

特集

見逃されやすい疾患シリーズ②

～ 食思不振の裏にあった血管異常 ～

症例紹介



- 76歳女性
- 食思不振、嘔気、あい気が持続

紹介時

- CTで大動脈石灰化に伴う食道圧排所見を認めたが、上部消化管内視鏡では明らかな通過障害なし。
- 症状増悪により当科コンサルト。

造影CTで右側大動脈弓に伴うKommerell憩室を認め、
心臓血管外科にてDebranch TEVARおよび憩室塞栓術を施行。



診断フローチャート

食思不振・嚥下違和感

① 内視鏡で明らかな通過障害？

No

② 胸部・大動脈異常の既往？

不明 or 疑わしい

造影CT検討



疾患のポイント

- 右側大動脈弓の発生異常に伴う大動脈憩室
- 発生頻度は約0.1%と稀
- 嚥下障害、胸部違和感、食思不振など非典型症状
- 組織が脆弱で破裂リスクあり

こんな症例は、紹介をご検討ください

- ✓ 原因不明の嚥下違和感
- ✓ 内視鏡で説明困難な症状
- ✓ 大動脈石灰化や血管異常を指摘された症例
- ✓ 高齢者の持続する食思不振



総合内科部長
田中 康史

消化器症状の背景に、血管性疾患が潜むことがあります。
内視鏡で異常がなくても、症状が続く場合は画像再評価が重要です。
診断に迷われた際は、ぜひ当科へご紹介ください。

田中オススメ
今月の1曲



U F O - Braxe + Falcon

どこか懐かしいのに、いつの記憶なのかはわからない。そんな不思議なノスタルジーを感じる一曲です。ミュージック・ビデオも含めて、夏の終わりにぜひ。



① 紹介予約・お問い合わせ

※当日の緊急症例については必ずお問い合わせください



宗教法人 在日本南ブレスビテリアンミッション
淀川キリスト教病院
Yodogawa Christian Hospital
地域医療連携センター



0120-803-220



0120-846-489

大阪市東淀川区柴島1丁目7番50号

・申込書式
・Web予約
こちらから



<https://www.ych.or.jp/>

トップページ > 医療関係の方へ > 診察・検査の予約