

第17回日本心臓植込みデバイスフォローアップ研究会 ワークショップ 設定変更考察 症例3

変行伝導に起因した Morphology 変動を認める AT/AF 症例における ICD 設定

○岡田華奈 木田博太 菊池佳峰 佐藤伸宏 伊藤優美 下田俊文

大阪急性期・総合医療センター 臨床工学室

【患者背景】

73歳、女性。ARVCに伴うVTのため2007年にICD植え込みとなった(図1)。植込み直後にVT頻回作動を認めたが、その後はICD作動なく経過していた。



図1 VT時の心電図

2016年3月にAFによる不適切作動を頻回に認め、救急搬送となった。同年5月AFに対してCryoアブレーション施行した。

【デバイス情報】

SJM社製、本体：Ellipse DR、Aリード：Tendril SDX 1688T shockリード：Riata 1580

【特記事項】

パニック障害

【フォロー経過】

アブレーション後の退院翌日に、AT/AFの急性期再発による頻回の不適切作動を認めた。その際の治療設定は2ゾーンで、VTゾーン：146bpm、VFゾーン：214bpmであった。Morphologyは、Can-Coil極性で75%以上マッチが6/10拍以上でSVT鑑別となる設定であった(図2)。

第 17 回日本心臓植込みデバイスフォローアップ研究会
ワークショップ 設定変更考察 症例 3

ST. JUDE MEDICAL	DR 2277-36 ICD 1059553	16-3-21 18:12 アーカイブ			
パラメータ		2 / 5 ページ			
ShockGuard™ の設定 (ゾーン設定)					
検出基準	VT 146 min-1/410 ms 12 インターバル	VF 214 min-1/280 ms 12 インターバル			
SVT ディスクリミネーション	On				
治療	ATP x5 10.0 J/461 V 30.0 J/800 V 36.0 J/875 V x2	ATP x1 30.0 J/800 V 36.0 J/875 V 36.0 J/875 V x4			
VT 治療タイムアウト	Off				
SVT ディスクリミネーション	デュアル チャンバ				
SVT ディスクリミネーション	Off				
SVT ディスクリミネーション タイムアウト	VF と同じ				
SVT アッパー リミット					
レート ブランチ	追加ディスクリミネータ		診断		
AF/A Flutter V < A	モーフオジ - モーフオジ - タイプ	インターバル スタビリティ インターバル スタビリティ ファーフィールド MC スタビリティ デルタ	On w/AVA 80 ms	いずれか が VT を示している 場合に、治療を実行します。	
マッチ 設定 自動更新 ヒステリシス	75 %, 6 / 10 V チップ-Can	AV アソシエーション デルタ ウィンドウ	60 ms 12 インターバル		
Sinus Tachy V = A: AV インターバル デルタ:	On Off	モーフオジ - モーフオジ - V < A 同じ	不整脈 オンセット チャンバ オンセット サドン オンセット	On Off	いずれか が VT を示している 場合に、治療を実行します。
VT/VF V > A					[心室レート] が [心房レート] より 速い場合に治療を 実行します。
SecureSense™ 設定					
SecureSense™ ファーフィールド MD / SecureSense™ 設定 治療までのタイムアウト 非持続型心室オーバーセンシング (NSO) アラートのトリガ		On V チップ-Can Off 2 エピソード			

前回プログラム値: 16-1-20 10:15
"n/a" のパラメータは表示されません 大字で示した値がこのセッション中に
変更されました (詳細はWrap-up™
概要レポートを参照してください) ▶ 手動プログラム
▼ 自動プログラム
A 自動

Ellipse™ DR 2277-36 ICD (1059553 pr12.0E.94)
Merlin™ PCS (#32111 3330 v21.0.3)

パラメータ 2 / 5 ページ
16-3-21 18:12

図 2 不適切作動時の頻拍治療設定

AF 時の V レートは 133~200bpm と幅が大きく、Morphology も 50~80% とばらつきを認めた。AF の V レート上昇時は、Morphology・Stability とも偽陽性を呈し、鑑別は不十分であった (図 3)。

