

요골동맥을 경유한 관상동맥 스텐트 삽입술의 초기 결과

동아대학교병원 내과

차광수\*, 김무현, 김영대, 김혜진, 손영기, 박태호,

박성욱, 이철중, 이종훈, 박정운, 김증성

목적: 대퇴동맥을 경유하는 관상동맥 스텐트 시술은 새로운 항혈소판 제제의 도입에도 불구하고 천자부위와 연관된 합병증이 증가될 수 있고 심한 말초혈관질환이 동반된 경우 시술이 쉽지가 않다. 최근 시술후 곧바로 활동이 가능한 요골동맥 접근법이 관상동맥 중재술에 도입되었다. 본 연구는 요골동맥을 경유한 관상동맥 스텐트 시술의 초기 결과를 분석하였다.

방법: 98년 2월부터 98년 8월까지 요골동맥 접근법에 의하여 관상동맥 스텐트 시술이 시행된 98예 (101 병년)을 대상으로 시술 성공률, 임상적 사건, 혈관성 합병증을 분석하였다.

성적:

1) 요골동맥을 경유한 스텐트 시술은 98예중 96예 (98%)에서 성공적이었다.

2) 사용한 유도도관은 JL<sub>3.5 or 4</sub> 46예(65%), JR<sub>4</sub> 11예(15%), AL<sub>1 or 2</sub> 7예(10%), AR<sub>1 or 2</sub> 5예(7%) 등 이었다.

3) 사용한 stent는 GFX 32예(31%), NIR 27예(26%), Jo 19예(18%), Crossflex 14예(13%) 등 이었다.

4) 실패한 시술은 불충분한 사전확장으로 인한 스텐트의 통과 실패 (1예)와 유도도관의 불량한 지지로 인한 긴 스텐트의 진입 실패 (1예)였다. 요골동맥의 박리 또는 파열, 스텐트의 색전, 응급 관상동맥 우회로수술, 뇌경색증, 사망 등의 주요 합병증은 없었다.

5) 시술후 천자부위에서 전원부까지 확장된 중증도의 혈종 형성은 4예 (4%)에서 관찰되었다.

결론: 요골동맥을 경유한 관상동맥 스텐트 시술은 안전하였고 천자부위와 연관된 합병증은 드물었다. 본 연구는 적절한 학습기간후 요골동맥을 관상동맥 스텐트 시술을 위한 일차적 통로로 이용될 수 있음을 시사하였다.

Elective stenting of symptomatic or asymptomatic carotid artery stenosis

가천의대 부속 길병원 심장센터 순환기내과

이정구\*, 전동규, 오세진, 손민수, 고광곤, 최인석, 신익균

배경: 중상 혹은 무중상 경동맥협착 (>60% 이상) 환자에 대한 치료법으로서 항혈소판제, 항응고제 또는 혈전용해제를 이용한 내과적 약물요법과 동맥내막절제술(carotid endarterectomy)같은 외과적 치료법이 시도 되어지고 있다. 동맥내막 절제술이 내과적 약물요법 보다 장기 추적결과 약물치료보다 뇌졸중 (stroke) 유발율을 크게 감소시킨 것으로 보고되어 왔다. 그러나 동맥내막절제술은 여러 가지 제약점이 제기되어 최근에 스텐트를 이용한 경피적 확장술이 소개되었다.

목적: 경동맥 협착에서 스텐트를 이용한 경피적 동맥확장술의 안정성 및 효율성을 연구하기 위해 고안되었다.

방법: 혈관 확장술은 대퇴동맥을 이용하여 8 or 9F 다목적 유도도자(multipurpose guiding catheter)를 사용하였고, 병변은 floppy guide wire를 이용하여 병변 통과 후 Extrasupport guide wire로 재차 교체하였다. 시술 중 헤파린을 저용량 5,000 unit 정주하였으며, 시술 후 저용량 aspirin 300mg은 지속적으로 사용하였고, Ticlopidine 250mg은 4주간 사용하였다. 시술전 후 24시간 동안 신경학적, 내과적 부작용 발생에 대해 집중 관찰하였다.

Carotid Stenting	환자 수 (n=18)
Internal carotid	16(89% 0
Common carotid	2(11%)
Rt. side	12(67%)
Symptomatic	8(44%)
TIA, Monocular blindness	7(39%)
Stroke	1(5%)
Asymptomatic	10(56%)
Stents used	
Self expandable (Wall-Schneider)	10(56%)
Palma	5(28%)
Coronary (Nir)	39(16%)
Combined carotid and coronary stent	6(35%)

결론: 경동맥 협착에 대한 stent 시술법은 안전하며, 수술로 인한 문제점이나 합병증의 극복이 가능할 수 있다. 향후 stent 시술을 적절하게 하거나 색전증을 예방하기 위한 stent 디자인 변화가 기대된다.