
目黒 健太郎（北里大学 循環器内科学）

座長：佐藤 克政（福山循環器病院 循環器内科）  
宮崎 晋一郎（高松赤十字病院 循環器内科）

- 0-43 自己拡張型TAVI弁のEmbolizationとその時の引き抜き方  
演者：八戸 大輔（San Raffaele Scientific Institute / EMO-GVM Centro Cuore  
Columbus / 札幌心臓血管クリニック）
- 0-44 自己拡張型大動脈生体弁留置2日後に発症したStanford A型大動脈解離の一例  
演者：中尾 真奈（大阪市立大学大学院医学研究科 循環器内科学）
- 0-45 TAVIで弁留置後、冠動脈亜閉塞を発症した一例  
演者：井上 新（仙台厚生病院）
- 0-46 Sapien 3のfrozen valveによる血行動態破綻に対しvalve-in-valveで救命しえた1症例  
演者：山下 英治（群馬県立心臓血管センター）
- 0-47 TAVI弁留置後の急性高度大動脈弁閉鎖不全症  
演者：松尾 好記（和歌山県立医科大学循環器内科）
- 0-48 大動脈の高度蛇行によりSAPIEN 3のシャフトが断裂し、TAVI弁回収に難渋した一例  
演者：二宮 亮（岩手医科大学附属病院 循環器内科）
- 0-49 Sapien3のdelivery systemが破損し、バルーンが拡張しなかった一例  
演者：加川 俊介（大阪市立総合医療センター）
- コメンテーター：市堀 泰裕（大阪大学 循環器内科学）  
岡山 英樹（愛媛県立中央病院 循環器内科）

座長：田村 俊寛（天理よろづ相談所病院 循環器内科）  
林 昌臣（小倉記念病院 循環器内科）

- 0-50 大動脈弁基部心室中隔瘤と心室中部肥大心筋症を伴ったASに対してTAVIを施行した一例  
演者：遠田 佑介（仙台厚生病院）
- 0-51 Successful transfemoral TAVI through extremely tortuous iliac artery  
演者：金子 海彦（医療法人札幌ハートセンター 札幌心臓血管クリニック）
- 0-52 右外腸骨動脈解離併存の低心機能ASに対しPCPSサポート下でTAVIを施行した1例  
演者：二見 崇太郎（東京都健康長寿医療センター）
- 0-53 A case of AS with severe systemic atherosclerosis successfully treated by TF-TAVI  
演者：黒田 優（明石医療センター）
- 0-54 僧帽弁基部に付着した乳頭状繊維弾性種を併発したASに対しTAVIを施行した一例  
演者：坂本 容規（仙台厚生病院心臓血管センター循環器内科）
- 0-55 当院における緊急TAVIの成績  
演者：近藤 庸夫（心臓病センター 榊原病院）
- 0-56 バルーン大動脈弁形成術で大動脈弁狭窄症の改善を認めたが院内心肺停止に至った一例  
演者：志村 徹郎（豊橋ハートセンター）

