

Stratagy of treatment in acute myocardial infarction (AMI) : compared to one stage PCI and staged PCI

가톨릭대학교 순환기 내과

*윤성규 · 승기배 · 백주열 · 박만원 · 김범준 · 정해익 · 장기욱 · 김동빈 · 신우승 · 백상홍 · 김재형 · 최규보

배경 : AMI은 primary PCI 시행 시 infarct related vessel의 개통 후 단계적으로 추가적 PCI를 시행하도록 권장하고 있다. 하지만 최근에는 실제적으로 infarct related vessel 뿐만아닌 다른 혈관까지도 한번에 PCI를 하는 경우가 늘어나고 있다. 본 연구는 AMI로 primary PCI를 시행하는 경우 one stage PCI와 staged PCI군 간에 in-hospital mortality와 short-term과 long-term clinical outcome을 알아보고자 하였다. **방법 :** 2002년 12월-2006년 7월까지 가톨릭의대 강남성모병원에 AMI로 내원한 환자 105명을 대상으로 primary PCI시 one stage로 시행한 64명과 stage로 시행한 41명 두 군간의 in-hospital mortality와 1년 후의 MACE를 비교분석 하였고 두 군 간에 PCI 시행 시 그물망삽입을 한 혈관수와 임상적인 양상의 차이를 분석하였다. **결과 :** 두 군 간의 연령, 성별, 그리고 위험인자는 통계학적인 차이를 보이지 않았고 심장 구출력(Ejection fraction)은 one stage군은 55±21%, stage 군은 52±16%이고 혈압은 one stage군은 102±36/74±27 mmHg, stage 군은 98±31/72±21mmHg로 통계학적인 차이를 보이지 않았다 (p=0.09). in-hospital mortality는 one stage PCI군에서 3/64명(4.6%)과 staged PCI 군에서 6/41명(14.6%)으로 P=0.014로 통계학적인 차이를 보였다. 12 months 추적관찰 시에 두 군 간의 MACE 에서는 통계학적 유의성은 없었다(p=0.1). 두군 간의 그물망삽입을 한 혈관수는 다음 표와 같다.(표 1) **결론 :** 급성심근경색으로 일차적 중재 시술을 시행하는 경우 stage 군에서 In-hospital mortality가 one stage군 보다 통계학적으로 높았다. 이번 연구 결과는 in-hospital mortality 면에서 one stage PCI 가 Primary PCI시에 좀 더 유리할 것으로 보인다.

	One-stage PCI	Staged PCI
1 vessel	34(54.8%)	2(4.8%)
2 vessel	16(25.8%)	18(41.8%)
3 vessel	19(19.4%)	23(53.4%)

The BMD study of the correlation with the severity of coronary calcifications & coronary artery diseases

가톨릭 의과대학 순환기내과학교실

*백주열 · 승기배 · 박만원 · 윤성규 · 김범준 · 김동빈 · 장성원 · 이종민 · 정해익 · 백상홍 · 김철민 · 김재형 · 최규보

배경 및 목적 : 심혈관 질환의 예측인자로서 osteoporosis에 대한 연구는 다양하다. 본 연구에서는 low bone mineral density가 다른 위험인자들과 함께 MDCT로 측정한 coronary calcification의 정도와의 상관관계와 관동맥질환의 severity와의 연관성 유무를 알아 보고자 하였다. 연구 및 방법 2006년부터 2007년까지 MDCT를 이용하여 calcium score가 측정되었던 환자중 12개월내에 dual energy X-ray absorptiometric (DEXA) scan이 시행되었던 환자 (N=82)를 대상으로 하였다. calcification의 정도는 coronary MDCT를 이용 calcium score를 측정하였고 임상적 변수로 환자군의 Coronary calcification의 위험인자를 조사하여 BMD(T-score osteopenia (-1.0 ~ -2.5), osteoporosis (<-2.5) 기준)와 Coronary calcification 과의 상관관계를 보았다. 관동맥 질환의 severity는 환자들의 CAG를 review하여 involved major vessel 수를 평가하여 BMD와의 연관성을 알아 보았다. **결과 :** BMD상 low bone mineral density는 MDCT상 coronary calcium score의 severity와 연관성은 pearson 통계기법상 연관성(P = 0.027)을 보이고 있었고 BMD의 T-score와 관동맥질환 severity인 involved vessel수 역시 의미있는 연관성을 보이고 있었다. (P = 0.002) **결론 :** BMD의 T-score는 MDCT로 측정한 Coronary calcification과 관상동맥조영술 상에 관동맥 질환의 severity와 통계학적으로 유의하게 상관 관계와 연관성이 있는 것을 알 수 있다.