

川崎病死亡例 4 例の臨床的検討

国立循環器病センター小児科 桑原尚志 鈴木淳子 神谷哲郎

— はじめに —

当センター開設以来外来へ受診した川崎病既往症児は3,444例で、内19例(0.6%)に心筋梗塞を認め、又このうち4例(0.1%)が死亡した。今回は、この死亡した4例の臨床経過、剖検所見について比較検討し報告する。

— 対象 —

対象は当センターで死亡した川崎病既往児4例である(表1)。このうち梗塞前に冠動脈造影を施行されていたのは2例で、他の1例は梗塞後に冠動脈造影を施行された。また3例が剖検され、その際に post-mortem angio が行われた。

— 症例 1 —

症例1は4歳時に発症し、8歳3カ月時に学校で運動後に倒れ3時間後に死亡した。post-mortem angio(図1)では、左冠動脈起始部に強い localized stenosis と巨大な aneurysm を認めたが右冠動脈には障害を認めなかった。しかし冠動脈の組織検索(図2)では post-mortem angio で冠動脈障害が認められなかった右冠動脈にも、三層構造の破壊とともに内膜肥厚が認められた。剖検心の面(図3)では、左室の前中隔壁から側壁、後壁に及ぶ広範な急性心筋梗塞巣が認められた。また、同領域に多数の陳旧性梗塞巣を認め、本例では無症状のうちに心筋梗塞を来していたことが示された。本例の突然死は、rhythm disturbance が関与しているように考える。

— 症例 2 —

症例2は11カ月時に川崎病を発症し、1歳1カ月時心臓カテーテル検査後5日目に突然の啼泣のち死亡した。図4は症例2の突然死の5日前に施行された冠動脈造影であり、右冠動脈に localized stenosis がみられ、両冠動脈に aneurysm を認めた。剖検心の断面(図5)では、両心室の後壁に急性心筋梗塞が認められ、図の白色部位に陳旧性梗塞を認めた。しかし梗塞領域は比較的小範囲であり、本例の死因も pump failure より rhythm death が示唆された。なお冠動脈の断面では前例と同様に内膜肥厚が認められた。

— 症例 3 —

症例3は女児で5カ月時に川崎病を発症し冠動脈造影後アスピリンを投与され経過観察されていたが、1歳8カ月時に突然不機嫌となり翌日入院した。入院後の経過を表2に示したが、CPK, GOT はほとんど上昇せず、入院7日目に胸痛後急死した。図6は梗塞発症10カ月前に施行した冠動脈造影であり、localized stenosis が segment 1 と 7 に、巨大な aneurysm が両冠動脈に認められた。剖検

心では localized stenosis を有する血管の支配領域に一致し散在性の陳旧性梗塞を認め、両心室に広範囲の急性心筋梗塞を認めた。この例でも冠動脈の内膜肥厚は著明であった。

— 症例 4 —

症例 4 は 3 カ月時に川崎病を発症し、6 カ月時に初回心筋梗塞を心電図上で認め、10 カ月時に再梗塞を起した。図 7 は再梗塞後の冠動脈造影で前下行枝に occlusion、右冠動脈に segmental stenosis、回旋枝に aneurysm を認めた。collateral は認めるものの、その発達は不良である。お両心室は著しく拡大し左室駆出率 20% であり、重症心不全にて初回梗塞より 432 日目に死亡した。

— 考案 —

私たちは川崎病による死亡例を 4 例経験したが、3 例に冠動脈造影が施行され、3 例に剖検が行われ同時に post-mortem angio が施行された。3 例の剖検心には全例に陳旧性梗塞を認め、梗塞を無症状に起していたことが考えられた。また、冠動脈の内膜肥厚も全例に認められ、冠動脈造影上正常に見える部位にも内膜肥厚を認めた。突然死した症例 1 及び剖検上梗塞部位が比較的小さかった症例 2 は、死因として pump failure より rhythm death が考えられた。

