

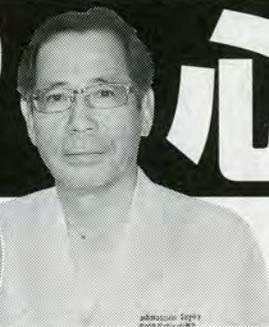
週刊文春

11月29日号 定価380円



症になったら...

が本当に「うまい」



西脇登医師

岡林均医師(左上)と坂田隆造医師(左下)

心臓外科医

20人リスト

「ある大病院で手術を受けた透析患者さんは、術後にバイパスの流れが悪く、狭心症が頻発しました。再手術すればいいのですが、バイパスが癒着しており、その病院ではできないと言われてたそうです。もつとひどい例では、バイパス手術をした記録があるのに、その場所に血管がつかないという患者さんいました」

岸和田徳洲会病院院長の東上震一医師は、再手術を手がけた患者の中に、こんな例があったと明かす。

バイパス手術は正式名称を「冠動脈バイパス手術」と言う。冠動脈は休みなく動く心筋に酸素を供給する役割を担っており、主要な三本の血管が心臓の表面を取り囲むように走っている。動脈硬化などでその一部が狭くなり、心筋が酸素不足に陥るのが狭心症。冠動脈がつまり、心筋の一部が壊死するのが心筋梗塞だ。

つまった部分を回避して血が流れるよう、胸、胃、足などの血管を移植し、迂回路をつくるのがこの手術の目的だ。にもかかわら

ず、そのバイパスに血が流れていなかったとしたら——何のために痛い思いをして手術を受けたのか、わからなくなってしまう。

むかしに比べ、心臓手術の安全性は格段に高まった。とはいえ、一般的な単独のバイパス手術でも、全

技術を維持するのに年二百例

後悔しない心臓手術を受けるにはどうすればいいのか。今回取材班は、評価できる心臓外科医の名前をお互いに挙げてもらい、推薦の多かった医師を徹底取材した。その結果が四十六ページの表だ。彼らが何を考へて取り組んでいるかを知れば、納得のいく心臓手術を受ける参考になるはずだ。

まず、ほとんどの医師が口をそろえたのが「数」だ。「たくさん手術をしている医師に受けるべきです」

そう断言するのは、大崎病院東京ハートセンター長の南淵明宏医師だ。スポー

国平均で一〜二%の死亡リスクがある。また、どの病院でも同じ質の手術が受けられるとはかぎらない。ある心臓外科医は、「地方の病院に行って、まだこんな手術をしているのかと、正直驚いたことがあります」と打ち明けてくれた。

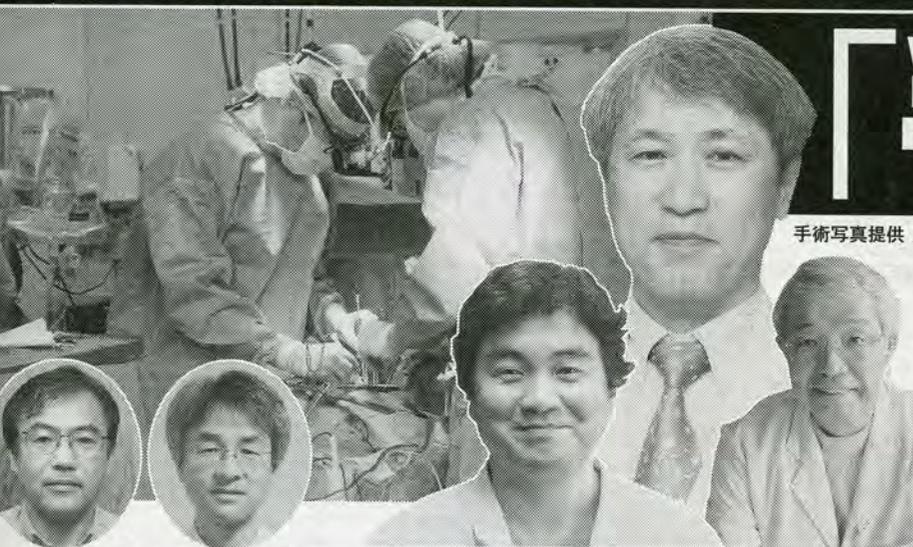
ツや楽器の演奏と同様、手術も一定の数をこなさなければ腕はあがらない。心臓の場合、その技術を維持するのに少なくとも年百例、できれば二百例以上必要と言われている。二百例とは、週四、五回のペースだ。

