

曲 病院がつくった健康情報サイト

みんなの健康塾ちゃんねる

2023年早春号

埼玉石心会病院



脳ドックで異常が見つかったら

監修：埼玉石心会病院 低侵襲脳神経センター長 近藤竜史医師

脳ドックで見つかる病気

- 1.未破裂脳動脈瘤 2.頸動脈狭窄・脳動脈狭窄 3.脳腫瘍・脳動静脈奇形等

【未破裂脳動脈瘤】が見つかったら…

埼玉石心会病院・低侵襲脳神経センターでは

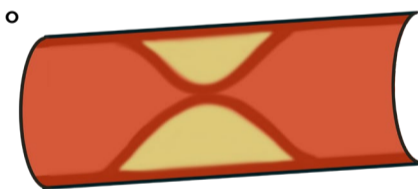
- 患者さんの動脈瘤の場所・大きさ・形の詳しい評価をします。
- 経過観察・開頭手術・血管内治療のどれが適切か検討します。
- 専門家として、患者さんにとって適切と考えられる選択を提案します。
- 患者さんの疑問に答え、希望を聞き、患者さんが納得できる方針を選択します。



【動脈狭窄】が見つかったら…

埼玉石心会病院・低侵襲脳神経センターでは

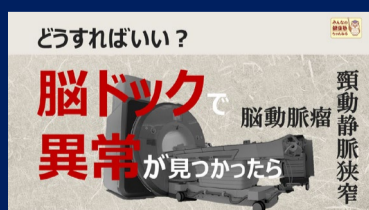
- 患者さんの動脈狭窄の場所と程度を評価をします。
- 基礎疾患(高血圧・高コレステロール血症・糖尿病等)の有無を評価します。
- 全身の動脈硬化の程度を調べたうえで、適切な内科治療を提案します。
- 頸動脈内膜剥離術・ステント留置術が必要かどうか検討します。
- 患者さんの疑問に答え、希望を聞き、患者さんが納得できる方針を選択します。



