



血栓に強くなる —産婦人科診療に活かす最新知識—

血栓形成は、本来、血管の破綻箇所を覆い血管系を閉鎖系に戻す重要な生理機能である。しかし血栓形成が病的となると、形成部位で、あるいは血栓が遊離して遠隔部位で動脈血流の途絶を生じ、虚血性組織傷害や梗塞の原因となる。また静脈内血栓は、血流うっ滞を生じる。

産婦人科は血栓を専門に診療する診療科ではない。しかし診療の様々な場面で血栓のことが頭をよぎる。妊娠は Virchow の 3 徴のうち血流うっ滞と血液凝固性亢進を満たし、静脈血栓症のリスク因子である。がんの存在も血栓のリスクを孕んでいる。われわれが日常処方する OC・LEP の副作用として血栓には注意しなければならない。

病的な血栓形成をコントロールするためには抗凝固薬が用いられ、妊産婦でよく使用するヘパリン関連薬剤は産婦人科医にとって馴染み深い。しかし経口の薬剤となると、この数年で、ワルファリン一辺倒であった時代から世の中は大きく様変わりし、直接経口抗凝固薬 (DOAC) 全盛の時代となった。微妙な調節に苦労したワルファリンから、高価ではあるもののアドヒアランスの優れた投与しやすい DOAC へと移り変わった。しかし産婦人科医にとって DOAC の知識は十分とはいえない。また血栓に関連した病態解明や予防・治療法についても日進月歩であり、われわれはこれについていかなければならない。

そこで本号では、産婦人科診療が深くかかわる血栓について、知識のアップデートを図ることとした。血栓の形成機序や関連薬剤の薬理、血栓・凝固系の診断と評価、血栓性素因、血栓がかかわる病態の管理、関連薬剤を使用する際の留意点など、基礎から臨床応用まで幅広いトピックについて、各分野のエキスパートに解説をお願いした。

産婦人科医にとって「遠いようで近い」存在である血栓について、最新の知識を共有する機会としたい。

(東海大学医学部専門診療学系産婦人科 石本 人士)