

上大静脈ステント

済生会宇都宮病院

加藤弘毅、間 崇史、八神俊明、林 敏彦
本多正徳

70歳代 女性

【現病歴】

201x-1/12 右上葉多形癌術後 pT4N1M0 stageIIIA PD-L1 0%

201x/01/ 胸壁断端陽性部に放射線66Gy

201x/02/-05/ CDDP+VNR①-④

201x/09/-11 2nd nivolumab①-⑤

201x/12 CTにて縦隔側の断端より再発 SVCの圧排出現

縦隔: 2018/12/18-12/28 27Gy/9Fr

201x/12-201x+1/04 3rd CBDCA+nab-PTX①-②,③-④, ⑤→PD

201x+1/05/13 胸腔ドレーン挿入 持続陰圧吸引

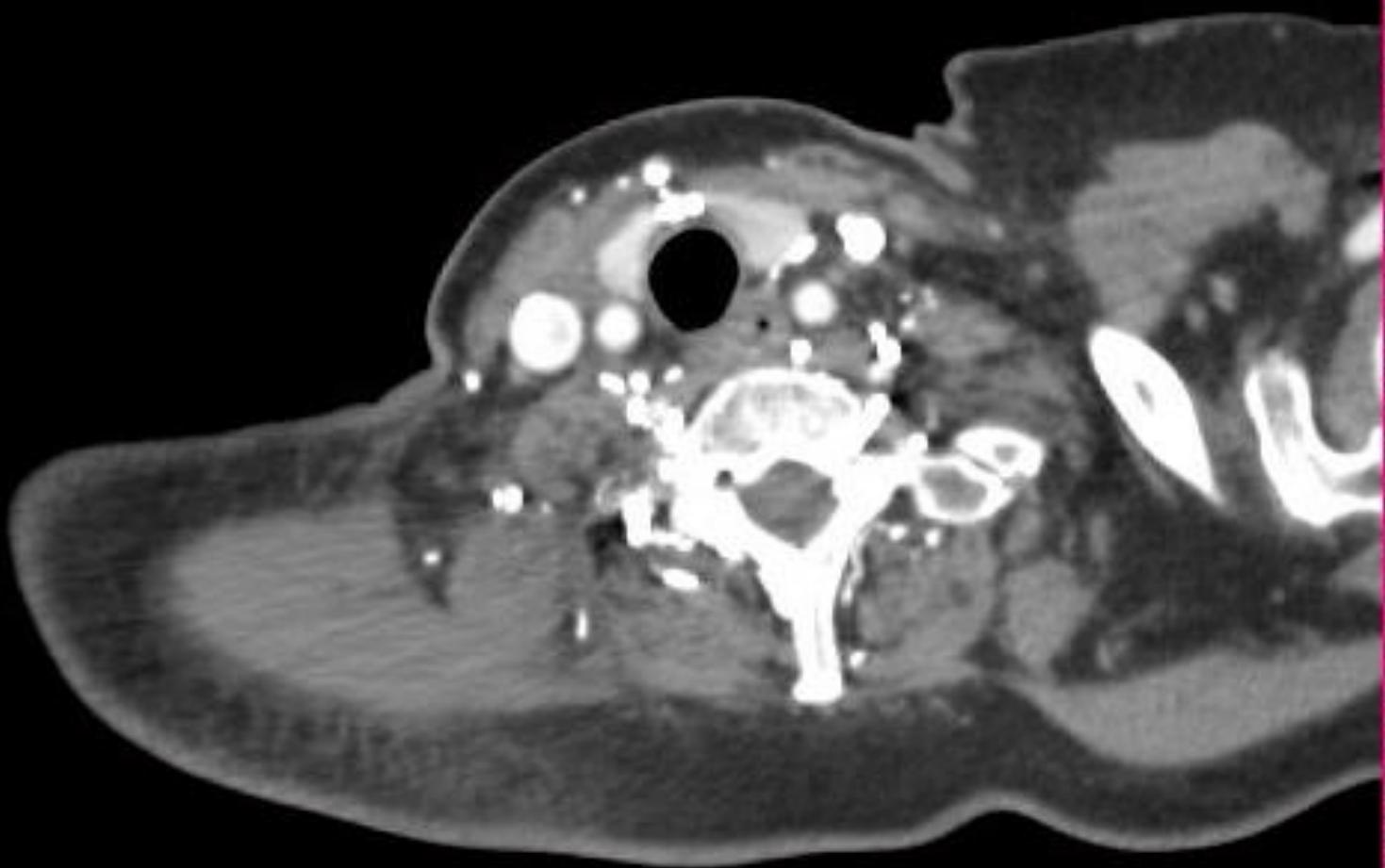
201x+1/05/17 ドレーン抜去

201x+1/05/20- TS-1 120mg①

201x+1/06/18- TS-1 120mg②

7月より右上肢の腫脹
顔面腫脹十一

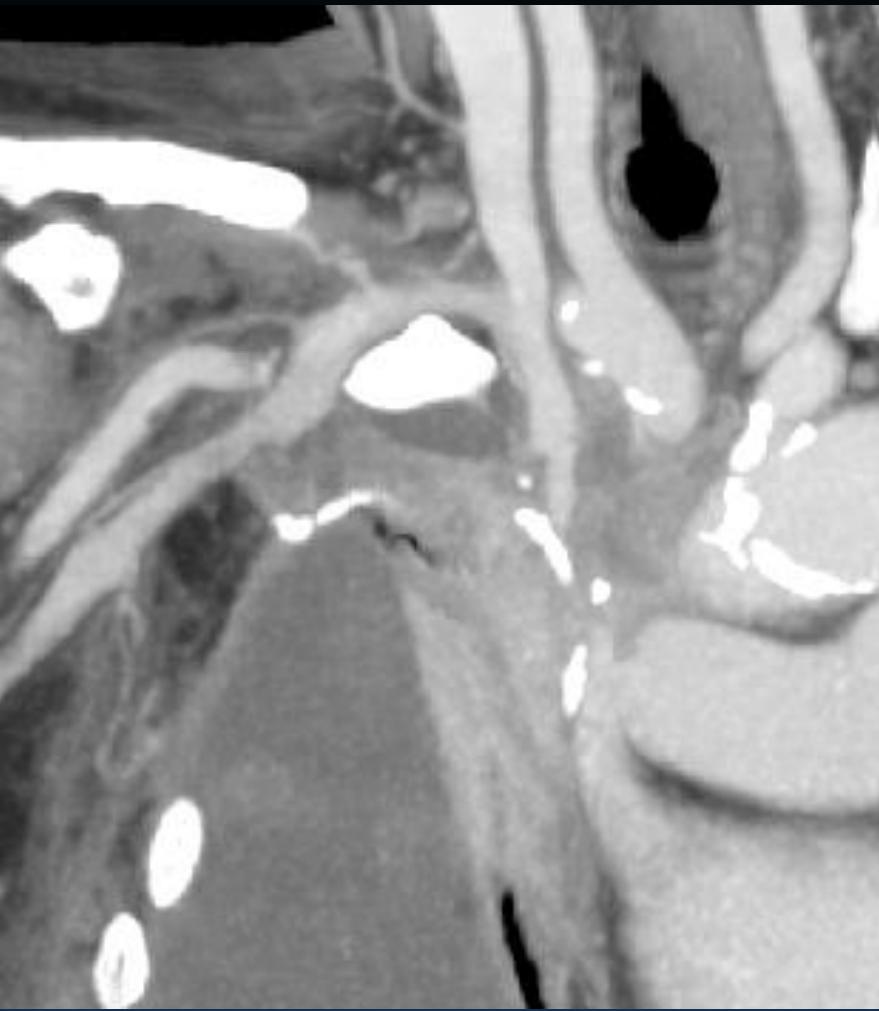
L!



