

The 4th UTOPIA for CVD

◆令和8年3月7日(土) 会場: ブリーゼプラザ小ホール

Main theme: Complex cerebral aneurysms: 血管内治療の cutting edge と直達手術再考

Episode 4: 未破裂脳動脈瘤: 再発させないための哲学と治療手技

-根治性にこだわる IVR と直達手技-

9:00 - 9:05 Opening remarks 高橋 淳 (近畿大学医学部脳神経外科)

9:05 - 9:10 ディスカッション紹介

- | | |
|---------|-------------------------------|
| 【血管内治療】 | 当麻 直樹 (三重大学脳神経外科) |
| | 津本 智幸 (昭和医科大学藤が丘病院脳神経外科) |
| | 有村 公一 (九州大学脳神経外科) |
| | 西堀 正洋 (名古屋大学脳神経外科) |
| | 佐藤 徹 (近畿大学病院脳神経外科/脳卒中センター) |
| 【直達手術】 | 原 貴行 (虎の門病院脳神経外科) |
| | 吉川雄一郎 (埼玉県立循環器・呼吸器病センター脳神経外科) |
| | 眞田 寧皓 (近畿大学医学部脳神経外科) |
| | 高橋 淳 (近畿大学医学部脳神経外科) |

9:10 - 11:30

【Session 1】未破裂脳動脈瘤における根治性を高めるための血管内治療戦略・手技

【1】Overview: 血管内治療が根治性を担保するために何が必要なのか
佐藤 徹 (15分)

【2】分岐部動脈瘤: Device の活用を主軸とした根治性向上への取り組み
津本智幸 (15分+質疑2分)

【3】分岐部動脈瘤: 戦略と技術を突き詰めた名大流アプローチ
西堀正洋 (15分+質疑2分)

【4】側壁型動脈瘤: Branching AN に対する効果的な血管内治療
有村公一 (15分+質疑2分)

【5】側壁型動脈瘤: 根治性と安全性のバランスを考えた治療戦略
当麻直樹 (15分+質疑2分)

【6】Round table discussion

未破裂脳動脈瘤に対する血管内治療で再発させないために
症例検討2例

1. Recurrent IC-Pcom AN with incorporated Pcom

2. Wide-necked AcoA AN

(45分)

11 : 30 - 11 : 35

Break

11 : 35 - 12 : 05

【ランチョンセミナー 1】

共催：テルモ株式会社

座長：津本智幸（昭和医科大学藤が丘病院脳神経外科）

「慎重派術者による WEB 導入の実際：安全性を重視した WEB の活用法」

演者：中村 元（大阪大学脳神経外科）

12 : 05 - 12 : 35

【ランチョンセミナー 2】

共催：日本メドトロニック株式会社

座長：佐藤 徹（近畿大学病院脳神経外科/脳卒中センター）

「分枝血管をどう守るかーパイプライン治療の戦略と工夫」

演者：坂本 誠（鳥取大学脳神経外科）

12 : 35 - 12 : 40

Break

12 : 40 - 15 : 10

【Session 2: 直達手術 video session】

★INTRODUCTION: “Clipping の根治性” を考察する

高橋 淳 (15分)

【1】 IVR-first 方針の施設で clipping を選択した・・・

症例 1 「小型中大脳動脈瘤」

症例 2 「小型 IC-PC 動脈瘤」

症例 3 「小型前交通動脈瘤」

高橋 淳 (35分)

【2】 症例 4 「M2 inferior trunk に騎乗する大型中大脳動脈瘤」

症例 5 「Limen insulae 内側に存在する大型中大脳動脈瘤」

原 貴行 (35分)

【3】 症例 6 「Orbitofrontal artery を分岐する右 A2 紡錘状動脈瘤」、

症例 7 「視力視野障害が進行した大型右 C2 動脈瘤」

真田寧皓 (35分)

【4】 症例 8 「ネック近傍に bleb を伴う IC-AChoA 動脈瘤」

症例 9 「後方向き IC-AChoA 動脈瘤」

吉川雄一郎 (35分)

15 : 10 - 15 : 15

Break

15 : 15 – 15 : 45

【アフタヌーンセミナー】

共催：日本ストライカー株式会社

座長： 当麻直樹 （三重大学脳神経外科）

「完全閉塞させるための FD 治療の哲学と治療手技」

演者： 壽美田一貴 （東京科学大学血管内治療科）

15 : 45 – 15 : 50

Break

15 : 50 - 17 : 10

Case studies : 巨大動脈瘤に対する根治を目指した治療

【1】 VA giant aneurysm (non-branching)

【2】 AcoA partially thrombosed, giant aneurysm

(各 40 分)

17 : 10 - 17 : 15

Closing remarks

高橋 淳 （近畿大学医学部脳神経外科）