

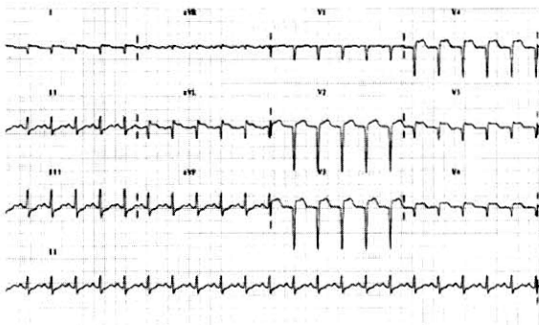
## 순환기질환과 영상진단-심초음파

전남대학교 의과대학 내과학교실

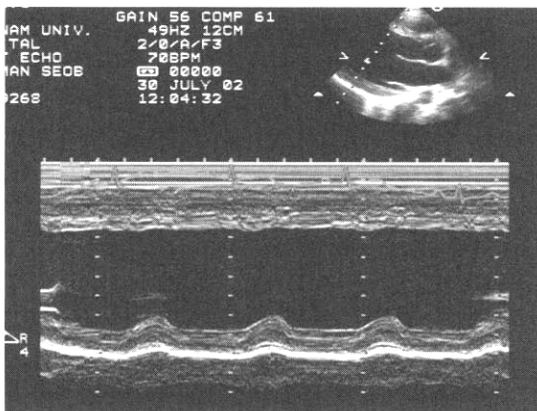
박 종 춘

## 증례 1. Traumatic MI

16세 남자 환자가 모터사이클을 타고 가다 가드레일을 들이받고 의식 혼미와 호흡 곤란을 주소로 응급실로 내원하였다. 혈압은 80/50 mmHg, 맥박수는 130/분, 체온은 36.7℃ 이었다. 신체검사상 급성 병색이었으며 두부와 흉부에 타박상을 보였다. 청진상 우측 흉부에서 호흡음을 들을 수 없었으며, 좌측 흉부에서 미만성의 수포음이 청진되었다. 단순 흉부 X선 사진상 우측 상부 폐야에 기흉과 함께 폐내 혈종을 보이는 경화가 보였으며, 양측 전 폐야에 걸쳐 간질성 폐부종이 관찰되었고 뇌 컴퓨터 단층 촬영상 양측 전두엽에서 뇌내혈종과 출혈성 뇌좌상이 보였다. 심전도상 전흉부 유도과 I, aVL 유도에서 Q파와 함께 2 mm의 ST절 상승이 보였고 심근효소에서 CK 721 U/L, CK-MB 300 U/L, AST 94 U/L, LDH 1242 U/L, troponin-I 5.7 ng/mL, myoglobin >500 µg/L을 보였다. 경흉부 심초음파상 심낭액 저류는 없었으나 좌심실 전벽 및 심실 중격의 벽운동이 감소되어 좌선 하행지의 손상으로 인한 심근경색이 의심되었다. 관상동맥조영술상 좌전하행지의 완전폐색을 진단받았고 스텐트 삽입술을 실시하였다.



증례 1. Electrocardiogram

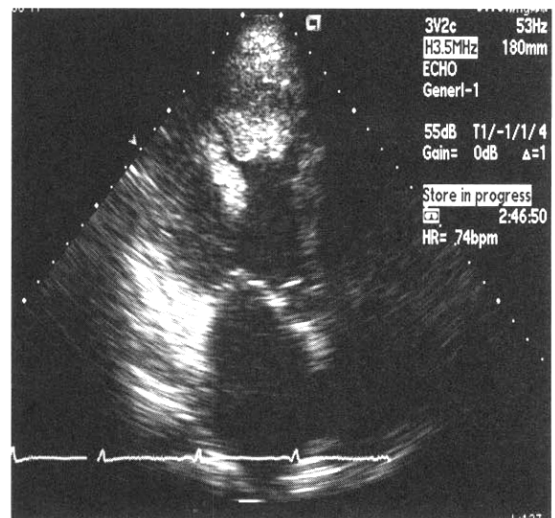


증례 1. M-mode echo: Septal akinesia

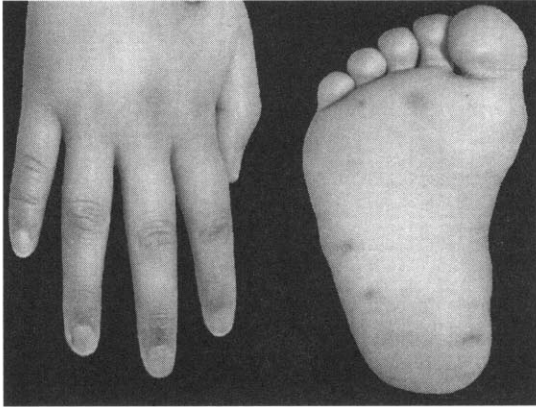
증이 청진되었다. 단순 흉부 X선 사진상 우측 상부 폐야에 기흉과 함께 폐내 혈종을 보이는 경화가 보였으며, 양측 전 폐야에 걸쳐 간질성 폐부종이 관찰되었고 뇌 컴퓨터 단층 촬영상 양측 전두엽에서 뇌내혈종과 출혈성 뇌좌상이 보였다. 심전도상 전흉부 유도과 I, aVL 유도에서 Q파와 함께 2 mm의 ST절 상승이 보였고 심근효소에서 CK 721 U/L, CK-MB 300 U/L, AST 94 U/L, LDH 1242 U/L, troponin-I 5.7 ng/mL, myoglobin >500 µg/L을 보였다. 경흉부 심초음파상 심낭액 저류는 없었으나 좌심실 전벽 및 심실 중격의 벽운동이 감소되어 좌선 하행지의 손상으로 인한 심근경색이 의심되었다. 관상동맥조영술상 좌전하행지의 완전폐색을 진단받았고 스텐트 삽입술을 실시하였다.