第17回日本心臓植込みデバイスフォーラムアップ研究会
ワークショップ 設定変更考察 症例3

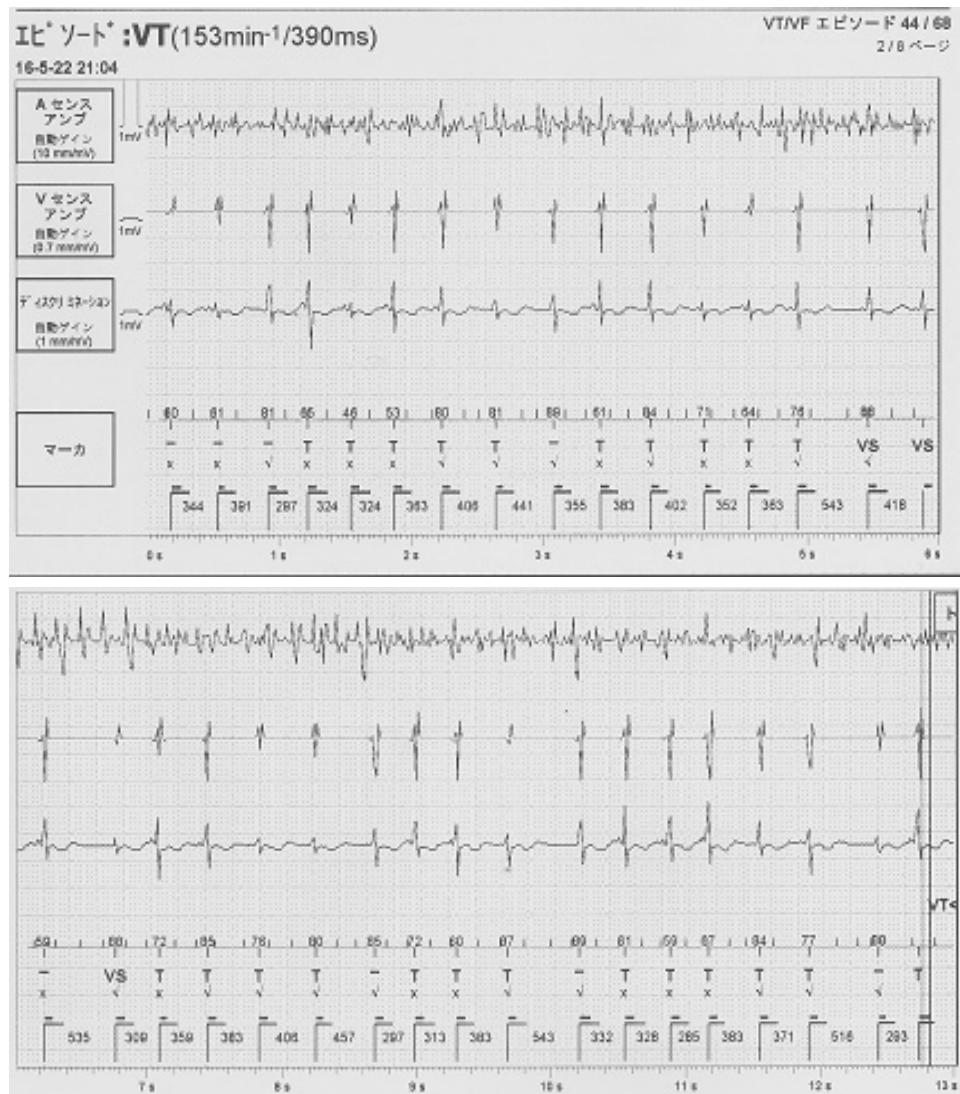


図3 AFに対するATP不適切作動

ATもAFと同様にVレートの幅が大きく、170bpm前後ではMorphologyは75%程度マッチしたのに対し(図4)、180～200bpmでは50～90%とばらつきを認めた(図5・6)。

第 17 回日本心臓植込みデバイスフォローアップ研究会
ワークショップ 設定変更考察 症例 3



Ellipse™ DR 2277-36 ICD 1059553

16-5-25
8:23
アーカイブ

IIC° ソート :SVT(171min⁻¹/350ms)

