

## 자궁 전절제술이 항문-직장기능에 미치는 영향

순천향 대학 의과대학 천안 병원 내과, 산부인과\*  
이문호\*, 정일권, 김홍수, 박상홍, 김선주, 배동한\*

여성에 있어 골반 질환의 수술후에 변비가 발생하거나 대장운동 기능 장애가 나타난다는 보고가 있다. 이에 저자들은 부인과에서 흔히 시행하는 자궁전절제술이 항문 골반 기능에 어떠한 영향을 미치는지 알기 위하여 본원 산부인과에서 부인과 질환으로 자궁 전절제술을 시행한 환자를 대상으로 전향적 연구를 시행하였다. 25명의 환자를 대상으로 수술 전과 수술 8주 후에 각각 설문지를 통해 환자의 대장질환 및 배변 장애 여부를 조사하고 항문-직장 내압 검사를 시행하였으며 그 중 16명이 검사를 완료하였다. 환자 16명중 14명은 자궁근종, 2명은 adenomyosis로 진단되어 자궁 전절제술을 시행받았다. 수술전 2명의 환자가 변비가 호소하였으나 (주 2회) 수술후에도 배변 습관의 변화가 없었다. 수술전 변비가 없던 14명중 2명에서 수술후 하루 3-4회의 연변, 식후 하복부 통증등의 증상이 나타났다. 항문 직장 검사에서 수술전 항문-직장압은  $80.2 \pm 22.6(\text{mean} \pm \text{S.D})$  mmHg, 수술후  $75.9 \pm 26.4$  mmHg로 유의한 차이가 없었으며, 최대 압착압도 수술전, 후에 의미있는 변화가 없었다. ( $160 \pm 60.7$ ,  $141.7 \pm 49.1$  mmHg) 직장-항문 역제 반사도 수술 전후에 유의한 차이가 없었으며 ( $71 \pm 15$ ,  $62 \pm 9.0\%$ ) 직장감각력도 수술 전후에 유의한 차이가 관찰되지 않았다. ( $7.5 \pm 2.6$ ,  $5.9 \pm 2.0$  cc) 수술 전에는 모든 환자가 50cc 풍선을 쉽게 배출할 수 있었으나 수술 후에는 5명이 5분이 경과하여도 풍선을 배출하지 못하였다. 이상의 결과로 자궁 전절제술은 항문-직장 내압 검사에는 영향을 미치지 못 하는 것으로 나타났으나 일부 환자에서 배변 습관의 변화와 직장 배출능 장애가 의심되어 추적 관찰이 필요할 것으로 사료된다.

## Oddi 괄약근 운동에 대한 isosorbide dinitrate (Isoket®)의 효과 - 유두부 국소적 투여 및 구강내 분무의 비교 -

순천향대학교 의과대학 내과과 교실, 소화기연구소  
문종호\*, 김은주, 박용주, 홍수진, 조영덕, 이준성, 이문성, 심찬섭

목적: Nitrate는 혈관확장효과가 있으며 비교감성, 비부교감성 신경전도를 통하여 오디 괄약근의 운동성을 억제하는 효과가 있는 것으로 보고되고 있다. 상용화된 약제 중 하나인 isosorbide dinitrate는 혈관확장효과가 우수하며 안정성이 높고 특히 구강내 분무제(oral spray)는 설하 glyceryl trinitrate 보다 효과의 발현시간이 빠르고 긴 것으로 되어 있다. 이에 연구자들은 isosorbide dinitrate의 구강내 분무 전후와 유두부에 직접 분무한 전후의 오디 괄약근 운동성 변화를 비교하고자 이 연구를 시행하였다. 방법: 간담도계 수술을 시행한 경력이 없고 유두부 주위 계산 및 유두부 협착이 없는 환자 17명을 대상으로 하였다. 이중 10례는 경구적 담관 내압검사를 시행하였고 7례는 간내결석환자 중 간내결석을 모두 제거한 후 경피경간적 담도배액관의 경로를 통하여 3-lumen 폴리에틸렌 도관을 오디괄약근에 위치시킨 후 담관내압검사를 시행하였다. 기초적 오디괄약근 내압검사후 isosorbide dinitrate 구강 분무제를 구강내에 분무(구강 분무군)하거나 가장 근위부 또는 원위부 측공을 유두부 바로 바깥쪽에 위치시킨 후 유두부 바깥쪽의 측공의 경로를 주입장치로부터 분리하여 isosorbide dinitrate를 투여(유두부 국소적 투여군)한 후 유두부 괄약근 내압검사를 시행하여 비교, 분석하였다. 성적: 1) 구강 분무군(9예, 평균연령:56.2세, 남:여=4:5)의 isosorbide dinitrate 평균 분무량은 3.75 mg이었으며 유두부 국소적 투여군(8례, 평균연령:53.9세, 남:여=3:5)에서의 평균 투여량은 4.13 mg이었다. 2) Isosorbide dinitrate 투여 전후 SO 기지압은 구강 분무군에서는  $16.7 \pm 3.2$ 에서  $8.4 \pm 3.5$  mmHg로, 유두부 국소적 투여군에서는  $13.4 \pm 4.3$ 에서  $5.5 \pm 1.7$  mmHg로 각각 의미있게 감소하였다( $p < 0.05$ ). 3) 구강 분무군 9례중 6례(66.7%)에서 분무후 평균  $5.5 \pm 6.7$ 분 동안 위상파의 수축이 관찰되지 않았고 유두부 국소적 투여군 8례중 5례(62.5%)에서 투여후 평균  $3.6 \pm 3.0$ 분 동안 위상파의 수축이 관찰되지 않았으나 두 군간에 유의한 차이는 없었다. 4) Isosorbide dinitrate 투여후 계속 위상파 수축이 관찰되었던 경우에도 구강 분무군에서는 투여 전후 위상파 수축압은  $112.7 \pm 15.0$ 에서  $61.1 \pm 16.7$  mmHg로, 유두부 국소적 투여군에서는  $95.1 \pm 9.6$ 에서  $47.7 \pm 29.3$  mmHg로 각각 감소되었다. 5) SO에 대한 운동 억제 효과의 발현시간은 구강 분무군에서는 투여 후 평균  $91.7 \pm 29.6$ 초이었으며 유두부 국소적 투여군에서는 평균  $50.6 \pm 16.9$ 초로 유의한 차이( $p < 0.05$ )를 보였으며 효과지속시간은 각각  $19.4 \pm 6.9$ 분,  $8.7 \pm 7.6$ 분이었으나 유의한 차이는 없었다. 결론: Isosorbide dinitrate 구강 분무제를 투여한 경우 오디 괄약근의 운동성을 억제하는 효과가 있으며 유두부에 국소적으로 투여한 경우에도 비슷한 효과를 보이면서 발현시간은 더 빠른 것으로 관찰되었다.