

## 成人左房性三心房心を合併した心房細動患者に肺静脈隔離術を施行した 1 例

田村 淳史<sup>1</sup> 杉本 美夕<sup>1</sup> 嘉祥 敬国<sup>1</sup> 奥山 雄介<sup>1</sup> 松岡 俊三<sup>1</sup> 青木 昭和<sup>2</sup>

## 抄 録

先天性三心房心 (cor triatriatum : CT) は、先天性心疾患の 0.1~0.4% を占める稀な疾患である。心房の異常隔壁により心房が二分され様々な症状を呈する。心房細動 (atrial fibrillation : AF) は約 30% の患者に合併するとされる。今回我々は、AF に対するカテーテルアブレーションの術前検査として施行した経食道心エコー図検査 (transesophageal echocardiography : TEE) で、先天性左房性三心房心 (CT sinister : CTS) を認めた症例を経験した。CTS には、部分肺静脈灌流異常や心房中隔欠損を合併することがある。また、異常隔壁がカテーテルの通過障害の原因となりうるため、術前精査を詳細に行った。先天性心疾患の合併は認めず、隔壁は心房中隔のやや僧帽弁側に付着し、全ての肺静脈が副腔に還流していたことから拡大肺静脈隔離術 (extensive encircling pulmonary vein isolation : EEPVI) を実施可能と判断した。心房中隔穿刺時に心腔内エコーを用いて副腔側を選択的に穿刺し、EEPVI を安全に施行できた。AF を合併した CTS 患者に対し、術前に TEE を中心とした様々なモダリティを用いて左房形態や合併奇形を精査し、安全な治療を計画することは重要である。

## Pulmonary vein isolation procedure in a patient with atrial fibrillation and cor triatriatum sinister

Atsushi TAMURA<sup>1</sup>, Miyu SUGIMOTO<sup>1</sup>, Keikoku KASHO<sup>1</sup>, Yusuke OKUYAMA<sup>1</sup>, Shunzo MATSUOKA<sup>1</sup>, Showa AOKI, SJSUM<sup>2</sup>

## Abstract

Cor triatriatum (CT) is a rare congenital heart disease (CHD) that accounts for about 0.1-0.4% of CHD cases. It causes various clinical symptoms due to an abnormal septum in the right or left atrium. Atrial fibrillation occurs in about 30% of all CT patients. We describe a case of an adult male who presented with symptomatic CT sinister. He had paroxysmal atrial fibrillation, and he was incidentally diagnosed with CT sinister based on transesophageal echocardiography performed for preoperative workup for catheter ablation. In patients with CT, other CHDs such as partial anomalous pulmonary venous connection or atrial septal defect often coexist. In addition, the abnormal septum may cause obstruction of catheter passage. We carefully considered whether extensive encircling pulmonary vein isolation (EEPVI) could be safely performed. He had no other CHDs, and his abnormal septum was located in the lower atrial septum. Thus, we performed EEPVI without complication using intracardiac echocardiography for transseptal puncture. It is important to consider whether catheter ablation can be safely performed using various modalities. We described a case of CT with paroxysmal atrial fibrillation.

## Keywords

cor triatriatum, atrial fibrillation, catheter ablation

## 1. はじめに

先天性三心房心 (cor triatriatum : CT) は先天性心疾患の 0.1~0.4% を占める稀な疾患である<sup>1)</sup>。心房内の異常隔壁により様々な症状を呈し、その中でも心房細動 (atrial fibrillation : AF) は約 30% の割合で発症する<sup>2)</sup>、AF に対するカテーテルアブレーション

(catheter ablation : CA) は心房中隔穿刺を行い右房から左房にアプローチするが、CT 患者では部分肺静脈灌流異常や心房中隔欠損などの合併先天異常を認めることがあり、また異常隔壁がカテーテル操作を阻害する可能性がある。そのため様々なモダリティを利用し治療戦略を立てることが肝要である。

<sup>1</sup>医療法人徳洲会宇治徳洲会病院心臓血管内科, <sup>2</sup>同産婦人科<sup>1</sup>Department of Cardiovascular Medicine, <sup>2</sup>Department of Obstetrics and Gynecology, Uji-Tokushukai Medical Center, 145 Ishibashi, Makishima, Uji, Kyoto 611-0041, Japan

Corresponding Author: Atsushi TAMURA (tammat17781@gmail.com)

Received on January 9, 2024; Revision accepted on February 23, 2024 J-STAGE. Advanced published. date: March 29, 2024