

# 元気のヒント

&lt;38&gt;



竹谷 善雄



山田 博胤

は50を超える病気が膠原病に分類されています。

一方の「肺高血圧」は、心臓から肺に血液を送る肺動脈の血圧が高くなつた状態をいいます。膠原病の患者は、さまざまな原因で肺高血圧症を併発することがあります。本症は心不全の原因となり、生命予後を悪化させることができます(図参照)。

階段を上ると息切れしやす

い、体がだるいといった症状

は、本症に限らず、いろいろ

な病気が原因で現れます。し

かし、発しんや、寒いところ

で指先が白くなるなどの皮膚

症状、筋肉や関節の痛みやこ

わばりなどもある場合は、膠

原病性肺高血圧症が疑われま

す。

また、膠原病で通院されて

いる患者で、以前と比べて息

## 膠原病性肺高血圧症

# 進行すれば心不全にも

「膠原病性肺高血圧症」とは「膠原病」の患者が「肺高血圧」を併せ持つ持つようになつた状態のことをいいます。

「膠原病」は一つの病気の名前ではなく、全身の皮膚や内臓に炎症が起こつてしまつた状態のことをいいます。

炎症が起きる「全身性エリテマトーデス」、強皮症、多発性筋炎・皮膚筋炎など、今まで

## 新薬で早期治療が重要に

切れる症状が増してきた場合にも、肺高血圧症の併発を疑わなければなりません。

数年前まで本症に対する有効な治療法はありませんでした。しかし、治療効果が高い薬剤が開発され、症状を減らして病気の進行を抑えることができるようになりました。

そこで、できるだけ鑑定の段階で肺高血圧症を見つけ、

重症になる前に治療を始めます。

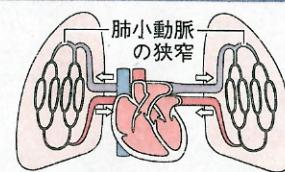
ところが、これらの検査で肺高血圧症と診断された時点では、肺の血管がかなり傷んでも、重症化してしまつてからでは効果が乏しいのです。

本症を疑った場合には、まず心臓超音波(エコー)検査を行います。しかし最終的な診断には、入院して肺動脈の圧力を測定する必要があります。

前述した症状が気になる方は、かかりつけ医と相談して、徳島大学病院循環器内科の肺高血圧症外来を受診されることをお勧めします。

### ■ 病気の進行に伴う肺血管と心臓の変化 ■

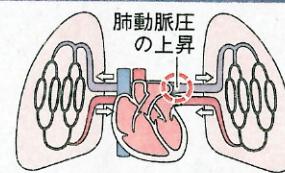
#### 発症期(肺小動脈が狭くなる)



肺の血管が細くなり、血液が流れにくくなる

肺動脈の血圧が高くなる

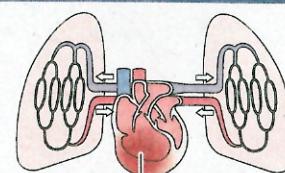
#### 病初期(肺動脈圧が上昇する)



心臓は肺に血液を送るために、より強い力を出す

肺動脈の血圧がさらに高くなる

#### 進行期(心臓へ負担がかかる)



心筋の収縮力が低下する

右心室が肥大する

**右心不全・全身の血流不足**