

6. その他の脳血管障害

6-1. 線維筋性形成異常症

推奨

線維筋性形成異常症(fibromuscular dysplasia : FMD)の治療には、経時的な画像検査による経過観察と降圧治療が推奨される(グレードC1)。症候性病変に対しては、外科的治療あるいは血管内治療が推奨される(グレードC1)。

●エビデンス

一過性脳虚血発作や脳梗塞、頭痛、眩暈などの臨床症候を有する線維筋性形成異常症において、主幹動脈の高度狭窄病変や解離性病変に対して、血管内治療や外科的治療を積極的に推奨する報告が散見される¹⁻⁵⁾(Ⅲ)。その一方で、頭頸部線維筋性形成異常症の自然経過については見解が分かれており、なかには脳血管造影検査あるいは超音波検査上で狭窄病変の進行を認める症例がある一方で、病状の進行が遅い無症候性の軽度狭窄病変から中等度狭窄病変に対しては経過観察や降圧治療で十分対処できるとする報告もある^{2, 6-8)}(Ⅲ)。

引用文献

- 1) Olin JW. Recognizing and managing fibromuscular dysplasia. Cleve Clin J Med 2007 ; 74 : 273-274, 277-282
- 2) Arning C, Grzyska U. Color Doppler imaging of cervicocephalic fibromuscular dysplasia. Cardiovasc Ultrasound 2004 ; 2 : 7
- 3) Van Damme H, Sakalihan N, Limet R. Fibromuscular dysplasia of the internal carotid artery. Personal experience with 13 cases and literature review. Acta Chir Belg. 1999 ; 99 : 163-168
- 4) Chiche L, Bahnini A, Koskas F, Kieffer E. Occlusive fibromuscular disease of arteries supplying the brain : results of surgical treatment. Ann Vasc Surg 1997 ; 11 : 496-504
- 5) Curry TK, Messina LM. Fibromuscular dysplasia : when is intervention warranted? Semin Vasc Surg 2003 ; 16 : 190-199
- 6) Stewart MT, Moritz MW, Smith RB 3rd, Fulenwider JT, Perdue GD. The natural history of carotid fibromuscular dysplasia. J Vasc Surg 1986 ; 3 : 305-310
- 7) Wells RP, Smith RR. Fibromuscular dysplasia of the internal carotid artery : a long term follow-up. Neurosurgery 1982 ; 10 : 39-43
- 8) Plouin PF, Perdu J, La Batide-Alanore A, Boutouyrie P, Gimenez-Roqueplo AP, Jeunemaitre X. Fibromuscular dysplasia. Orphanet J Rare Dis 2007 ; 2 : 28