VT/VF エピソード 11 / 20
1 / 5 ページ

16-5-24 16:50

持続時間 00:38 (M:S)
検出基準 141 - 213 min⁻¹

結果

治療 治療は実行されませんでした

診断サマリー

診断

SVT

診断までの時間 11.75 sec
レート (CL) 171 min⁻¹ (350 ms)
ゾーン VT-2
VT 診断基準 すべて
レート プランチ分類 Sinus Tachy (V = A) レート プランチ

モードジグ - On, ≥ 70 % のマッチ、≥ 6 マッチで SVT を示す
最小マッチ スコア 72%
最大ノンマッチ スコア 69%
テンプレート マッチ回数 4 / 10 (VT を示す)

不整脈オンセット On, チャンバ、心房で SVT を示す
オンセット チャンバ 心房 (SVT を示す)

SVT 基準の統計

このエピソード中の SVT 診断 6

エピソードの SVT ディスクリミネータ測定値

最小マッチ スコア 70 % 最大ノンマッチ スコア 69 %
使用したテンプレート 16-5-24 5:39

DeFT Response™ の設定 (ショック波形)

波形	二相性	Defib	第 1 相	第 2 相
波形モード	チルト	カーティオバージョン	65 %	65 %
ショック設定	RV - SVC & Can		Defib と同じ	Defib と同じ
右室橈性	陽極 (+)			
Defib 最高感度	0.5 mV			

Ellipse™ DR 2277-36 ICD (1059553 pr12.0E.94)
Merlin™ PCS (#12040483 3330 v21.0.3)