しかし、日本で行われている心臓手術の数(約六万件)を専門医の数(千八百十六人)で割ると、年三十三例にしかならない。つまり、多くの心臓外科医が、週に一回も手術をしていない計算になる。これでは、腕を上げたくても上げようがないだろう。

日本人の死因で二番目に多いのが、心筋梗塞などの「心疾患」。もちろん、罹患して助かるケースも多いが、心臓手術は病院や医師によ

心筋梗塞、狭心

「手術



手術写真提供 岐阜ハートセンター

また、心臓外科医が数こなせるかどうかは、実は循環器内科医にかかっている。南淵医師が解説する。「患者さんのほとんどは外科に直接来るのではなく、循環器内科医に紹介されてやってきます。手術を受け

大川育秀医師（左）と羽生道弥医師

南淵明宏医師

天野篤医師

磯村正医師

は、前述のとおり、つまった部分を迂回して冠動脈に血液が流れるようにする手術だ。冒頭のようなケース

まず冠動脈バイパス手術は、前記のとおり、つまった部分を迂回して冠動脈に血液が流れるようにする手術だ。冒頭のようなケース

「年間百例以上の手術を五年続けている心臓外科医は、循環器内科医から信頼を得ていると言えるでしょう」

適切な血管を選ぶことが大切

成人の心臓手術には、大きく三つの分野がある。「冠動脈バイパス手術」、「弁膜症手術」、「大血管手術」だ。それぞれについて、医師を選ぶポイントを見てみよう。

て悪い結果が続けば、循環器内科医は患者さんを送らなくなりま。つまり手術の数は、そのまま循環器内科医の心臓外科医に対する評価を表しているのです」

「意外にこれが、疎かにされているかもしれません。バイパス手術は初心者的心臓外科医でもできますが、

「意外にこれが、疎かにされているかもしれません。バイパス手術は初心者的心臓外科医でもできますが、

がある一方、いい手術を受けければ、二十年、三十年働き続けるとい。

「適切な血管を選ぶことが大切」と話す。ただし、吻合に時間をかけ過ぎてもいけない。標準的には、一本の吻合をほぼ十分以内に終える。

「わたしは手術した患者さんは、すべて循環器内科で検査されます。若いときは鈴木先生に『手術で悪くなった』と言われないよう必死でした。『このバイパスよかったな』と言われたら、一心で努力してきました」

ある院長の鈴木孝彦医師に育てられたと語る。「わたしは手術した患者さんは、すべて循環器内科で検査されます。若いときは鈴木先生に『手術で悪くなった』と言われないよう必死でした。『このバイパスよかったな』と言われたら、一心で努力してきました」

「意外にこれが、疎かにされているかもしれません。バイパス手術は初心者的心臓外科医でもできますが、

「意外にこれが、疎かにされているかもしれません。バイパス手術は初心者的心臓外科医でもできますが、

が狭くなり、血液をうまく送り出せなくなるのが「狭窄症」だ。手術には、自分の弁を修復する「弁形成術」と、人工弁に取り換える「弁置換術」がある。京都府立医科大学教授の夜久均医師はこう話す。

「弁の逆流を残したままにすると、術後、徐々に逆流がひどくなります。術中に超音波で確認し、まれですが逆流が見つかれば、もう一度人工心臓を回して手術をやり直します。バイパスも弁膜症も、患者さんを完全な状態にして手術室から出すことが大切です」

