

経胸壁心エコー図検査における TAPSE および TAM-S' 計測のための至適断面の検討

◎竹村 盛二郎¹⁾、小谷 敦志¹⁾、増田 詩織¹⁾
近畿大学 奈良病院¹⁾

【目的】2次元経胸壁心エコー図（TTE）を用いた三尖弁輪収縮期移動距離（TAPSE）および三尖弁輪収縮期運動速度（TAM-S'）は、右心室の長軸方向の収縮能の指標である。しかし、TAPSE・TAM-S'は角度依存性・容量依存性があり、描出断面によって計測値が異なる可能性がある。ASEガイドラインでは、これらの計測はApical4-chamberが推奨されているが、その他、右室を描出する代表3断面の計測を比較する。

【方法】対象は当院、超音波検査室にてTTEを施行し、右心収縮性が保たれた連続40例で、心房細動、シャント性先天性疾患を有する症例、術後症例は除外した。Apical4-chamber（AP）、RV-focused apical 4-chamber（FAP）、RV-modified apical 4-chamber（MAP）の3断面について、検査者AとBの2名がそれぞれ、TTEによるTAPSE・TAM-S'を計測した。同時に、検者間再現性を確認した。GE社製Vivid7およびCanon社製Aplio400.500を使用した。

【結果】TAPSE・TAM-S'ともに検査者間に有意差はなく、AP、FAP、MAP間に良好な相関を認めた。検査者AとBそれぞ

れの3断面の計測結果を表に示す。

【考察】右心収縮性が保たれた症例では、TAPSE・TAM-S'ともにMAPで大きくなる傾向であった。またFAPでは小さくなる傾向であったが、右室の拡大した症例ではその傾向が小さくなった。

【結論】右心収縮性の正常例では、3断面での計測値に差があり、施設間で統一した断面で記録する必要がある。

連絡先—080-5663-7283

TAPSE・TAM-S'の断面別による中央値、相関、分散分析の結果

全例 n=40		AP	r	FAP	r	MAP	r
TAPSE (mm)	検査者A	20.9±8.7 ^{§§}	0.76	19.5±8.5 ^{¶¶}	0.71	24.3±10.0	0.87
	検査者B	19.8±8.2 ^{*§§}		18.0±8.1 ^{¶¶}		23.0±9.5	
TAM-S' (cm/s)	検査者A	12.0±8.2	0.86	12.4±7.5 [†]	0.84	14.2±9.8	0.82
	検査者B	10.2±7.6 [§]		10.3±7.5 ^{¶¶}		12.9±8.2	

*p<0.05 for AP vs FAP, ^{§§}p<0.01 for AP vs MAP, [§]p<0.05 for AP vs MAP

^{¶¶}p<0.01 for FAP vs MAP, [†]p<0.05 for FAP vs MAP