VT/VF エピソード 11 / 20 1 / 5 ページ
16-5-25 8:23

第17回日本心臓植込みデバイスフォローアップ研究会
ワークショップ 設定変更考察 症例3

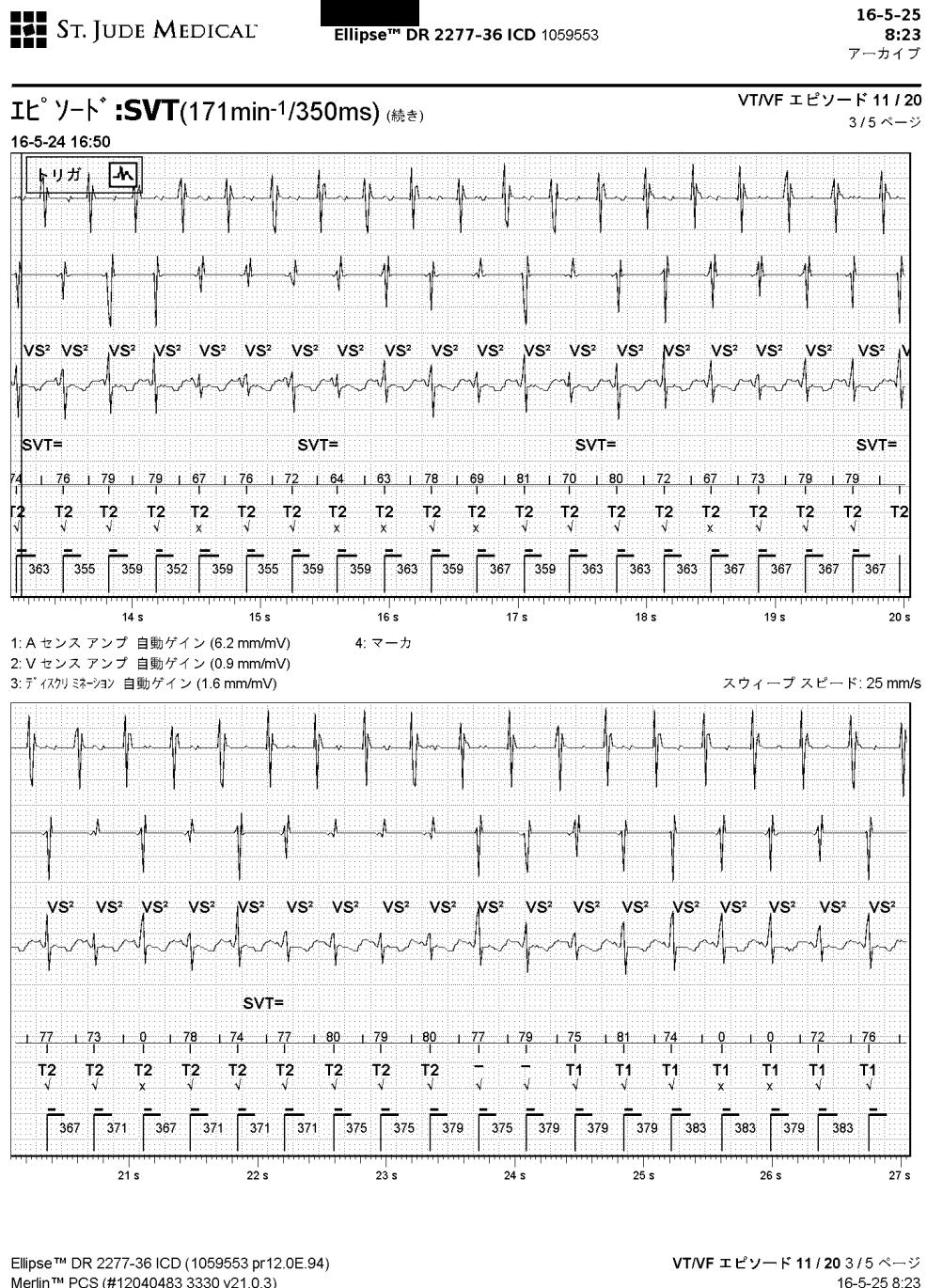


図4 170bpm の AT に対する SVT 鑑別

第 17 回日本心臓植込みデバイスフォローアップ研究会
ワークショップ 設定変更考察 症例 3



ST. JUDE MEDICAL

[REDACTED]
Ellipse™ DR 2277-36 ICD 1059553

16-5-25
8:22
アーカイブ

II° ソード : VT-2(181min⁻¹/330ms)

VT/VF エピソード 20 / 20
1 / 4 ページ

16-5-24 20:41

持続時間
検出基準

00:28 (M:S)
160 - 213 min⁻¹

アラート

ATP 治療不成功



治療
1) ATP x 3
2) ATP

結果
1) VT-2
2) 検出レート未満
(CL 670 ms)

ATP 治療詳細
VT-2 ATP 治療

Successful BCL 304 ms

治療 1

A-スト 1 280, 280, 280, 280, 280, 280, 280 ms
⋮

A-スト 3 260, 260, 260, 260, 260, 260 ms

治療 2

A-スト 1 304, 294, 284, 274, 264, 254, 244 ms

診断サマリー

診断

VT-2

診断までの時間 6.25 sec
レート (CL) 181 min⁻¹ (330 ms)
ゾーン VT-2
VT 診断基準 すべて
レート ブランチ分類 Sinus Tachy (V = A) レート ブランチ

モード -
最小マッチ スコア On、≥ 70 % のマッチ、≥ 6 マッチで SVT を示す
最大ノンマッチ スコア 71%
テンプレート マッチ回数 69%
2 / 10 (VT を示す)

不整脈オンセット On、チャンバ、心房で SVT を示す
オンセット チャンバ 心室 (VT を示す)

SVT 基準の統計

このエピソード中の SVT 診断

0

初回の VT/VF 診断時における SVT ディスクリミネータ測定値

最小マッチ スコア 71 % 最大ノンマッチ スコア 69 %
使用したテンプレート 16-5-24 5:39

DeFT Response™ の設定 (ショック波形)

波形	二相性	Defib	第 1 相	第 2 相
波形モード	チルト	カーティオバージョン	65 %	65 %
ショック設定	RV - SVC & Can		Defib と同じ	Defib と同じ
右室機能	陽極 (+)			
Defib 最高感度	0.5 mV			

Ellipse™ DR 2277-36 ICD (1059553 pr12.0E.94)
Merlin™ PCS (#12040483 3330 v21.0.3)