コメンテーター：山本 桂三（心臓病センター榊原病院 循環器内科）  
尾原 義和（高知医療センター 循環器内科）

■ 第4会場（2F 展示ホール） ■

9:00~10:30

コメディカルセッション 1

「今だからオペレーターに聞きたい：  
診すぎてますか、それともまだ足りませんか？」

ファシリテーター：渡辺 修久（岡山大学病院 超音波診断センター）  
妹尾 彰之（徳島赤十字病院 検査部）

経胸壁心エコー図でASD/PFO診断に迫る

演者：渡辺 修久（岡山大学病院 超音波診断センター）

心エコーにおける大動脈弁狭窄症の診断

演者：妹尾 彰之（徳島赤十字病院 検査部）

MR-MitraClip前はここまで診ますー

演者：玉井 利奈（倉敷中央病院 臨床検査技術部）

SHDにおける負荷エコーの有用性

演者：西尾 進（徳島大学 超音波センター）

コメンテーター：小倉 理代（徳島赤十字病院 循環器内科）

田村 俊寛（天理よろづ相談所病院 循環器内科）

10:40～11:55

コメディカルセッション2「CTはここまで来た！私のテクニック教えます」

ファシリテーター：赤木 憲明（岡山大学病院 放射線部）  
矢野 朋樹（徳島赤十字病院 放射線科部）

TAVI前CT 撮影方法

演者：矢野 朋樹（徳島赤十字病院 放射線科部）

大動脈弁4D

演者：中川 忍（倉敷中央病院 放射線技術部 血管造影検査室）

僧帽弁4D

演者：丹羽 辰徳（榊原記念病院 放射線科）

3DCT fusion

演者：三宅 浩一（心臓病センター榊原病院 放射線検査科）

成人先天性心疾患に対するCTの役割

演者：赤木 憲明（岡山大学病院 放射線部）

コメンテーター：齋藤 成達（京都大学 循環器内科）

水谷 一輝（大阪市立大学 循環器内科）

13:40～14:55

コメディカルセッション3「トラブルシューティング、困難例に対する対処」

ファシリテーター：氏福 亜矢子（岡山大学病院 放射線部）  
西内 聡士（徳島赤十字病院 臨床工学技術課）  
大西 治彦（岡山大学病院 放射線部）

トラブルシューティング 緊急時の対処：IVRセンター看護師の立場から

演者：祇園 由美（岡山大学病院IVRセンター 看護師長）

手術室看護師のTAVI急変時の取り組み～ハートチームの有効性と今後の課題～

演者：近藤 怜子（徳島赤十字病院 看護部手術室）

小倉記念病院の緊急手術時のトラブルシューティング  
～臨床工学技士と手術室看護師の立場から～

演者：越迫 祥子（小倉記念病院 看護部 手術室 手術看護認定看護師）

TAVI術中 急変時の臨床工学技士の対応について

演者：廣井 利至（社会医療法人近森会近森病院 臨床工学部ACEチーム主任）

老人性亀背のあるTAVI患者に対し スクリーニング検査より手術室看護師が介入する効果

演者：川島 輝枝（徳島赤十字病院 手術室）

コメンテーター：今井 逸雄（兵庫県立尼崎総合医療センター 循環器内科）

中川 晃志（岡山大学 循環器内科）

ファシリテーター：高瀬 広詩（徳島赤十字病院 リハビリテーション科）  
遠部 千尋（岡山大学病院 慢性心不全看護認定看護師）  
川島 輝枝（徳島赤十字病院 手術室）

