

3. 無症候性頸部・脳内血管狭窄・閉塞

3-1. 無症候性頭蓋内脳動脈狭窄

推奨

1. 頭蓋内の無症候性脳主幹動脈狭窄ならびに閉塞を有する患者の脳梗塞発症予防として、動脈硬化リスクファクターの管理が勧められる(グレードC1)。
2. 無症候性脳主幹動脈狭窄ならびに閉塞病変に対しては、専門医による評価の上、必要に応じて抗血小板療法を行うことが勧められる(グレードC1)。

●エビデンス

症候性内頸動脈および中大脳動脈閉塞あるいは狭窄症における脳虚血症状再発に関し、EC-IC bypass術は薬物療法単独と比べ有効であるというエビデンスはない¹⁻³⁾(Ib)。特に、無症候例に限定した解析は行われておらず、推奨できる科学的根拠はない。また、無症候性中大脳動脈狭窄は虚血性脳血管障害のリスクとなりにくいことが報告されている^{4, 5)}。

脳酸素摂取率が亢進している症例で、バイパス術により循環予備能が有意に改善することは知られているが⁶⁾(III)、無症候例についてのエビデンスはない。現在、アセタゾラミドに対する脳血流増加率が著しく低下している症例でバイパス術の有効性を検討する共同研究が進行中である⁷⁾(Ib)。

他疾患にて全身麻酔や血流遮断を要する手術が必要な症例、両側性病変などでは、個々の症例において考慮すべきである。脳主幹動脈閉塞性病変を有する症例において、冠状動脈血行再建術や対側病変に対する血行再建術に先行、または同時にEC-IC bypassを施行することについてはエビデンスがなく、症例ごとの検討が必要である⁸⁾(III)。血管拡張術などの脳血管内治療については、無症候性狭窄のみを対象とした治療報告はない。

引用文献

- 1) The International Cooperative Study of Extracranial/Intracranial Arterial Anastomosis (EC/IC Bypass Study) : Methodology and entry characteristics. The EC/IC Bypass Study Group. Stroke 1985 ; 16 : 397-406
- 2) Failure of extracranial-intracranial arterial bypass to reduce the risk of ischemic stroke. Results of an international randomized trial. The EC/IC Bypass Study Group. N Engl J Med 1985 ; 313 : 1191-1200
- 3) Haynes RB, Mukherjee J, Sackett DL, Taylor DW, Barnett HJ, Peerless SJ. Functional status changes following medical or surgical treatment for cerebral ischemia. Results of the extracranial-intracranial bypass study. JAMA 1987 ; 257 : 2043-2046
- 4) Kremer C, Schaettin T, Georgiadis D, Baumgartner RW. Prognosis of asymptomatic stenosis of the middle cerebral artery. J Neurol Neurosurg Psychiatry 2004 ; 75 : 1300-1303
- 5) Segura T, Serena J, Castellanos M, Teruel J, Vilar C, Davalos A. Embolism in acute middle cerebral artery stenosis. Neurology 2001 ; 56 : 497-501
- 6) Takagi Y, Hashimoto N, Iwama T, Hayashida K. Improvement of oxygen metabolic reserve after extracranial-intracranial bypass surgery in patients with severe haemodynamic insufficiency. Acta Neurochir (Wien) 1997 ; 139 : 52-57

- 7) 小川彰, JET Study Group. 脳卒中の外科におけるEBM JET studyを中心に. 脳神経外科ジャーナル 2001 ; 10 : 596-603
- 8) Suematsu Y, Nakano K, Sasako Y, Kobayashi J, Kitamura S, Takamoto S. Conventional coronary artery bypass grafting in patients with total occlusion of the internal carotid artery. Heart Vessels 2000 ; 15 : 256-262