VT/VF エピソード 20 / 20 1 / 4 ページ
16-5-25 8:22

第17回日本心臓植込みデバイスフォローアップ研究会 ワークショップ 設定変更考察 症例3

St. Jude MEDICAL

Ellipse™ DR 2277-36 ICD 1059553

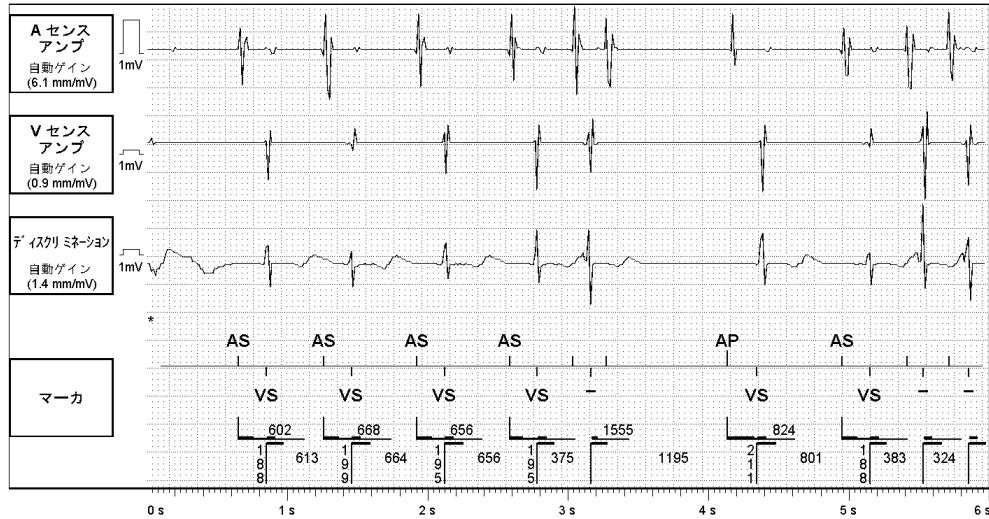
16-5-25
8:22
アーカイブ

アーカイブ

ヒーポート：VT-2(181min⁻¹/330ms)

VT/VF エピソード 20 / 20
2 / 4 ページ

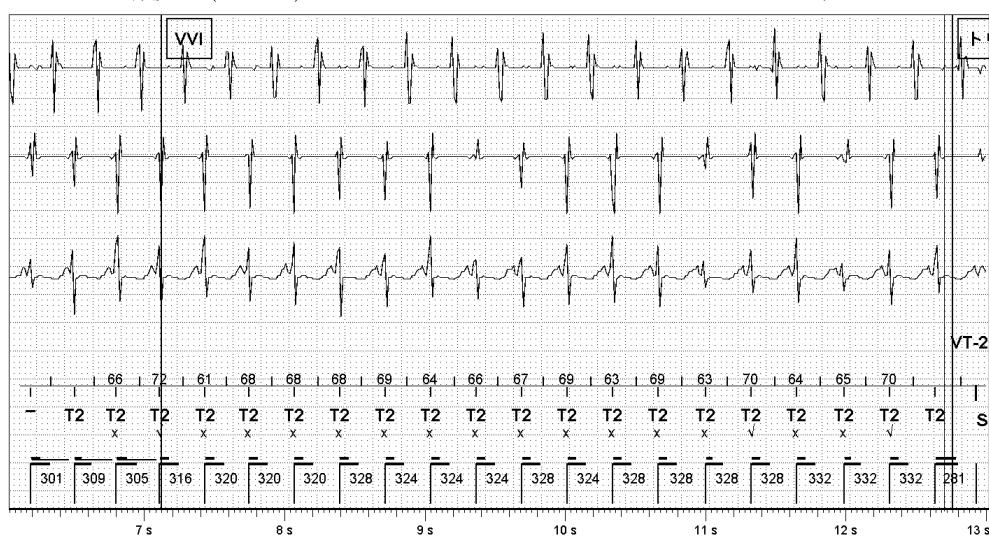
16-5-24 20:41



1: A センス アンプ 自動ゲイン (6.1 mm/mV)
2: V センス アンプ 自動ゲイン (0.9 mm/mV)

