

## 左房拡大を評価する新たな指標(LAD-index)の臨床的有用性の検討

◎山田 奈津<sup>1)</sup>、今村 ひかり<sup>1)</sup>、塩本 和佳奈<sup>1)</sup>、埴生 怜奈<sup>1)</sup>、吉田 雅代、山口 孝一<sup>2)</sup>  
特定医療法人 扇翔会 南ヶ丘病院<sup>1)</sup>、つくば国際大学<sup>2)</sup>

【はじめに】経胸壁心エコー図検査において左房拡大を評価する指標には、左房径(LAD)と左房容積(LAV)がある。一方で、LADは個人の体格が考慮されていない点や、確立した基準値がない問題点がある。また、LAVは計測誤差が生じやすく、距離計測に比べて時間を要する。これらの問題点を解決することを目的として、簡便に左房拡大を評価する指標(LAD-index)を考案し、第72回医学検査学会、第55回日本医療検査科学会にて発表してきた。今回は、さらに症例数を増やし、LAD-indexが性差なく左房拡大を評価し得るか、また一般的に左房拡大を呈すると言われている心房細動(Af)症例(持続性心房細動(cAf)と発作性心房細動(pAf))を用いて、その臨床的有用性の検討を行った。

\*LAD-indexは、左室拡張末期径(LVDd)を個人の心臓の基準として捉え、LADをLVDdで除して計算を行った。基準に対して左房がどの程度拡張しているかを判断する指標で、個々の左房拡大評価の標準化を目的としている。

【方法】当院で心エコー検査を施行した417症例を対象とした。内訳は、Af群66例(cAf:33例、pAf:33例)、

sinus群:351例であり、弁膜症や心筋症などの器質的疾患は対象症例から除外した。統計学的な検討はEZRを用いて行い、有意確率は1%未満を有意差ありと判定した。結果は平均±SDで表記した。

【結果】①全症例におけるLAD-indexの男女比較では、男性( $0.80 \pm 0.14$ )、女性( $0.80 \pm 0.63$ )であり、有意差は認めなかった( $p=0.46$ )。②cAf群、pAf群、sinus群の比較では、LAD、LAVI、LAD-indexのいずれもcAf群が有意な増加を認めた( $p<0.01$ )。③cAf診断のROC解析においてAUCを比較したところ、LAD:0.85、LAVI:0.79、LAD-index:0.87であり、LAD-indexが最も高値であった。同様にpAf診断におけるAUCは、LAD:0.92、LAVI:0.89、LAD-index:0.96であり、LAD-indexが最も高値であった。

【考察】LAD-indexは性差なく左房拡大を評価することができ、LADやLAVIと同等以上に評価できる新たな指標であることが示唆された。また、左室拡張不全の新たな指標として有用であると考えられる。

連絡先:076-256-3366