クオリティはピンキリです。吻合は迅速かつ確実性を追求することが必要でしょう」（磯村医師）

「質の差が顕著だ。そこで小誌は、心臓外科医たちの推薦による「名医リスト」を作成した。手術の際、病院選びの参考になるはずだ。」

専門医から推薦の多かった心臓外科医（先天性心疾患が専門の心臓外科医は除く）

地域	医師名	病院	特色
北海道	道井洋吏	札幌心臓血管クリニック 北海道札幌市東区北49条東16-8-1 ☎ 011-784-7847	北海道随一の実績。今年4月に同クリニック赴任後、半年ですでに約200例の手術を実施。不得意分野をつくらず、スタンダードな医療の安定供給をめざす。
東北	岡林 均	岩手医科大学病院 岩手県盛岡市内丸19-1 ☎ 019-651-5111	九州の心臓病治療のメッカ小倉記念病院で実績を積み上げた岡林医師が2006年に赴任。東北中から患者が集まる。24時間365日断らない態勢づくりをめざす。
関東	新浪 博	埼玉医科大学国際医療センター 埼玉県日高市山根1397-1 ☎ 042-984-4111	2007年に赴任後、着実に手術数を増やし、現在600例以上を実施。14床の専用ICU（集中治療室）、ステント治療などを行うハイブリッド手術室等充実した備え、埼玉県西部の心臓病医療を担う。
	山口裕己	新東京病院 千葉県松戸市根本473-1 ☎ 047-366-7000	弁膜症手術に力を入れており、①できるだけ自己弁を修復、②人工弁は抗凝固剤不要の生体弁を優先、③心房細動はメイズ手術を実施という3つの方針を掲げる。弁膜症の小切開手術（MICS手術）も実施。
	天野 篤	順天堂大学順天堂医院 東京都文京区本郷3-1-3 ☎ 03-3813-3111	手術の腕の高さは誰もが認める。効果が長持ちする質の高い手術をめざす。今年2月に天皇を手術して一躍時の人となったが、誰でも平等に手術するポリシーは変わらない。
	高梨秀一郎	榊原記念病院 東京都府中市朝日町3-16-1 ☎ 042-314-3111	同院は日本最多の年間1000例を超える開心術を実施。血管形成をともなうバイパス手術など、その技術は折り紙つき。後進の福井寿啓医師・田端実医師も将来を担う心臓外科医として評価が高い。
	南淵明宏	大崎病院東京ハートセンター 東京都品川区北品川5-4-12 ☎ 03-5789-8100	テレビ出演や雑誌寄稿などメディアに多く露出し、心臓外科医の仕事を広く認知させることに寄与した。その腕も認められており、2年前に赴任した同センターを中心に年間400例近い手術をこなす。
	吉田成彦	イムス葛飾ハートセンター 東京都葛飾区堀切3-30-1 ☎ 03-3694-8100	東京・下町の病院を、循環器内科医の故清水陽一院長とともに全国有数の心臓病に強い病院に育てた。心臓だけでなく末梢血管も含め、頭以外の動脈硬化にトータルに対応できる施設をめざす。
	磯村 正	葉山ハートセンター 神奈川県三浦郡葉山町下山口1898-1 ☎ 046-875-1717	単純な冠動脈バイパス手術はもちろん、困難な複合手術や重度な再手術の患者も積極的に受け入れている。患者の都合にあった日程で入院、手術でき、患者満足度の高い病院づくりをめざす。