【動静脈奇形】が見つかったら…

珍しい病気ですが、適切な治療により根治したり、悪化を阻止したりできる場合がかなりあります。

低侵襲脳神経センターは紹介外来です。ご受診の際は「紹介状」が必要です。



「脳ドック」で異常が見つかった場合について、YouTubeで詳しく解説しています！是非、ご覧ください！



医療情報を
“もっと”お手軽に **“GET!”**
LINE インスタ登録してね！
みんなの健康塾ちゃんねる



公式LINE
友だち登録は
こちらから！



公式Instagram
フォローはこちらから！

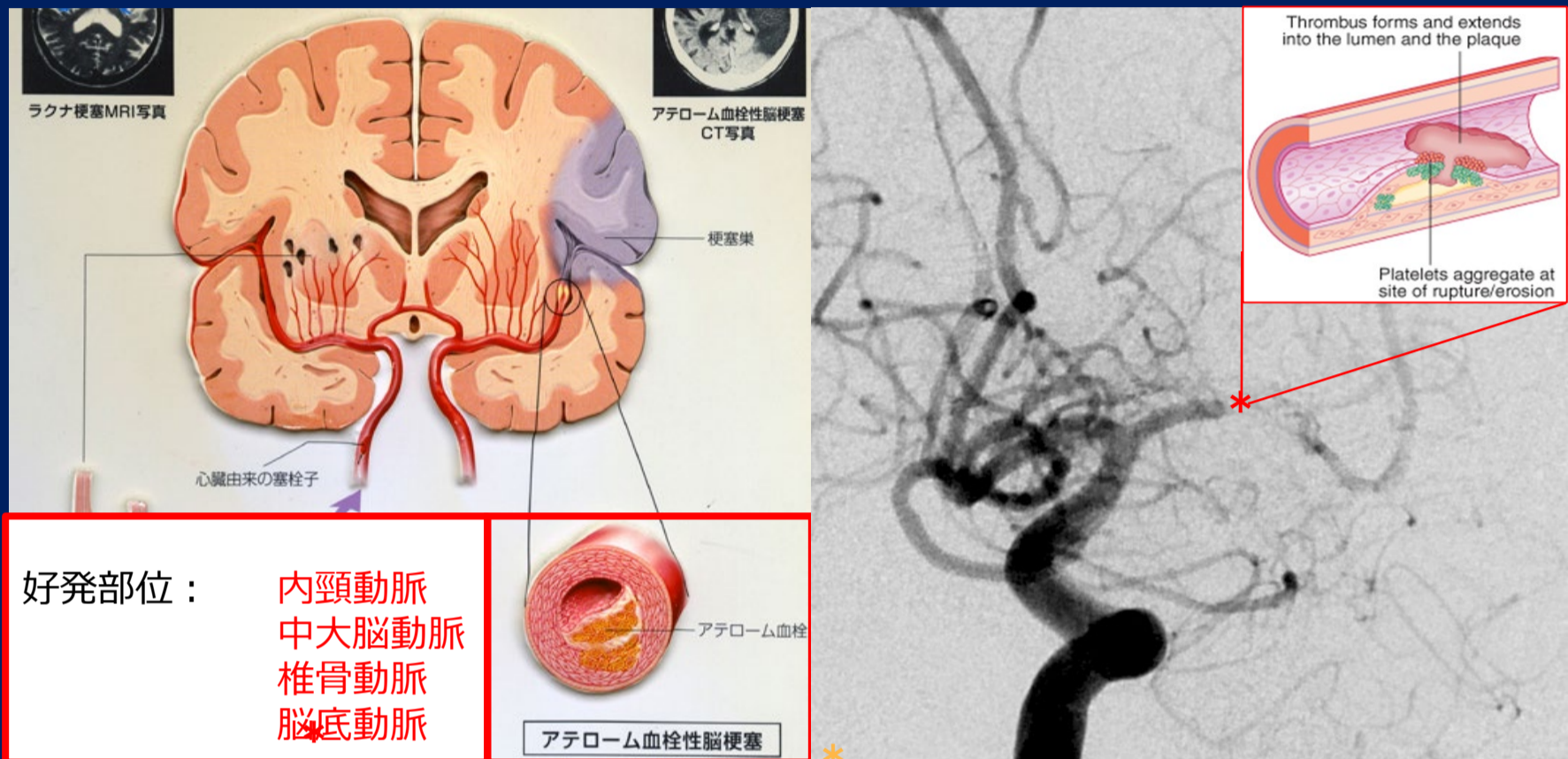
頭蓋内動脈狭窄症の治療の話

～脳梗塞の原因となる病気の解説～

●頭蓋内動脈狭窄症とは

硬膜内、あるいは脳内の主幹動脈に生じるアテローム血栓性の狭窄です。特徴は頭蓋内、硬膜内に発生することと、血管系が細く血管壁が脆弱で血管内治療や外科的治療のリスクが高く、一方で内科治療の期待があまり高くないことが挙げられます。