表 1. 川崎病冠動脈障害による死亡例のまとめ

対 象

		川崎病 発症年齢	心筋梗塞 発症年齢	死亡時期	急性期の治療	急性期以後 の治療	CAG	剖検
症例 1	男	4 歳 0 カ月	8 歳 3 カ月	3 時間後	?	—	—	+
症例 2	男	11 カ月	1 歳 1 カ月	10 時間後	—	aspirin	+	+
症例 3	女	5 カ月	1 歳 8 カ月	7 日後	aspirin steroid	aspirin	+	+
症例 4	男	3 カ月	6 カ月	432 日後	aspirin steroid	aspirin	+	—

図1. 症例1の死後冠動脈造影

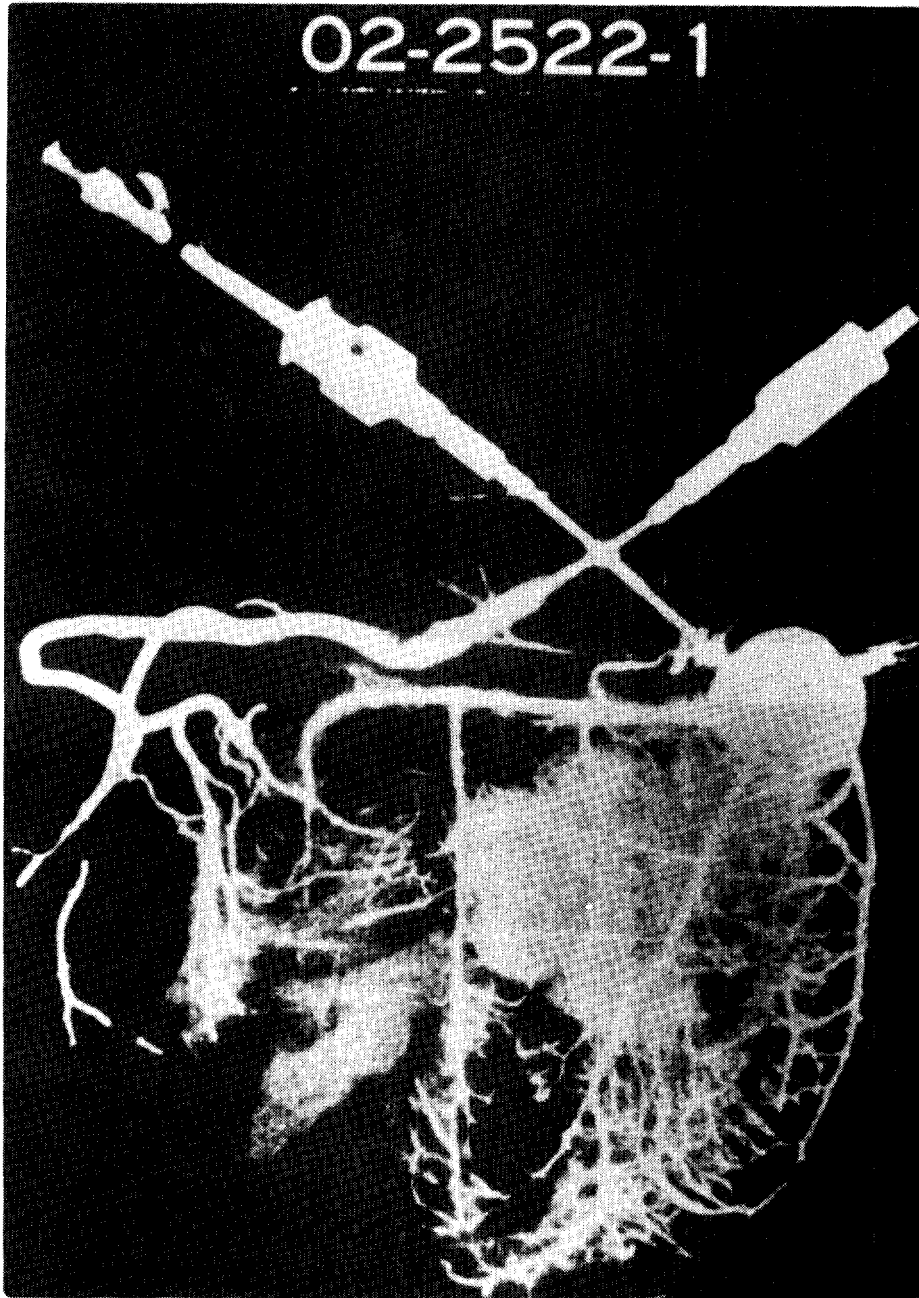


図2. 症例の右冠動脈組織像

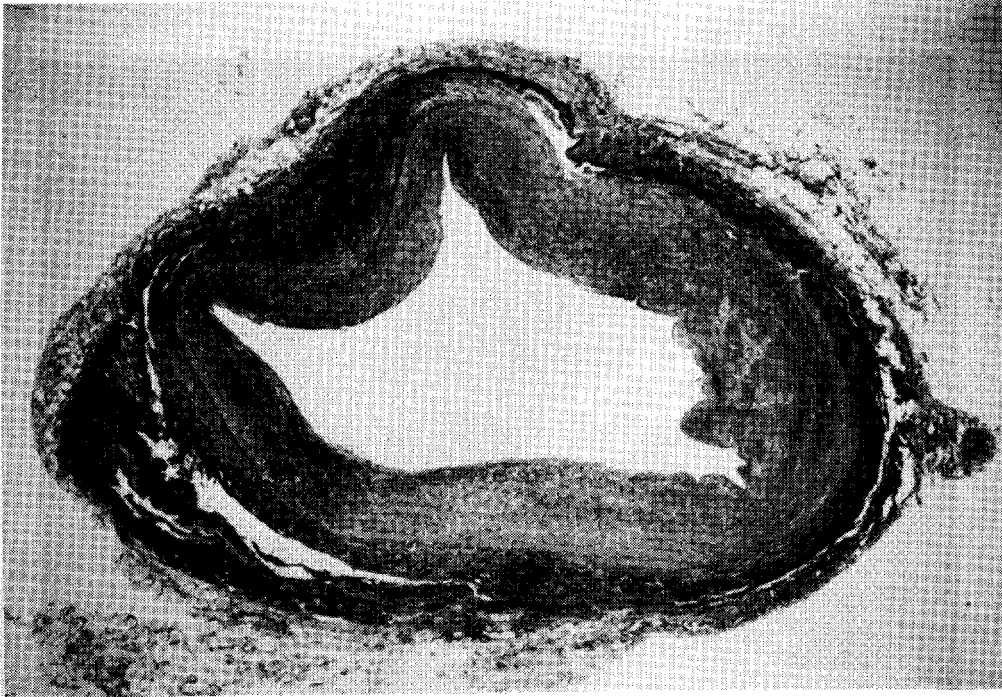