5]



Saiseika



再発病変による上大静脈の狭小化進行
左鎖骨下静脈の狭窄の程度は軽度～中等度。右上肢の腫脹が静脈狭窄によるもの以外にリンパ鬱滯によるものの可能性も考えられる。

1か月前のCTと比較すると上大静脈の狭小化が明らかに進行しており、今後顔面浮腫、上肢の鬱滯増悪、精神症状(脳浮腫による)が発症する可能性も考えられる。

腸骨動脈用のステントを上大静脈など静脈に使用する事は当院の倫理委員会承認を受けている点も説明。

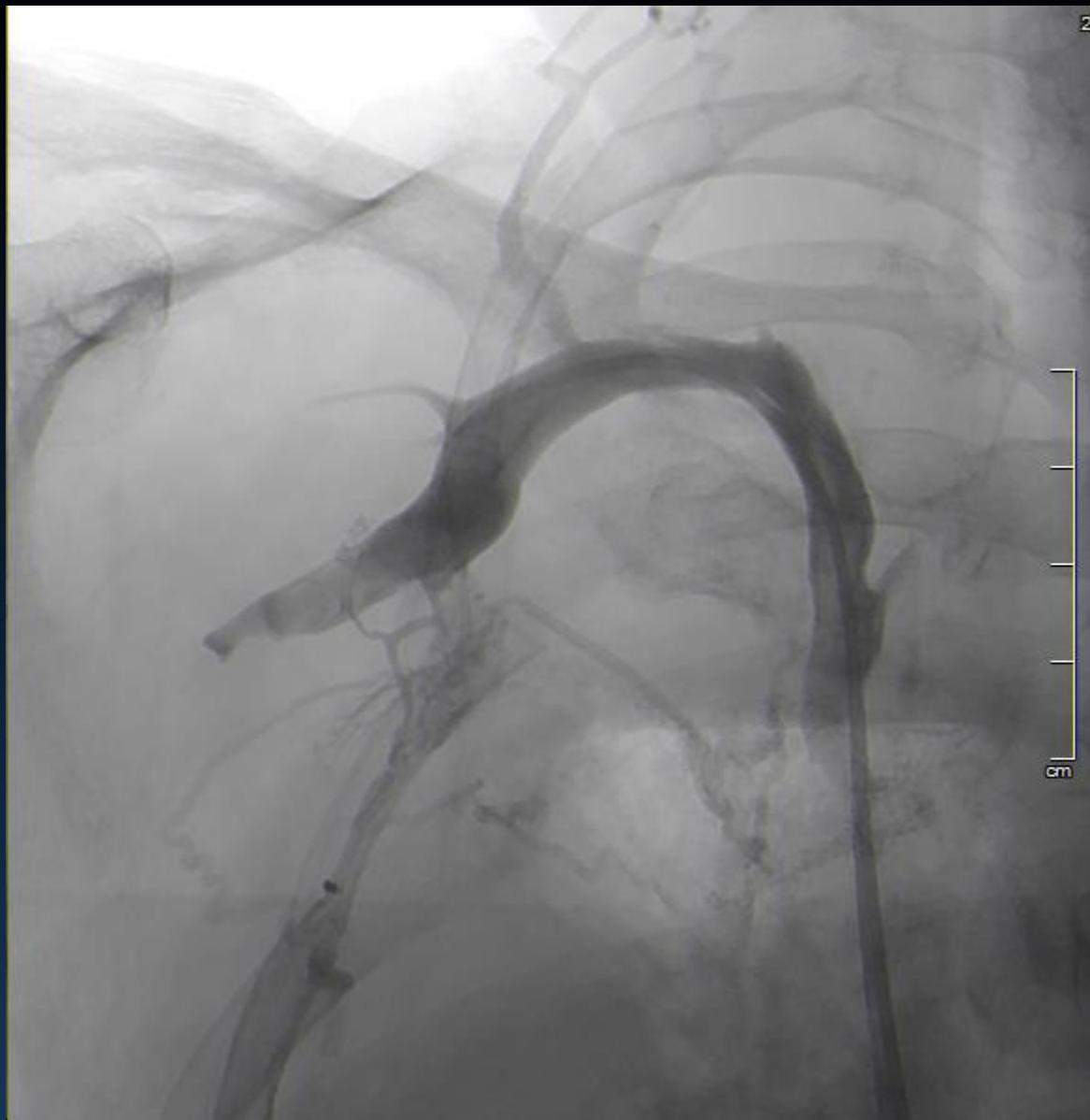
ご本人が血管拡張術・SVCステントに同意された

K616 四肢血管拡張術(22590点)