4: マーク

スワイープスピード: 25 mm/s



Ellipse™ DR 2277-36 ICD (1059553 pr12.0E.94)
Merlin™ PCS (#12040483 3330 v21.0.3)

VT/VF エピソード 20 / 20 2 / 4 ページ
16-5-25 8:22



第17回日本心臓植込みデバイスフォーラムアップ研究会
ワークショップ 設定変更考察 症例3

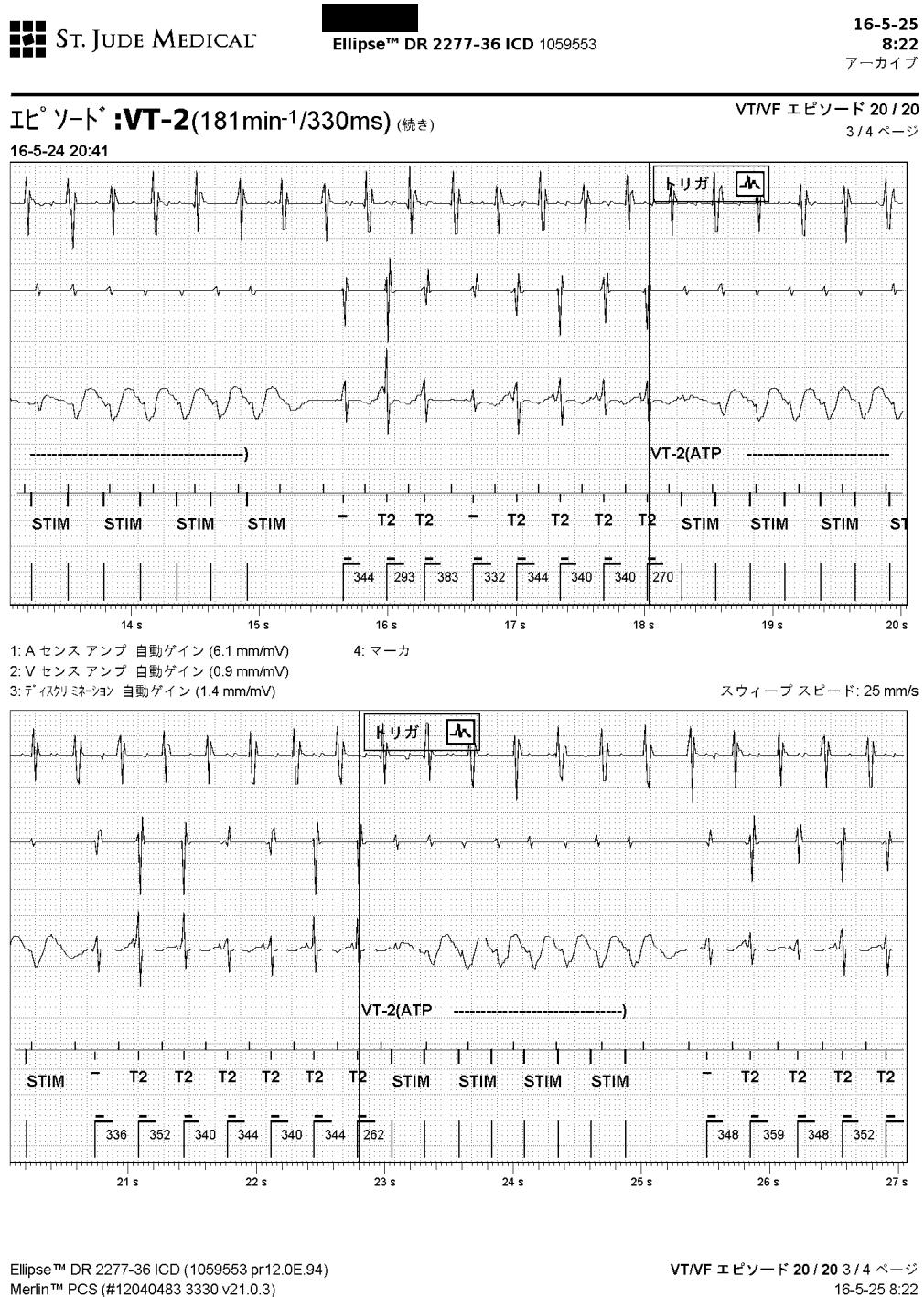


図5 180bpmのATに対するATP不適切作動

第17回日本心臓植込みデバイスフォローアップ研究会
ワークショップ 設定変更考察 症例3

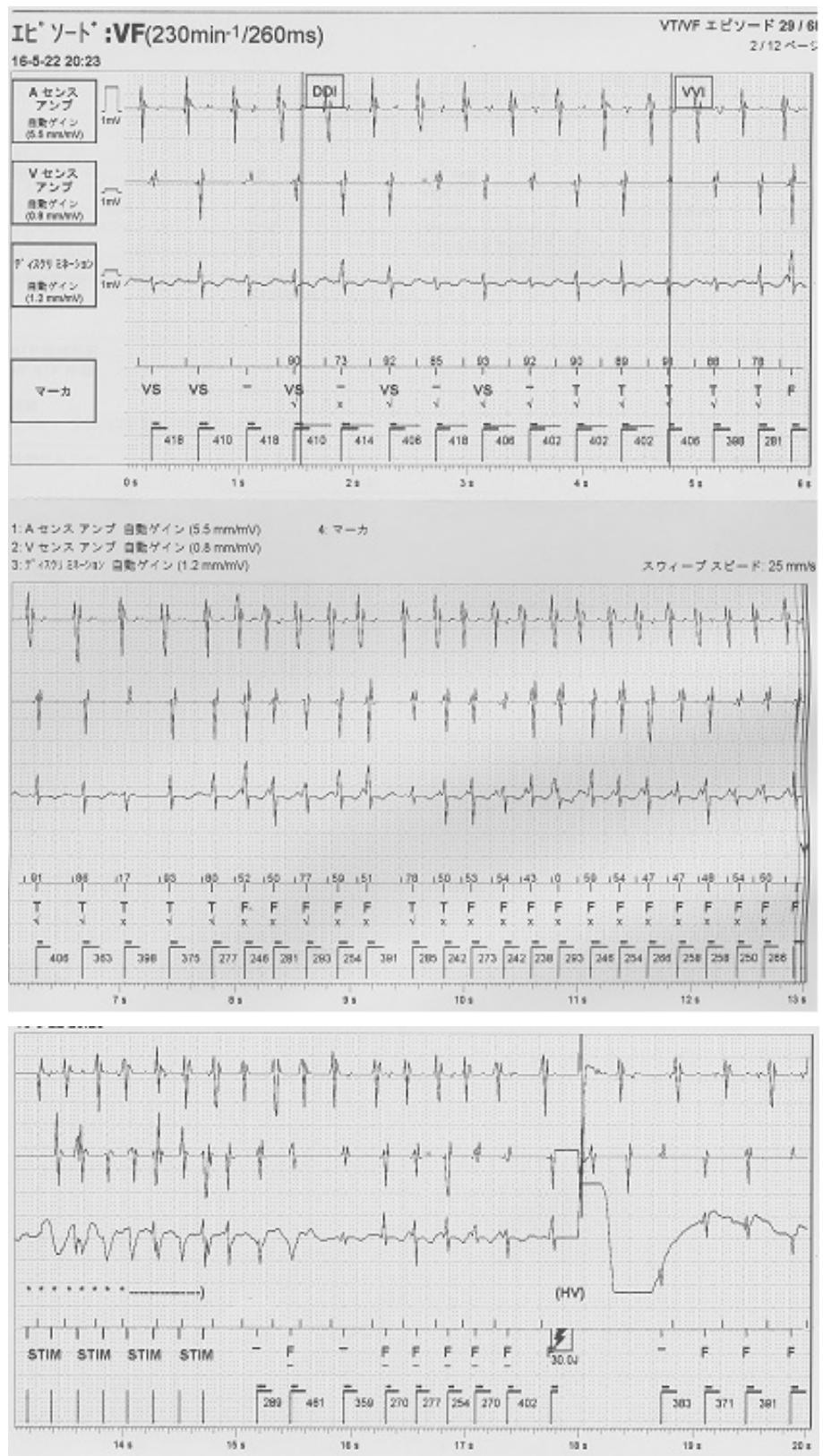


図 6 200bpm の AT に対する CV 不適切作動

第17回日本心臓植込みデバイスフォローアップ研究会 ワークショップ 設定変更考察 症例3

ATのMorphologyマッチ率は、比較的高かったものの、Vレートに依存するため、一括りでの設定が難しかった。

以上より、『VT』、『レート範囲の広いAF・AT』に対応可能な設定変更が求められた。担当医と相談の上、レートの違いによるMorphologyの変動を考慮した上で、2ゾーンから3ゾーンへの変更、ターゲットとなる不整脈別にMorphology設定を変更した(図7)。その後、不適切作動は認めていない。

ST. JUDE MEDICAL Ellipse™ DR 2277-36 ICD 1059553 16-5-27 10:18 アーカイブ

パラメータ 2/5 ページ