図3. 症例1の心室切片像

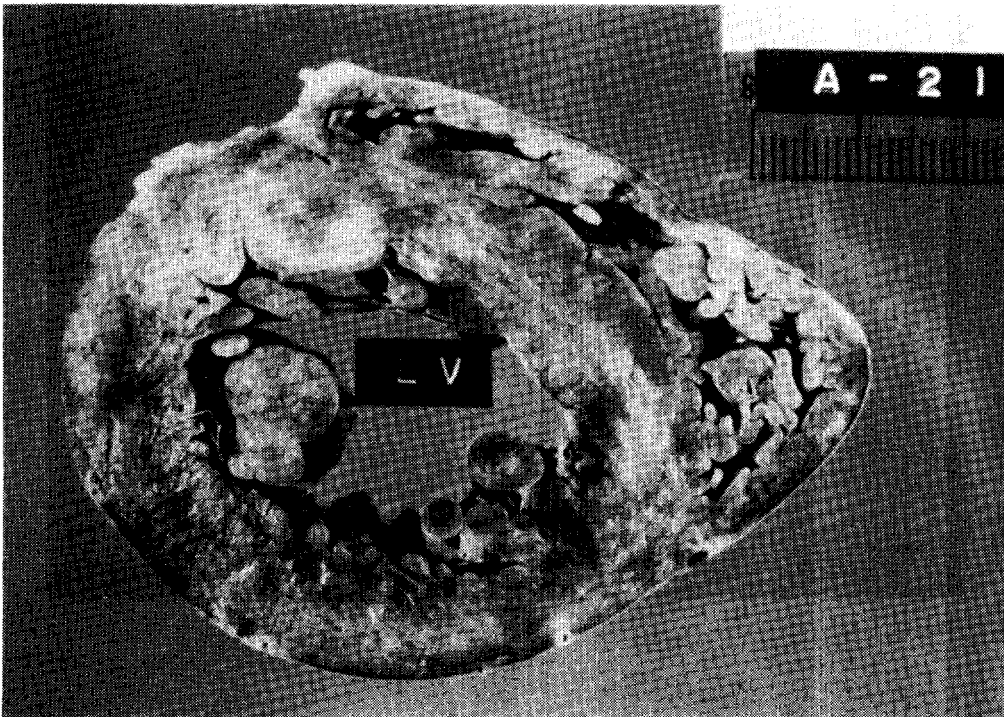


図4. 症例2の冠動脈造影

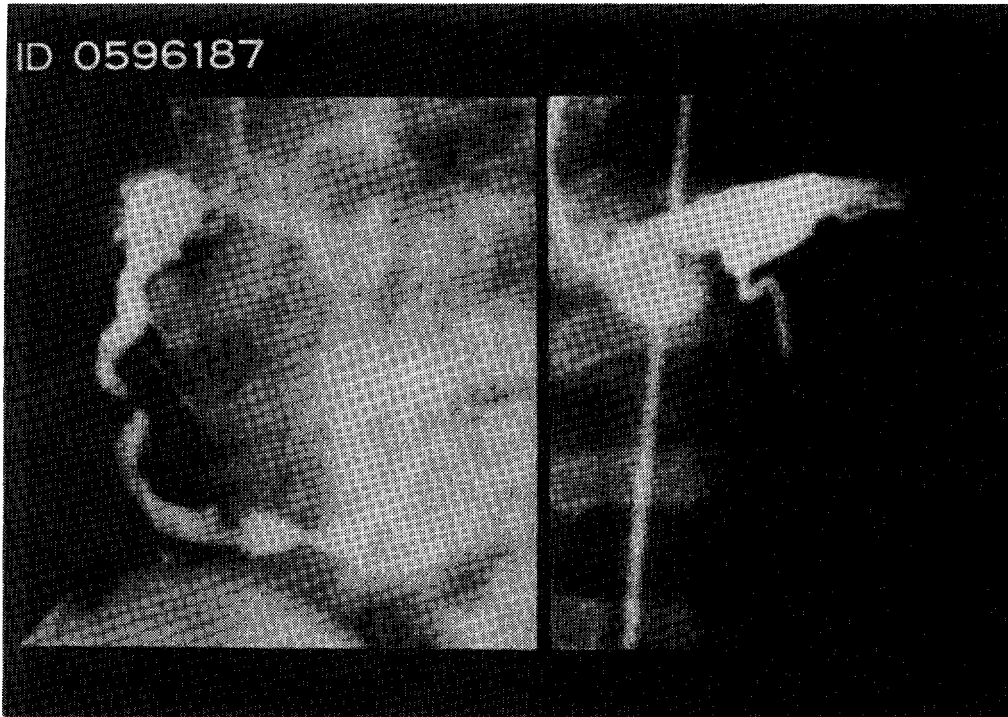


図5. 症例2の心室切片像

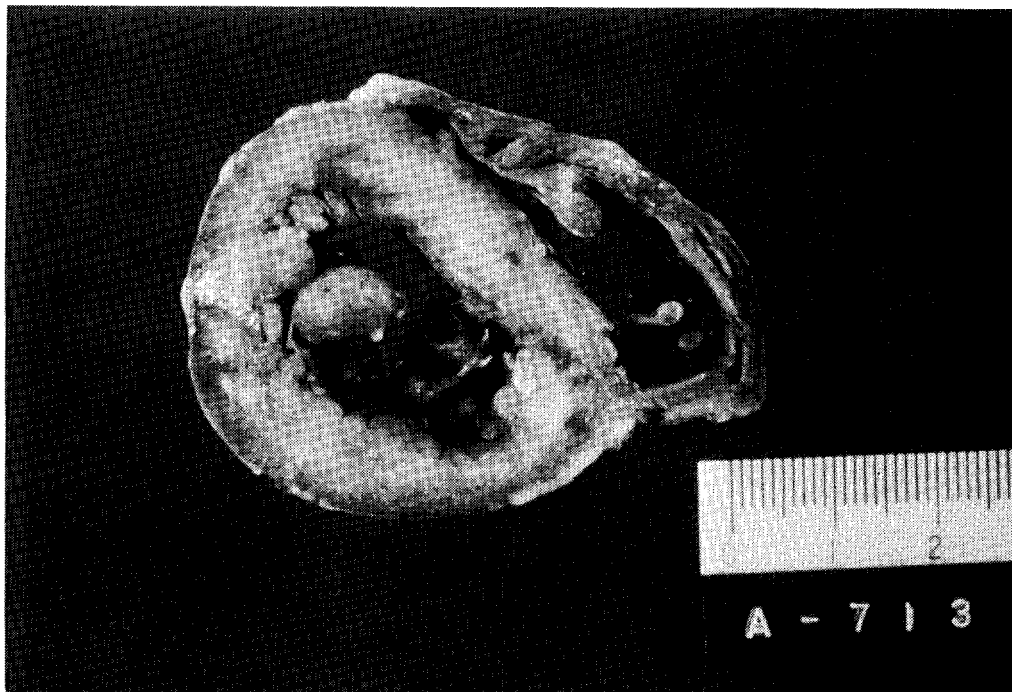