## 증례 2. LV thrombi

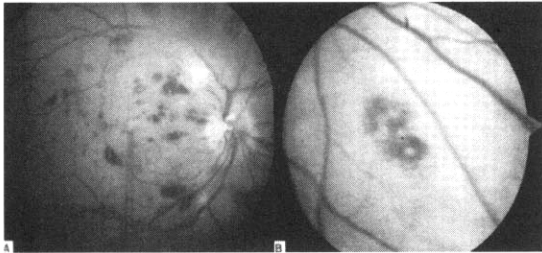
40세 남자 환자가 40일 전부터 갑자기 발생한 간헐적 흉통이 3일간 지속된 후 호전되었고 그 후 운동시 호흡곤



증례 2. 좌심실내 혈전



증례 3. Septic emboli

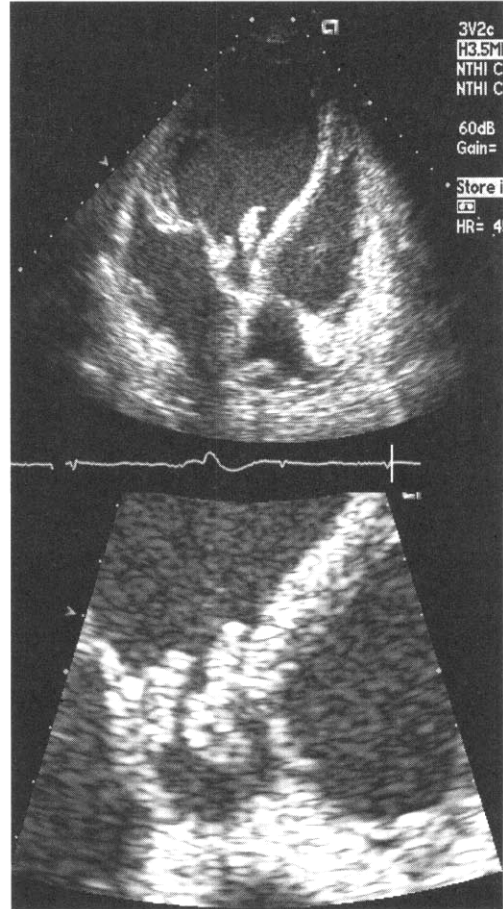


증례 3. Roth spot

란(NYHA class II)이 생겼다. 침을 맞거나 체를 내리는 것 이외 별다른 치료 없이 지내다 내원 3일 전 갑자기 악화되어 내원하였다. 심전도상 좌심방 비대 및 호흡부유도  $V_1$ - $V_4$ 에서 QS복합체가 관찰되었고 심초음파상 좌심방 직경 47.3 mm, 좌심실 확장기 직경은 79.5 mm, 좌심실 수축기 직경은 72.3 mm로 증가되어 있었고, 구혈율은 19.2%였으며 좌심실에 4×5 cm 크기의 혈전이 관찰되었다. 환자는 혈전 제거 수술을 거절하여 입원하여 항혈전제와 심부전증에 대한 치료를 하였는데 15일후 추적 초음파상 혈전이 모두 사라졌다.

### 증례 3. Infective endocarditis

22세 여자 환자가 3일간의 고열과 오한을 주소로 개인의원에 방문하여 상부기관지 감염으로 간주하여 증상 치료만 하다 열이 지속되고 호흡곤란이 동반되어 응급



증례 3. AV Vegetation

실에 내원하였다. 혈압은 120/80 mmHg, 체온은 38.8℃였다. 신체 검사상 양측 손가락과 발가락에 출혈성 반점이 관찰되었으며 좌측 2번째부터 4번째 늑간부위에서 이완기 심잡음이 청진되었고 양폐 기저부에서 기관지 호흡음이 들렸다. 심초음파 소견상 대동맥 판막에 진동하는 종괴가 관찰되었고 2도의 대동맥 폐쇄부전증이 동반되었다. 혈액배양 검사상 methicillin-sensitive Staphylococcus aureus가 동정되었고 항생제 치료 2일 후에 환자는 갑작스런 의식 혼미와 함께 좌측 마비가 발생하였다. 뇌 MRI상 우측 중간 뇌동맥 지배부위의 경색소견이 관찰되었다.