ShockGuard™ の設定 (ゾーン設定)

検出基準	VT-1	VT-2	VF
▶144 min-1/415 ms ▶30 インターバル	▶181 min-1/330 ms ▶20 インターバル	▶214 min-1/280 ms 30 インターバル	

SVT ティスクリミネーション ▶On ▶On

治療

▶ATP x10 ▶ATP x10 ▶30.0 J/800 V ▶36.0 J/875 V x2	▶ATP x3 ▶ATP x2 ▶30.0 J/800 V ▶36.0 J/875 V x2	ATP x1 30.0 J/800 V 36.0 J/875 V 36.0 J/875 V x4
---	---	---

VT 治療タイムアウト ▶Off

SVT ティスクリミネーション
▶デュアル チャンバー
▶Off
▶VF 同じ

レート ブランチ

追加ディスクリミネータ			診断
モード: A モード: A タイプ	▶On ▶フーフィールド MC スタビリティ デルタ	インターバル スタビリティ インターバル スタビリティ	▶いずれか が VT を示している場合に、治療を行します。
マッチ	▶70 %, ▶6 / 10	AV アシエーション デルタ ウィンドウ	▶60 ms ▶12 インターバル
設定	▶V チップ-Can		
自動更新	▶3 時間		
ヒステリシス	▶Off		

Sinus Tachy

V = A: AV インターバル デルタ:	▶On ▶Off	モード: A モード: A V < A 同じ	不整脈オンセット チャンバ オンセット サドン オンセット	▶On ▶Off	すべて が VT を示している場合に、治療を行します。
--------------------------	-------------	------------------------------	-------------------------------------	-------------	--------------------------------

VT/VF
V > A [心室レート] が [心房レート] より速い場合に治療を実行します。

SecureSense™ 設定

SecureSense™ ファーフィールド MD / SecureSense™ 設定 治療までのタイムアウト 非持続型心室オーバーセンシング (NSO) アラートのトリガ	On V チップ-Can Off 2 エピソード
--	-----------------------------------

前回プログラム値: 16-5-27 10:18
"n/a" のパラメータは表示されません 太字で示した値がこのセッション中に変更されました (詳細はWrap-up™ 概要レポートを参照してください) 手動プログラム
Ellipse™ DR 2277-36 ICD (1059553 pr12.0E.94)
Merlin™ PCS (#12040483 3330 v21.0.3) 自動プログラム

パラメータ 2/5 ページ
16-5-27 10:18

図7 設定変更後の設定

第 17 回日本心臓植込みデバイスフォーラム研究会
ワークショップ 設定変更考察 症例 3

【論点】

レート上昇時、変行伝導に起因した Morphology 変動を認める AT/AF 症例では、ゾーンや SVT 鑑別設定を如何に適正化するか、どの程度で妥協するのかを検討したい。