図6. 症例3の冠動脈造影像

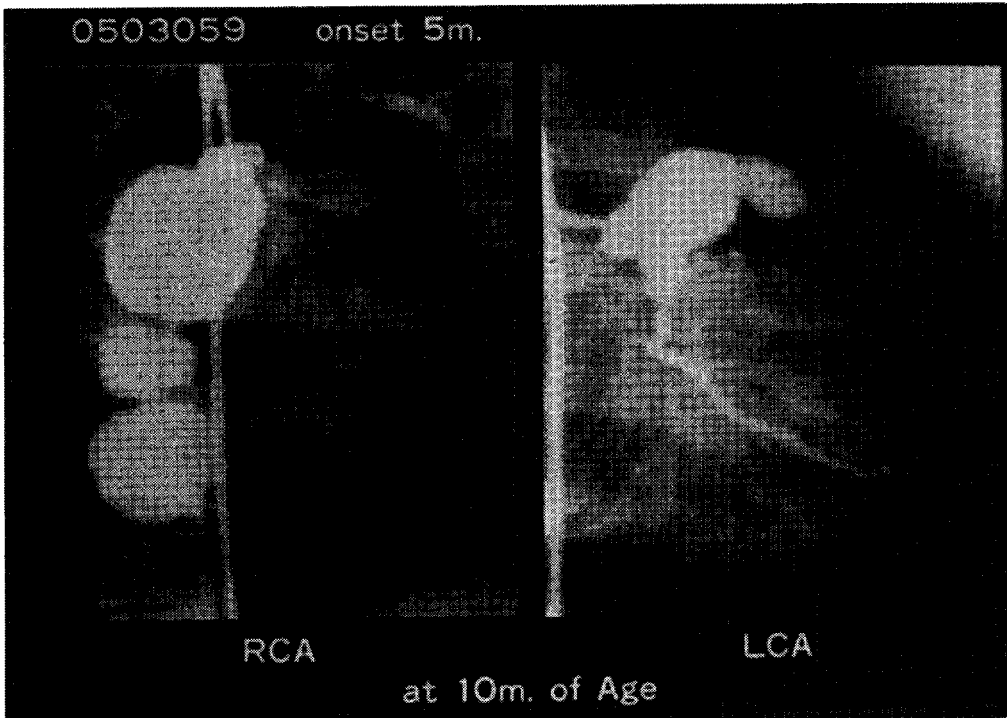
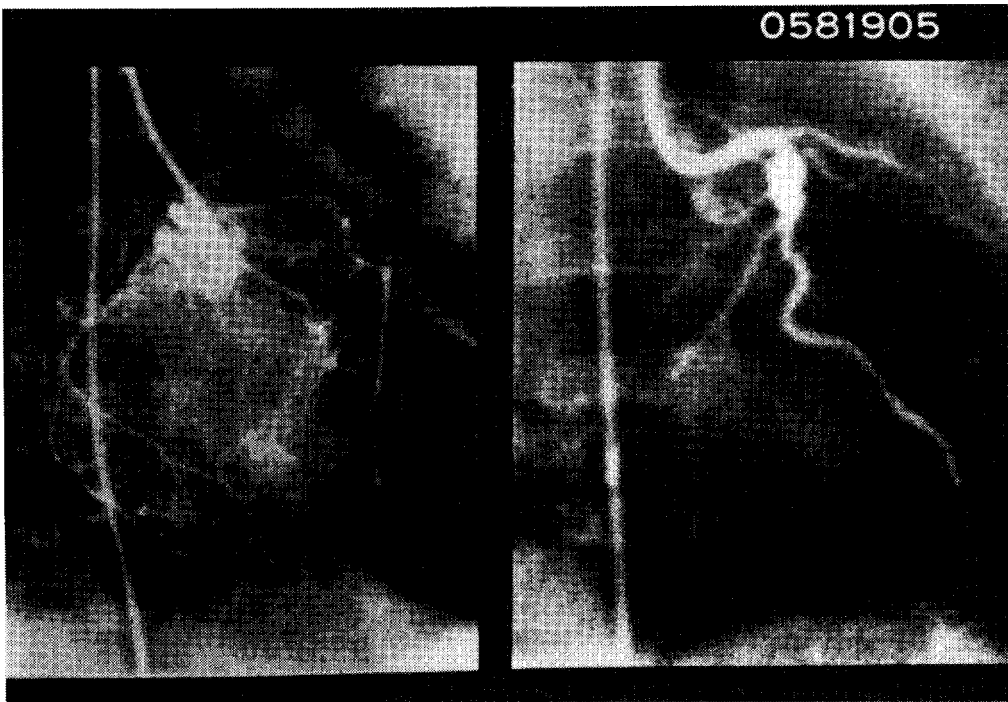
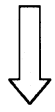
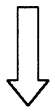


図7. 症例4の冠動脈造影像





検索用テキスト OCR(光学的文字認識)ソフト使用
論文の一部ですが、認識率の関係で誤字が含まれる場合があります



—はじめに—

当センター開設以来外来へ受診した川崎病既往症児は 3444 例で、内 19 例(0.6%)に心筋梗塞を認め、又このうち 4 例(0.1%)が死亡した。今回は、この死亡した 4 例の臨床経過、剖検所見について比較検討し報告する。