

거대 둔각변연 분지 협착 환자에서 Wallstent 시술 1례

부산대학교 의과대학 내과학교실

정준훈, 박용현, 김정수, 송성국, 이태근, 최재훈, 김준홍, 전국진, 홍택중, 신영우

목적: Wallstent는 주로 말초혈관이나 기관지 폐색, 담도폐색 등의 질환으로 인한 stenting시 주로 사용되는데, 비교적 드물게 큰 직경의 관상동맥 협착시에도 시술하게 된다. 본원에서 급성심근경색증으로 내원한 환자에서 비교적 드문 좌회선동맥의 거대 둔각변연 분지에 Wallstent를 삽입한 1례를 보고하는 바이다. 중례: 65세 남자 환자가 흉통을 주소로 내원하였다. 환자는 본원 내원 3시간 전부터 시작된 흉통이 시작되어 본원 응급실로 내원, 내원당시 혈압이 160/80 mmHg이었으며, 과거병력은 특이사항이 없었고, 흡연은 40갑/년이었으며, 가족력은 특이사항이 없었다. 진찰소견상 급성병색의 소견을 보였으며, 그 외에는 특이사항은 없었다. 검사실 소견상 간기능, 신기능, 일반혈액검사, 뇨검사 등은 특이소견 없었고, 총콜레스테롤은 149 mg/dl, HDL-C 33 mg/dl, LDL-C 112 mg/dl, 중성지방은 91 mg/dl 이었으며, BNP가 178 pg/dl로 증가소견을 보였다. 심전도 검사상 II, III, aVF, V4-6에 ST분절의 상승 소견을 보였다. 심초음파상 좌심실 구혈율은 40%이었으며, 후측벽의 akinesia와 하벽의 hypokinesia 소견을 보였다. 관상동맥 촬영상 좌회선 동맥의 둔각변연 분지에 관상(tubular)의 90% 협착소견을 보였고, 우관상동맥 근위부에 관상의 50-60% 협착 소견을 보였다. 거대 둔각변연 분지에 혈관내 초음파(IVUS)를 시행하여 근위부 혈관직경이 6.5 mm, 원위부 혈관이 5.0 mm로 측정되어, 4.0 × 20 mm balloon으로 predilatation을 시행 후 60%의 잔존협착이 있어 Wallstent 6.0 × 22 mm stenting 시행하였다. 우관상동맥의 근위부에는 3.0 × 20 mm, 6기압, 30초로 ballooning 후 50%의 잔존협착이 있어 Penta 4.0 × 23 mm, 12기압, 30초로 stenting을 시행하였다. 현재는 특별한 합병증 없이 외래에서 추적관찰 중이다.

A secundum atrial septal defect combined with persistent left superior vena cava in a 24 year old woman

Cardiology Division, Department of Internal Medicine, College of Medicine, Pusan National University Hospital
Kook-Jin Chun, Yong Hyun Park, Joon Hoon Jeong, June Hong Kim, Taek Jong Hong, Yung Woo Shin
Atrial septal defect(ASD) accounts for about one third of the cases of congenital heart disease detected in adults. It usually combines with cardiac abnormalities such as mitral-valve prolapse with ostium secundum defects, mitral regurgitation with a cleft in the mitral-valve leaflet, which occurs with ostium primum defects, and partial anomalous drainage of the pulmonary veins into the right atrium or venae cavae with sinus venosus defects. A persistent left superior vena cava(LSVC) is the most common congenital anomaly involving the systemic veins. In most cases the LSVC drains into the right atrium(RA) by way of the coronary sinus(CS), and the systemic venous return is physiologically normal. We report a case of combination of persistent LSVC and a secundum ASD in adult. A 24-year-old woman presented with intermittent chest discomfort and shortness of breath. Chest PA showed a bandlike density overlapping the aortic arch. ECG showed normal sinus rhythm with right bundle branch block. Transthoracic and transesophageal echocardiography revealed secundum ASD with left-to-right shunt and enlarged coronary sinus. Contrast echocardiography by agitated saline injection into the left antecubital vein revealed sequentially enhanced at coronary sinus and right atrium via persistent left superior vena cava. All pulmonary veins were shown to drain normally into the left atrium(LA). The surgical findings were a secundum ASD and a large CS receiving the LSVC.