術前評価から治療選択→術後リハビリについて

演者：高瀬 広詩（徳島赤十字病院 リハビリテーション科）

TAVI後の再入院に対する介入

演者：斉藤 和也（心臓病センター榊原病院 リハビリテーション室 理学療法士）

コーディネーターの役割

演者：麻生 圭子（湘南鎌倉総合病院 治験センター）

心臓リハビリテーションにおける最近の話題

演者：小幡 賢吾（岡山赤十字病院 リハビリテーション科）

心不全の心臓リハビリテーション 地域連携も含めた取り組み

演者：中 麻規子（広島大学 心不全センター 慢性疾患看護専門看護師）

コメンテーター：高谷 陽一（岡山大学 循環器内科）

中岡 洋子（近森病院 循環器内科）

## ■ 第5会場（1F イベントホール東） ■

9:00~10:30 TREND ジョイントセッション

### TRENDの軌跡

ファシリテーター：小出 康弘（湘南鎌倉総合病院 麻酔科）  
道本 智（東京女子医科大学 心臓血管外科）

#### TAVI治験から臨床導入までの軌跡

演者：桃原 哲也（榊原記念病院 循環器内科）

#### 外科医としてのTAVI臨床導入への軌跡

演者：小宮 達彦（倉敷中央病院 心臓血管外科）

#### TAVI成熟期への軌跡

演者：多田 憲生（仙台厚生病院 心臓血管センター 循環器内科）

コメンテーター：市堀 泰裕（大阪大学 循環器内科学）

入江 博之（近森病院 心臓血管外科）

岡本 一真（明石医療センター 心臓血管外科）

坂本 知浩（済生会熊本病院 心臓血管センター）

10:40~12:10 ビデオライブ「PTSMA」

ファシリテーター：高見澤 格（榊原記念病院 循環器内科）  
前川 裕一郎（浜松医科大学 内科学第三講座）

#### 当院でPTSMAを施行した左室流出路狭窄の一例

オペレーター（演者）：高野 仁司、井守 洋一、松田 淳也、三軒 豪仁、  
時田 祐吉、清水 渉  
（日本医科大学 循環器内科）

##### 症例のポイント

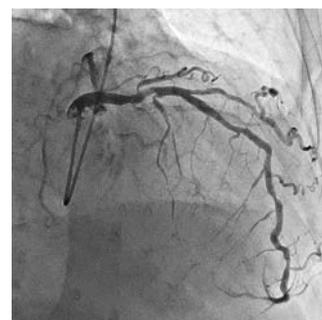
大動脈弁直下の中隔心筋に局限した肥大が原因で左室流出路狭窄をきたしていた患者。労作時息切れが著明であったがスクリーニングのエコーでは肥厚心筋が不明瞭で、経食道エコーにて診断可能であった。通常の部位と異なることから慎重に標的中隔枝を抽出しPTSMAを施行、自覚症状の改善に寄与した。

#### 左室流出路狭窄のHOCMに対しPTSMAを行った一例

オペレーター（演者）：吉田 俊伸（心臓病センター榊原病院 循環器内科）

##### 症例のポイント

70歳代の女性、高血圧、脂質異常で加療されていた。労作時の息切れ（NYHA2m）にて当院に紹介となった。メインテート、シベノール内服下でLVOTでの圧較差は108mmHgありPTSMAを行なうこととなった。第一中隔枝のみの治療でよいと思われる。標的中隔枝より近位の左前下行枝に石灰化を伴った狭窄がみられた。急峻に分枝している中隔枝であり、また屈曲のある中隔枝でありワイヤー通過およびバルーン通過に難渋する可能性。



コメンテーター：坂本 知浩（済生会熊本病院 心臓血管センター）  
多田 憲生（仙台厚生病院 心臓血管センター 循環器内科）  
井守 洋一（日本医科大学 循環器内科）  
山村 善政（宮崎大学 循環器内科）  
秋田 敬太郎（浜松医科大学 内科学第三講座）

12:30~13:30 ランチョンセミナー 6

左心耳閉鎖術－日本と米国の経験から考える対象患者－

座長：白井 伸一（小倉記念病院 循環器内科）

左心耳閉鎖術に適切な患者は誰なのか？

演者：原 英彦（東邦大学医療センター大橋病院 循環器内科）

本邦における左心耳閉鎖術を米国の経験から学ぶ

演者：久保 俊介（倉敷中央病院心臓病センター 循環器内科）

共催：ボストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

13:40~15:10 LAA Imaging

ファシリテーター：松尾 弥枝（北関東循環器病院 循環器科）  
中島 祥文（岩手医科大学附属病院 循環器医療センター）

左房のストレイン

演者：吉田 くに子（群馬大学 循環器内科学）

日本人の心耳の特徴

演者：小野 幸代（倉敷中央病院 循環器内科）

心臓外科医が見る心耳

演者：細羽 創宇（豊橋ハートセンター 心臓血管外科）

不整脈医から見た、カテーテル治療におけるICEの有用性

演者：垣田 謙（武田病院 不整脈科）

インタベ医がブロッケンブローをはじめ

演者：石原 昭三（耳原総合病院 循環器センター）

インターベンショナルエコー！

演者：瀬尾 由広（筑波大学 医学医療系 循環器内科）

コメンテーター：原 英彦（東邦大学医療センター大橋病院）

水谷 有克子（仙台厚生病院 心臓血管センター 循環器内科）

佐地 真育（榊原記念病院 循環器内科）

齋藤 成達（京都大学 循環器内科）

座長：高見澤 格（榊原記念病院 循環器内科）  
土井 正行（香川県立中央病院 循環器内科）

O-57 Road to Minimalist; Safariワイヤーを用いたLV-rapidペーシングでのTAVIの経験  
演者：大久保 宗則（岐阜ハートセンター 循環器内科）

O-58 'Cross-over wire protection method' for access-site complications during TF-TAVR  
演者：角谷 慶人（京都府立医科大学）