中部	大川育秀	豊橋ハートセンター 愛知県豊橋市大山町五分取21-1 ☎ 0532-37-3377	心臓カテーテル治療の名手・鈴木孝彦院長（循環器内科医）と二人三脚で愛知県東部の心臓病治療を担ってきた。ただ手術するだけでなく、術後の生活のことも考えた治療を心がける。
	伊藤敏明	名古屋第一赤十字病院 愛知県名古屋市中村区道下町3-35 ☎ 052-481-5111	丁寧で落ち着いた、合理的な手術がモットー。その一方で、右胸や右脇を小さく切って行う弁膜症の小切開手術に取り組んでおり、2010年から100人以上の患者に実施している。
近畿	浅井 徹	滋賀医科大学病院 滋賀県大津市瀬田月輪町 ☎ 077-548-2111	手術数が年20例にも満たなかったが、2002年に浅井医師赴任後、年間約400例にまで伸ばした。「絶対に断らない」をモットーに、妥協のない最高水準の治療をめざす。
	夜久 均	京都府立医科大学病院 京都府京都市上京区河原町通広小路上ル梶井町465 ☎ 075-251-5111	その人柄と技術力で、多くの心臓外科医に評価される。生涯に渡り長もちする完成度の高い手術がモットー。心臓手術に欠かせない麻酔科医も積極的に関わり、チームで取り組む。
	坂田隆造	京都大学病院 京都府京都市左京区聖護院川原町54 ☎ 075-751-3111	日本胸部外科学会理事長として、学術調査データの公開に取り組む。また、大学病院の役割として、重症心不全や複合手術、再手術など他院では治療困難な患者を受け入れる。
	東上震一	岸和田徳洲会病院 大阪府岸和田市加守町4-27-1 ☎ 072-445-9915	急性期患者の受け入れ数は府下一といわれる。常にアウェーの気持ちで心臓手術を行うことが、循環器内科医の信頼を得るうえで重要なことだという。
	大北 裕	神戸大学病院 兵庫県神戸市中央区楠町7-5-2 ☎ 078-382-5111	大血管（大動脈瘤、大動脈解離）手術の第一人者として著名。大学病院は地域の心臓病治療の最後の砦と考え、リスクの高い難症例や緊急患者をできるだけ受け入れている。
	西脇 登	近畿大学奈良病院 奈良県生駒市乙田町1248-1 ☎ 0743-77-0880	5病院の心臓外科の立ち上げに関わり、同院赴任後も手術数ゼロから年300例以上に増やした。「外科医の謙虚さ、患者様への愛情」をモットーに、患者の生活などを考慮した治療計画を立てる。
中国	坂口太一	心臓病センター榊原病院 岡山県岡山市北区中井町2-5-1 ☎ 086-225-7111	次代を担う一人として、多くの心臓外科医から高く評価されている。今年4月、新病棟が完成し、移転した同院に赴任。最新の設備とチームワークで、中四国の心臓病の最後の砦となる病院をめざす。
	小宮達彦	倉敷中央病院 岡山県倉敷市美和1-1-1 ☎ 086-422-0210	国内のカテーテル治療の先駆者のひとりである光藤和明医師より30代で抜擢された小宮医師。患者の不安を取り除くため、説明の時間は惜しまずにかけることをモットーにしている。
九州	羽生道弥	小倉記念病院 福岡県北九州市小倉北区浅野3-2-1 ☎ 093-511-2000	岩手医大に移った岡林均医師の跡を継いで、九州の心臓病治療のトップを目指す。他の病院で断られた患者に対しても手術可能な突破口を探す重要性を唱える。

