

24시간 활동 혈압 측정에 의한 연령과 야간 혈압 하강과의 관계

전남대학교병원 심장센터, 간호부, 전남대학교 심혈관계 특성화 사업단

*한수경 · 정명호 · 홍영준 · 설수영 · 임상춘 · 윤현주 · 윤남식

문재연 · 김계훈 · 박형욱 · 김주한 · 안영근 · 조정관 · 박종춘 · 강정재

배경 : 고혈압에 대한 접근과 치료효과에 대한 평가, 백의 고혈압의 발견, 그리고 야간 혈압의 하강 유무를 조사하기 위한 방법으로 24시간 활동 혈압 [ambulatory blood pressure monitoring (AMBPM)]의 사용이 증가하고 있다. **목적 :** 연령에 따른 24시간 AMBP의 양상을 알아보고 야간 혈압 하강의 양상을 관찰하기 위해 본 연구를 시행하였다. **방법 :** 2006년 12월부터 2007년 7월까지 24시간 AMBP를 측정된 134명의 환자 (남:여=74:60)에, 평균연령: 50±17세)를 대상으로 하였다. 이 환자를 연령 50세를 기준으로 50세 미만의 환자를 I군 (n=59)으로, 50세 이상의 환자를 II군 (n=75)으로 분류하여 비교하였다. 비의존성 팔에 oscillometric cuff를 부착하고 주간 혈압은 오전 6시부터 오후 10시까지 매 30분마다, 야간 혈압은 오후 10시부터 다음날 오전 6시까지 매 1시간마다 측정하였다. 주간 및 야간의 평균 수축기 및 확장기 혈압을 측정하였고 야간 혈압 하강 (%)은 $[100 \times (\text{주간 수축기 혈압} - \text{야간 수축기 혈압}) / \text{주간 수축기 혈압}]$ 으로 계산하였다. 주간 혈압에 비해 야간 혈압이 10% 이상 감소되는 경우를 야간 혈압 강하자 (dipper)로 정의하였다. **결과 :** 24시간 평균 수축기 혈압 (132±17 mmHg vs. 137±16 mmHg, p=0.040), 24시간 평균 확장기 혈압 (85±11 mmHg vs. 89±13 mmHg, p=0.049), 주간 평균 수축기 혈압 (135±18 mmHg vs. 140±17 mmHg, p=0.042), 주간 평균 확장기 혈압 (87±11 mmHg vs. 91±14 mmHg, p=0.047), 야간 평균 수축기 혈압 (122±17 mmHg vs. 127±15 mmHg, p=0.045), 야간 평균 확장기 혈압 (76±11 mmHg vs. 80±13 mmHg, p=0.047)이 I군에 비해 II군에서 유의하게 높았다. 야간 수축기 혈압의 하강 (14.9±6.1% vs. 10.8±6.0%, p=0.024) 및 야간 확장기 혈압의 하강 (12.1±9.0% vs. 9.4±6.6%, p=0.050)이 I군에서 II군에 비해 유의하게 컸으며, I군에서 II군에 비해 dipper가 유의하게 많았다 (50% vs. 27%, p=0.043). 연령은 야간 수축기 혈압의 하강 ($r=-0.254$, p=0.025) 및 야간 확장기 혈압의 하강 ($r=-0.184$, p=0.033)과 유의한 상관관계를 보였다. **결론 :** 50세 이상의 환자는 50세 미만의 환자에 비해 24시간 AMBP를 통해 측정된 야간 혈압의 하강을 보이는 경우가 적었으며, 연령은 야간 혈압 하강과 유의한 음의 상관관계를 보였다. 50세 이상의 환자는 야간 혈압의 비하강의 경향이 높으므로 고혈압에 대한 적극적인 약물 치료가 필요하다고 생각되었다.

미만성 심장 지방종증을 동반한 협착성 심낭염 1예

울산의대 울산대학교병원 내과, 영상의학과¹

*구본승 · 김민수 · 이상곤 · 신은석 · 이종수 · 최성훈¹ · 김진재

배경 : 심장 지방종 혹은 지방종증은 지방 조직으로 구성되어 있고, 드물게 발생하는 심장의 양성 종양이다. 이는 주로 심내막하, 심외막하, 심근에서 단발성으로 발생하며 우심방, 좌심실, 중격에서 주로 발견된다. 발생 원인은 아직 정확히 밝혀져 있지 않지만, 결핵 감염 혹은 스테로이드 복용 후 다발성으로 발생할 수 있다. 발생 초기에는 무증상이다가, 크기가 커지면서 다양한 형태로 심장 기능을 저하시킨다. 단발성으로 발생한 심장의 지방종은 일부에서 보고되고 있지만, 심낭에서 미만성으로 발생한 심장 지방종증을 동반한 협착성 심낭염이 보고된 예는 없다. **중례 :** 장기적으로 스테로이드를 복용한 적이 없고, 결핵 감염 조건을 보인 적이 없던, 만성 신부전으로 복막 투석을 시행 중인 59세 여자 환자가 점차 심해지는 호흡곤란과 말초부종, 복부팽만, 저혈압을 주소로 내원하였다. 내원 후 환자는 심장 초음파와 컴퓨터 단층촬영 (Multidetector-row computed tomography) 을 시행하였고, 심낭에 소량의 삼출과 미만성으로 발생한 심장 지방종증이 발견되었다. 이후 환자는 고농도 복막 투석액을 사용한 복막 투석과 혈액 투석을 병행하였으나 지속적으로 호흡곤란, 저혈압 조건을 보였다. 이에 저자들은 심도자 검사 및 심장 초음파 추적검사를 통해 미만성 심장 지방종증을 동반한 협착성 심낭염을 진단하여 보고한다.