O-59 SAPIEN3留置時にステントのバルーンマウント部位がずれる現象に関する原因の検討  
演者：赤司 良平（長崎大学病院）

O-60 Horizontal Aorta症例に鎖骨下動脈アプローチで自己拡張デバイスを留置した一例  
演者：目黒 健太郎（北里大学）

O-61 逆行性アプローチ用イノウエバルーンの有用性: TAVIの前拡張としての使用経験  
演者：樋口 亮介（榊原記念病院）

O-62 Minimal-Contrast TAVIの2症例  
演者：堀田 怜（神戸市立医療センター中央市民病院 循環器内科）

コメンテーター：佐藤 克政（福山循環器病院 循環器内科）  
高村 武志（伊勢赤十字病院 循環器内科）

■ ポスターセッション会場（1F イベントホール西） ■

11:25~12:20 ポスターセッション4「Congenital 2」

座長：橋本 剛（東邦大学医療センター大橋病院 循環器内科）

- P-28 脳出血入院中に生じた奇異性塞栓に対して経皮的PFO閉鎖術を施行した一例  
演者：高藤 広弥（徳島赤十字病院 循環器科）
- P-29 多孔性欠損と大動脈リム欠損を認める心房中隔欠損症の一例  
演者：星 智也（筑波大学 医学医療系 循環器内科）
- P-30 後下方rimが二重に存在する心房中隔欠損症に対して経皮的閉鎖に成功した一例  
演者：三浦 光太郎（慶應義塾大学病院）
- P-31 Figulla Flex II留置半年後に不完全内皮化を確認した感染性心内膜炎の一例  
演者：古澤 健司（名古屋大学医学部附属病院検査部／名古屋大学大学院医学系研究科循環器内科学／名古屋第二赤十字病院循環器内科）
- P-32 胸郭異常に伴う右左短絡のASDで僧帽弁への干渉でFSOのサイズダウンを要した一例  
演者：福井 重文（国立循環器病研究センター）
- P-33 大動脈側周囲縁完全欠損を伴う心房中隔欠損症にFigulla Flex IIで治療した4例の検討  
演者：上田 寛修（岩手医科大学附属病院 循環器内科）
- P-34 右側三心房心の大きな欠損孔に対して閉鎖し得た一例  
演者：梶尾 啓子（大阪市立大学 大学院 医学研究科 循環器内科学）
- P-35 不完全右側三心房心に合併したASDをFF IIで閉鎖した一例  
演者：橋本 剛（東邦大学医療センター大橋病院）
- P-36 心房中隔の脂肪性肥大を伴った心房中隔欠損症の一例  
演者：高江洲 悟（東邦大学医療センター大橋病院／SUBARU健康保険組合 太田記念病院）
- P-37 二重中隔が疑われたASDに対する経皮的閉鎖術  
演者：佐々木 俊輔（手稲溪仁会病院）
- P-38 ASD外科手術後の残存シャントに対して経皮的閉鎖術を行った症例の検討  
演者：今井 逸雄（兵庫県立尼崎総合医療センター）

11:25~12:15 ポスターセッション 5 「TAVI Case」

座長：高木 祐介（国際医療福祉大学病院 循環器内科）

- P-39 TEEガイド下のTAVI術中にBAVによる大動脈弁損傷が確認された一例  
演者：吉田 浩一（徳島赤十字病院）
- P-40 ビデオデンシトメトリー法によるTAVI後人工弁周囲逆流の重症度の人工弁間比較検討  
演者：立石 裕樹（山口大学大学院医学系研究科器官病態内科学）
- P-41 ECMO下での2段階拡張を施行したTAVIの1例  
演者：米倉 剛（長崎大学病院 循環器内科）
- P-42 TAVI施行直後の左冠動脈主幹部狭窄に対してステント留置を行うもmigrationを認めた1例  
演者：岡井 主（大阪市立大学大学院医学研究科 循環器内科学）
- P-43 コマンダーシステムのballoon shaftの破損によりSapien 3が留置不成功に終わった1例  
演者：松田 健翔（愛媛県立中央病院）
- P-44 大動脈弓部の高度石灰化によりEvolut Rの通過に難渋した一例  
演者：加賀瀬 藍（名古屋ハートセンター）
- P-45 Coronary occlusion caused by oversized waist diameter EvolutR  
演者：中嶋 正貴（仙台厚生病院）
- P-46 人工血管を用いた上行大動脈アプローチで自己拡張型デバイスを留置した一例  
演者：柿崎 良太（北里大学）