三つ目の大血管手術の対象となる病気には、大動脈の一部が膨らんで瘤ができて「大動脈瘤」と、大動脈が内側から裂ける「大動脈解離」がある。いずれも大動脈が破れて出血すると突然死することがある恐ろしい病気だ。これを修復するために、瘤や解離のできた部分を切除して、人工血管に取り換える手術が行われる。

この手術を受けたのが、タレントの加藤茶だ。〇六年、心臓に近い上行大動脈が裂ける重篤な急性大動脈解離で、まさに九死に一生を得た。大動脈は横隔膜をはさんで胸部と腹部に分かれるが、特に胸部大動脈は難易度が高い。神戸大学心臓血管外科教授の大北裕医師が解説する。

「胸部大動脈手術は通常の大動脈手術と違い、左胸を大きく切り開きます。脳の保護も必要で、体温を二七、八度まで下げねばなりません。このため、手術に五、六時間以上かかることはザラで、患者さんのからだに大きな負担がかかります」

最高で百歳を手術したことも

大動脈瘤破裂や急性大動脈解離は緊急手術となるが、人間ドックや他の病気の検査で、未破裂の大動脈瘤が偶然見つかるケースも増えている。

成人の心臓手術には他に、心筋梗塞などで拡大した左心室を縫い縮める「左室形成術」や、心房細動を治す「メイズ手術」などがある。心臓外科医の中には

「平均寿命を超えるお年寄りに手術したとしても、余命は数年かもしれない」と札幌心臓血管クリニック院長の道井洋史医師は言う。

「弁だけが悪いという患者さんは少なく、同時にバイパス手術やメイズ手術をすることもよくあります。心臓外科医は不得意分野をつくらず、オールマイティにできる腕を磨くべきです」

という。

「暦年齢と肉体系年齢は違います。先日、八十一歳になった高倉健さんをテレビで拝見しましたが、あれだけお元気なら、もし心臓が悪くなったとしても、問題なく手術できますよ」

ただ、安全性が高まったとはいえ、からだにかなりの負担をかけることに変わりはない。平均寿命（男性七十九歳、女性八十六歳）を超える人に手術する意味はどこにあるのか。

榎原記念病院心臓血管外科主任部長の高梨秀一郎医師はこう話す。

「平均寿命を超えるお年寄りに手術したとしても、余命は数年かもしれない」と札幌心臓血管クリニック院長の道井洋史医師は言う。

「弁だけが悪いという患者さんは少なく、同時にバイパス手術やメイズ手術をすることもよくあります。心臓外科医は不得意分野をつくらず、オールマイティにできる腕を磨くべきです」

という。

「暦年齢と肉体系年齢は違います。先日、八十一歳になった高倉健さんをテレビで拝見しましたが、あれだけお元気なら、もし心臓が悪くなったとしても、問題なく手術できますよ」

ただ、安全性が高まったとはいえ、からだにかなりの負担をかけることに変わりはない。平均寿命（男性七十九歳、女性八十六歳）を超える人に手術する意味はどこにあるのか。

榎原記念病院心臓血管外科主任部長の高梨秀一郎医師はこう話す。

灵芝ご愛飲の皆様に、おトクなニュースです!

日本をはじめ、アメリカ・中国の州、国立大学でも
研究用に採用された

高品質 飛驒靈芝

よいものだからこそ長く愛飲してほしい、そう考えたから、この価格が実現しました。三十年以上にわたる科学的
研究、栽培実績の成果を結集したのが「飛驒靈芝」
です。その品質は国内・海外で高く評価され、研究用
靈芝として採用されています。*「飛驒靈芝」は商標です。

1kg (約100g) 30,000円
500g 17,000円 (各税込/送料別)

だから長期愛飲者にごそ、自信を持ってお勧めします。

ご注文
お問合せ

http://www.dai-yakusan.co.jp/
飛驒靈芝 第一薬産 検索

☎0120-32-0963

*発・きざみ・粉末等ご要望に応じます。
*開封前、箱後7日間は返品可(送料戻し返金負担)

第一薬産株式会社 〒506-0003 岐阜県高山市本母町59

いい心臓外科医選び5カ条

- ① 年200例以上または年100例以上の手術を5年以上続けている医師・病院を選ぶ
- ② 腎不全の患者や複合手術、再手術などリスクの高い手術を実施している医師を選ぶ
- ③ 循環器内科医が本気で高く評価する医師を選ぶ
- ④ バイパスや弁が長持ちする手術を心がける医師を選ぶ
- ⑤ 時間をかけて説明し、信頼関係を築く努力をしてくれる医師を選ぶ

