

学 位 論 文 要 旨

氏 名 藤岡 俊一郎



論 文 題 目

Risk Factors for Progression of Distal Deep Vein Thrombosis

(末梢型深部静脈血栓の増悪因子の検討)

指導教授承認印

宮 地 鑑



Risk Factors for Progression of Distal Deep Vein Thrombosis

(末梢型深部静脈血栓の増悪因子の検討)

氏名　藤岡 俊一郎

はじめに：

2017 年に深部静脈血栓症 (DVT) に対するガイドラインが改定されたが、末梢型 DVT に対する治療は抗凝固療法の適応を含め、エビデンスが十分ではない。末梢型 DVT の中枢進展の危険因子や抗凝固療法の適応について明らかにするために、当院における末梢型 DVT 患者の治療成績を評価した。

対象と方法：

2018 年 1 月から 2019 年 12 月に当院を新規に受診した DVT の患者 430 人のうち、末梢型 DVT と診断された 253 人から、すでに抗凝固療法が導入されていた 41 人を除外した 212 人を対象とした。全例ただちに抗凝固療法は導入せず、弾性ストッキング、弾性包帯による保存的加療を行い、2 週間後および 3 か月後に超音波検査で DVT の性状を評価した。

結果：

平均年齢は 72 ± 12 歳で男性が 64 人 (26%)。症候性 89 人 (35%)、整形外科手術後が 120 例 (47%)、担癌患者が 58 人 (33%) で、そのうち活動性の癌患者が 50 人 (28%) であった。発

症時の平均 FDP $32 \pm 29 \text{ ug/mL}$, D-dimer $10 \pm 9 \text{ ug/mL}$ であった。2週間後、3か月後に超音波検査を施行できた患者は 189 人, 145 人であった。2週間後の超音波検査で血栓の消失を 39 人 (21%), 血栓の縮小を 38 人 (20%) に認めた。一方で血栓の中核進展を 12 人 (6.3%) に認めた。中枢進展を認めた症例はその時点で抗凝固療法を導入した。3か月後では 75 人 (52%) の血栓が消失し, 30 人 (21%) の血栓が縮小していた。経過観察中に肺梗塞を起こした症例は認めなかった。保存的加療における中枢進展リスク因子について検討すると, 症状の有無や整形外科術後、術前であることはリスクにならなかつたが, 活動性癌患者 ($p=0.03$), Clinical Frality scale >7 の長期臥床 ($p<0.01$), D-dimer $>8 \text{ ug/ml}$ ($p=0.01$) がリスクとなつた。

結論 :

長期臥床, 活動性癌患者, D-dimer $>8 \text{ ug/ml}$ が末梢型 DVT における血栓増悪の危険因子であった。危険因子を有する末梢型 DVT に関しては, 診断時から抗凝固療法の導入を検討しても良いと考える。