11:25~12:15 ポスターセッション 6 「TAVI 2」

座長：柚木 純二（佐賀大学 胸部・心臓血管外科）

- P-47 当院における高度大動脈弁狭窄症を合併した大腿骨近位部骨折に対する治療戦略  
演者：山崎 和正（札幌東徳洲会病院）
- P-48 冠動脈疾患合併大動脈弁狭窄症に対するTAVI施行前のRotablatorの使用経験  
演者：内田 恭寛（市立四日市病院 循環器内科）
- P-49 心原性ショックを呈した急性心筋梗塞と大動脈弁狭窄症に対するハイブリット治療  
演者：武藤 雄紀（榊原記念病院）
- P-50 Low EF、僧帽弁閉鎖不全症を伴うASに対してTAVIを施行した一例  
演者：子安 正純（安城更生病院）
- P-51 体外循環下にTAVIを行ったdebranch TEVAR後severe ASの一例  
演者：佐藤 如雄（聖マリアンナ医科大学循環器内科）
- P-52 Hodgkinリンパ腫放射線治療後の高度大動脈石灰化のためTAVIを選択した一例  
演者：大林 祐樹（天理よろづ相談所病院 循環器内科）

座長：川島 輝枝（徳島赤十字病院 手術室）  
長尾 好浩（徳島赤十字病院 放射線科部）

- P-53 食道perpendicular viewが有用であった一例  
演者：安藤 翔（名古屋徳洲会総合病院 放射線科）
- P-54 経カテーテル大動脈弁留置術（TAVI）におけるPerpendicular viewの計測精度の比較検討  
演者：中森 克敏（三重大学医学部附属病院 中央放射線部）
- P-55 経皮的カテーテル心房中隔欠損閉鎖術に対するSizing BalloonのQCA計測精度に関する検討  
演者：川崎 美代子（一般財団法人 平成紫川会 小倉記念病院）
- P-56 短期記憶障害，重度難聴があるTAVI患者への看護介入  
演者：吉村 健（佐賀大学医学部附属病院 看護部）
- P-57 Severe AS患者のTAVIまでの待機日数と1年生存率の関係  
演者：赤津 祐衣（済生会横浜市東部病院）
- P-58 TAVI後の早期歩行再獲得に関わる術前因子  
演者：村上 直也（徳島赤十字病院 リハビリテーション科）
- P-59 術前リハビリテーション介入によりTAVI施行可能となった超高齢の一症例  
演者：久世 洋嗣（岐阜ハートセンター リハビリテーション室）

座長：西内 聡士（徳島赤十字病院 臨床工学技術課）  
西尾 皓人（名古屋澄心会名古屋ハートセンター 臨床工学科）

- P-60 His Bundle PacingによるRapid pacingの経験  
演者：色川 桂輔（豊橋ハートセンター）
- P-61 当院におけるTAVIデータの比較検討  
演者：伊勢谷 啓介（医療法人徳洲会 札幌東徳洲会病院）
- P-62 TAVI時に冠動脈閉塞を来しPCPSを導入しPCIを実施した1例  
演者：堀 裕稀（岐阜県総合医療センター 臨床工学部）
- P-63 TAVI施行時、Rapid Pacingから心室細動へ移行した1例  
演者：栗原 英宣（名古屋ハートセンター 臨床工学科）
- P-64 TAVI患者の植え込み型ペースメーカーを用いた心房細動発症率の検討  
演者：中沢 圭吾（東海大学医学部附属病院）
- P-65 IABP,V-A ECMO下にvalve in valveを行った一例  
演者：内藤 豊貴（地方独立行政法人 静岡市立静岡病院 臨床工学科）
- P-66 TAVI前拡張施行時にバルサルバ洞破裂を起こし、緊急開胸手術にて救命した1症例  
演者：玉城 瑛信（聖マリアンナ医科大学病院 クリニカルエンジニア部）
- P-67 当院でのZero-contrast TAVIの経験  
演者：佐合 満（豊橋ハートセンター）
- P-68 当院でのTAVIの変遷とコメディカルの関わり  
演者：西尾 皓人（名古屋澄心会名古屋ハートセンター臨床工学科）
- P-69 左室流出路（LVOT）狭窄を伴う大動脈弁狭窄症（AS）のTAVIでの心破裂の経験  
演者：中島 勇気（岐阜ハートセンター放射線部）