三年は大丈夫そうだ」と言ううと、新浪先生は『これなら百まで生きられますよ』と言ってくださる。もう嬉しくて、嬉しくて」

心臓が悪いにもかかわらず、高齢という理由だけで手術に回らず、生活を制限されているお年寄りもいると言われる。

「この病気が胸が苦しい症状が出たら平均余命は約五年、失神を起こすと約三年、心不全になると約二年というデータがあります。

高齢者は放置していると腎臓機能などが低下し、手術できなくなりますので、タイミングを逃さないことが重要です」(心臓血管センター北海道大野病院副院長で循環器内科医の山下武廣医師)

心臓手術が高齢者の生活の質を改善する手段の一つになってきているということは、もっと知られていいだろう。

前述のように、心臓外科には「数」を重視する考えが根強い。ただ、日本胸外科学会は昨年、会員施設を対象とした学術調査のデータ(〇五〇九年まで)を分析し、「(手術数が)一定数を超えると死亡率に差がない」とする結果を発表した。しかし、ある心臓外科医の本音はこうだ。

「仮にリスクの低い患者さんばかりだと、手術の数にかかわらず成績はよくなるでしょう。でも肝心なのは、肺や腎臓の悪い人、複合手術、再手術など、リスクの高い手術をどれだけ引き受けているか。どんな理屈を言っても、手術数の多い外科医のほうが上手に決

まっています。学会の偉い先生方も、本音ではそう思っているはずですよ」

以前から、質をコントロールするために、施設を限定して患者を集め、一人の心臓外科医が手がける手術の数を増やすべきだと指摘されてきた。欧米では心臓外科施設の集約化が進んでおり、年千例を超える病院がいくつもある。しかし、日本で年千例を超えているのは、東京の榊原記念病院のみだ。

心臓病センター榊原病院(岡山市)副院長の坂口太一医師はこう話す。

「私がトレーニングを受けた米国のコロンビア大学は、年二千例の手術を実施しており、研修医に年間約三百例の手術が回ってきません。それだけの数をこなすので、米国では三年で一人前の心臓外科医が育ちます。

一方、日本は『見て覚えろ』式で、四十代になって初めて執刀医になることも珍しくありません」

学会にも危機意識はある。近年、心臓手術の事故が相次いで明るみに出て、「レベルの高い専門医を育てるべき」という空気が強くなった」と、京都大学心臓血管外科教授で日本胸外科学会会理事長の坂田隆造医師は話す。

「かつて、大学教授の選考は論文中心に審査され、手術できない教授が多いと批判されたのは事実です。しかし今は、腕がないと民間病院の心臓外科はつぶれます。国立大学でも腕がないと、教授に選ばれなくなってきました。学会も専門医の資格を得るための認定修練施設の基準を厳しくしており、ある程度の集約化は進むと思います」

高名でも敷居は高くはない

「数」だけでなく、倉敷中央病院心臓血管外科主任部長の小宮達彦医師は「人」も見ろべきだという。

う、ご家族同席で三、四十分かけて説明します。手術には万が一のこともありますから、術前に時間をかけて、信頼関係を築くことが不可欠です。患者さんも執刀医に会ってみて、信頼できると思ったら、身をゆだねる覚悟が必要でしょう」

天皇の手術で一躍時の人となった順天堂大学教授の天野篤医師は、「交差点事故を防ぐには、前方と左右の確認が必要。それと同じで、後悔したくないなら、複数の医師に会い、話を聞いてみるべきだ」という。高名だからといって、決して敷居が高いわけではない。「手術の順番は緊急度や重症度を見て決めます。紹介状がなくても、わたしが手術するのがベストだと判断すれば、よろこんで手術します」(天野医師)

心臓が悪いと診断され、ベルトコンベア式に手術室に運ばれる人が少なくない。だが、家を買うのに、一軒だけ見て即断する人はほとんどいないはずだ。一生に一度あるかないかの心臓手術で、妥協すべきではない。