2

cm



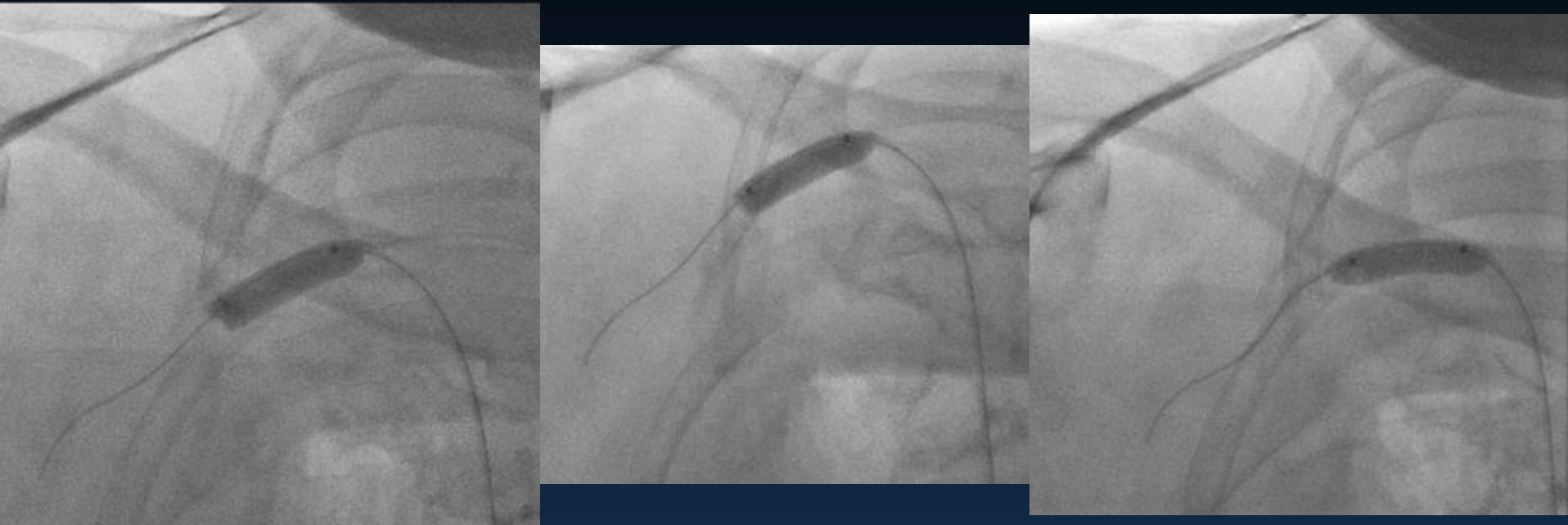




5

[
]
cm





Metacross 7.0/20

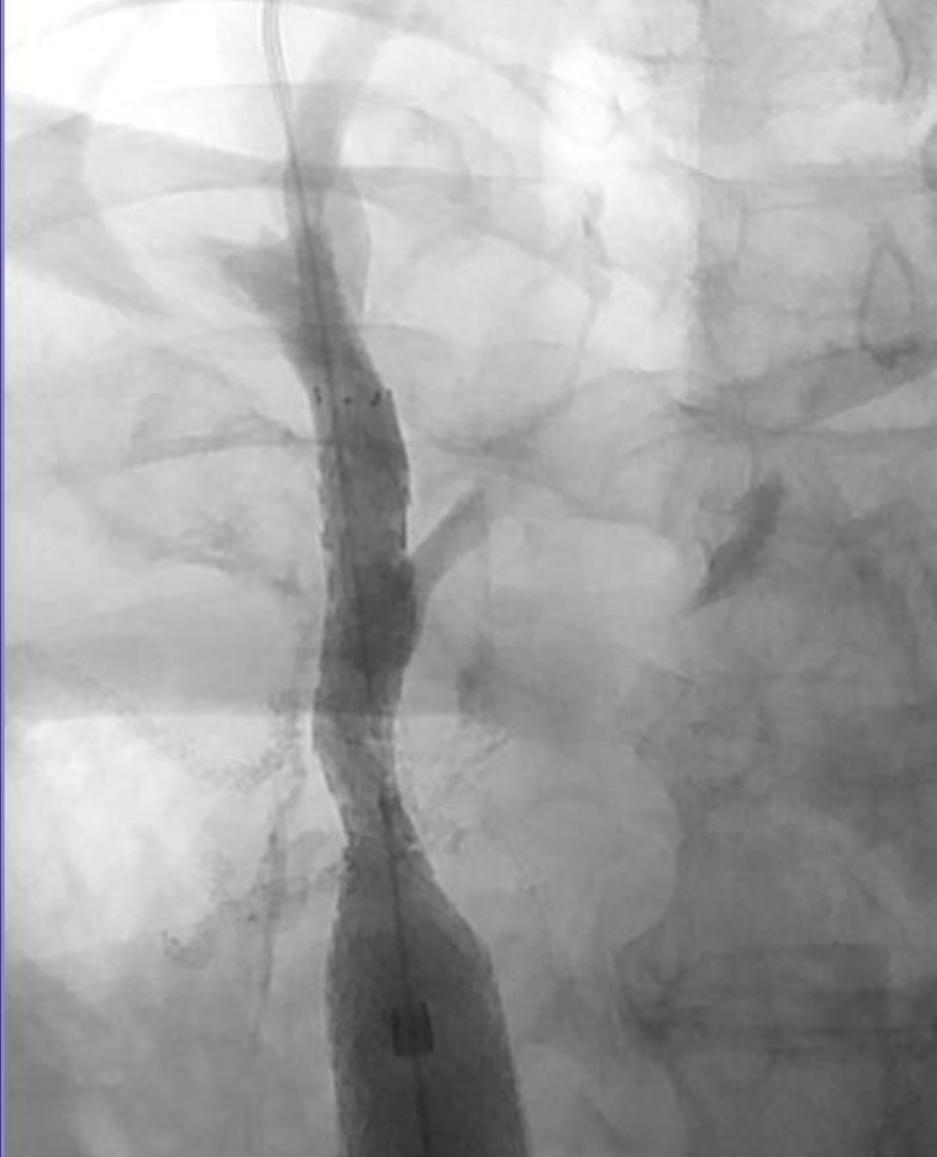




スマートコントロール12/60

5/5

[
]
cm



****カルテより****

〈入院後経過〉

第2病日に上大静脈ステント留置及び右鎖骨下静脈PTA術を施行。ステント閉塞予防目的に同日よりバイアスピリン、ランソプラゾールの内服を開始。

第3病日には明らかに右上肢浮腫は改善、その後間もなく右上肢浮腫はほぼ消失。経過良好であり、第7病日に自宅へ退院した。

PSは保たれていることから、退院後早期に5th line化学療法を開始する方針となつた。

退院1ヶ月後

転倒後に頭部打撲をしたということで受診されたが、受診時には著明な低酸素血症を認め、かなり呼吸が不安定な状態であった。
そのまま心停止に至り なくなられた

肺癌緩和療法に関する診療ガイドライン2007

- SVCステント挿入は癌化学療法または放射線治療に不応であった肺癌に対して推薦される。
- 推奨度grade C:「行う事を考慮してもよいが、十分な科学的根拠がない」

上大静脈症候群！



放射線治療！
数回の治療でコ
ラテが発達してな
おる！！

上大静脈症候群のステント治療 適応判断のポイント

- ①症状がどの程度の強さか(軽いむくみ程度～意識障害まで)
- ②症状の推移が上向きか、下向きか(ピークを越えているならば、ステント留置の適応からは外れると思います)
- ③種々の抗がん治療治療により、大静脈の疎通性が回復する見込みがあるか(例えば、悪性リンパ腫の症例であれば、よほどことがなければステントは留置しません)



Stenting

Outcomes — The technical success rate for endovenous stenting in patients with malignant SVC syndrome is in the range of 95 to 100 percent, and over 90 percent of patients report relief of symptoms



Stenting

Need for long-term antithrombotic therapy —
Short-term anticoagulation/antiplatelet therapy
is recommended for the treatment of central
vein thrombosis. There are no reliable studies
and little consensus on the indications for
antithrombotic therapy in this situation ...
We typically suggest two to three months of
therapy with clopidogrel plus aspirin
.....