*：左中大脳動脈狭窄



好発部位：
内頸動脈
中大脳動脈
椎骨動脈
脳底動脈

篠原幸人監修：Understanding Cerebral Infarction

●頭蓋内動脈狭窄を発見するには？ → MRA が必要です。

*：左中大脳動脈の高度狭窄



*：左中大脳動脈の中等度狭窄

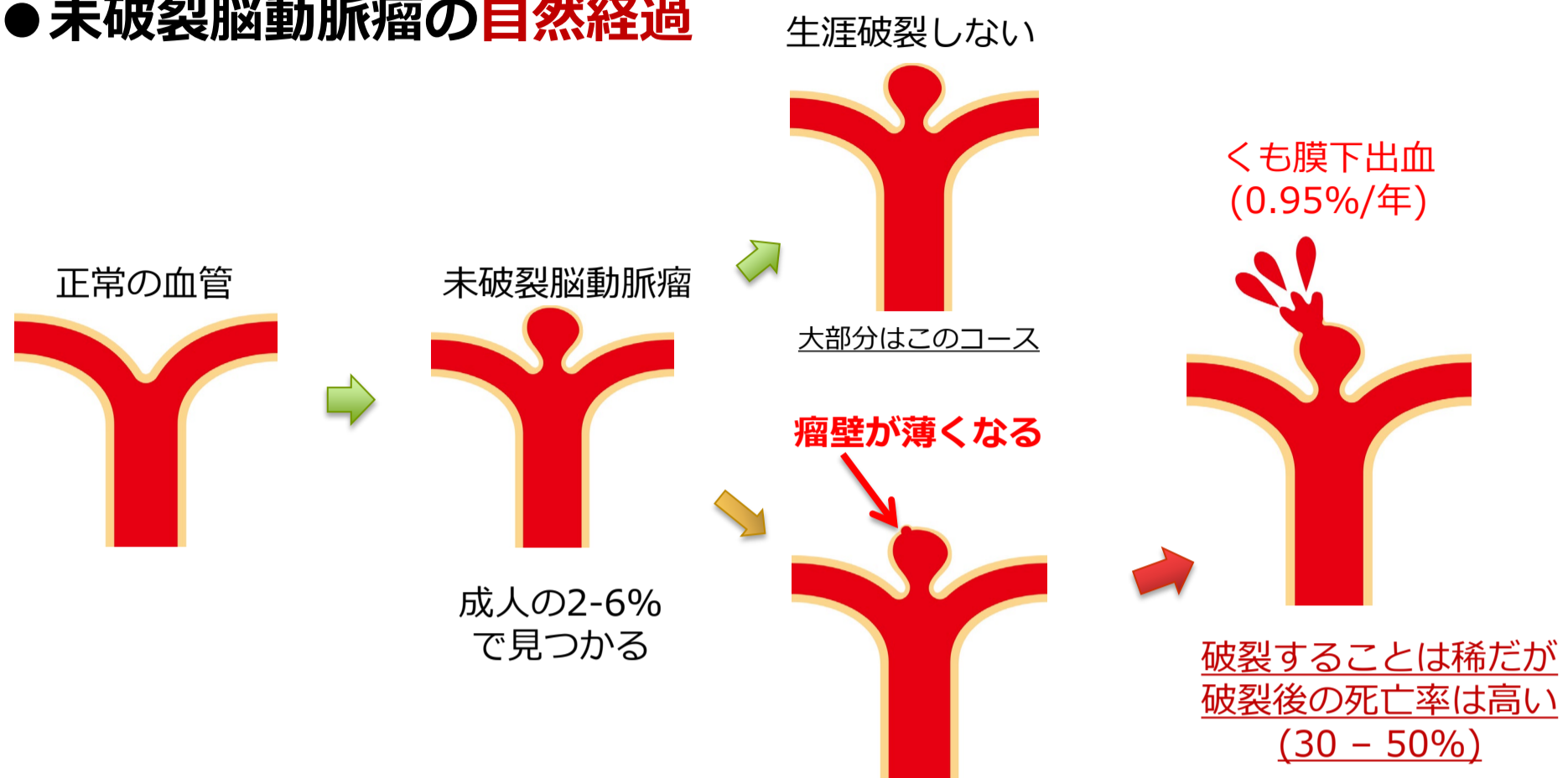


YouTubeでさらに詳しくお話ししています！是非、ご覧ください！

未破裂脳動脈瘤を正しく知ろう！

～くも膜下出血を防ぐためには？～

●未破裂脳動脈瘤の自然経過



●未破裂脳動脈瘤の破裂率

- 1.日本人の未破裂脳動脈瘤6697個/5720人を観察
- 2..大きいほど破裂しやすい (7mm 以上が高リスク)

動脈瘤の 大きさ	全体	3-4mm	5-6mm	7-9mm	10-24mm	25mm \leq
1年あたりの 破裂率	0.95%*	0.36%	0.50%	1.69%	4.37%	33.40%

●未破裂脳動脈瘤の治療方針

選択肢	どんな動脈瘤を	どうやって
経過観察	小さくて丸い動脈瘤 概ね5mm未満	半年～1年に1回MRI 増大したら治療
治療	大きくていびつな動脈瘤 概ね5mm以上	開頭手術または血管内治療



YouTubeでさらに詳しくお話ししています！
是非、ご覧ください！