

급성 우심실 심근경색증 환자의 임상양상

전남대학교병원 심장센터

임상엽, 정명호, 배은희, 박형욱, 임지현, 홍영준, 김한균, 김원, 김주한, 안영근, 조정관, 박종춘,
안병희, 김상형, 강정재

배경 및 목적: 급성 우심실 심근경색증은 좌심실에서 발생한 심근 경색과 병태 생리학적으로 다르며 심인성 속을 더 자주 일으키는 것으로 알려져 있다. 본 연구는 급성 우심실 심근경색증 환자의 임상적 특징 및 시술 관련요인을 분석하여 예후 인자를 알아보고자 하였다.

연구대상 및 방법: 2002년 6월부터 2002년 12월까지 6개월간 급성 심근 경색증으로 응급실에 내원한 117명의 환자의 심전도와 심초음파 소견을 분석하여 급성 우심실 심근경색증이 의심되는 환자들을 좌심실 심근경색 환자들과 비교하였다.

결 과: 급성 우심실 심근경색증이 의심되는 환자들(I군: 69±13세, 남:여=10:7)은 17명이었으며, 급성 좌심실 심근경색증 환자들(II군: 62±13세, 남:여=74:26)은 100명이었다. I군이 II군보다 유의하게 나이가 많았으며(69±13세 vs. 62±13세, $p=0.049$), 다른 위험인자는 차이가 없었다. 좌심실 구혈률은 평균 49.4±12.2 %이었고 양군간의 유의한 차이는 없었고, 심전도상 전도 차단이 I군 8예, II군 7예(8 vs. 41.2%, $p=0.017$)에서 발생하였으며 II군의 2예에서 완전 방실전도 차단이 발생하였다. 검사실 소견에서 양군간의 유의한 차이는 없었으며, 관상동맥 조영술상 경색 관련 혈관은 I군에서 좌전 하행지가 68예(68%)로 가장 많았으며, II군에서는 우관상동맥이 15예(88%)로 가장 많았다($p<0.001$). I군 10예, II군의 8예에서 심인성 속이 발생하였으며(10.0 vs. 47.1%, $p=0.038$), I군 9예, II군 4예에서 병원내 사망하였으나 유의한 차이는 없었다(9 vs. 23.5%, $p=0.066$). 양군에서 병원내와 6개월 추적 관찰시 주요 심장 사건에 유의한 차이는 없었다.

결 론: 급성 우심실 심근경색증이 의심되는 환자들은 심전도상 전도 차단이 많이 나타나며, 관상동맥 조영술상 우 관상동맥이 침범되는 경우가 많았고, 심인성 속이 동반되는 경우가 많았으므로 치료시 주의해야 할 것으로 생각되었다.

급성 심근경색증의 관동맥 중재술시 PercuSurge GuardWire의 유용성

연세대학교 원주과대학 원주기독병원 순환기내과

김장영, *왕희성, 정일형, 정현숙, 김우재, 유병수, 이승환, 윤정한, 최경호

배경: PercuSurge GuardWire System은 temporary occlusion balloon 과 흡입용 도자(ExportAspiration Catheter)를 이용하여 기계적으로 색전 방어 및 흡입을 위한 기구로 급성 심근 경색증의 관동맥 중재술시의 유용성에 대한 보고는 드물다. **방법:** 2002년 9월부터 2003년 6월까지 급성 심근경색증 환자 중 관동맥 조영술상 명확한 혈전이 있거나 혈전이 의심되는 연속적인 31명을 대상으로 하였다. 시술은 0.014인치의 Guardwire를 사용하여 병변을 통과 후 원위부에 temporary occlusion balloon을 팽창시킨 후 흡입용 도자를 이용하여 흡인 후, 관동맥 스텐트 삽입술을 시행한다. 이후 흡입용 도자를 이용하여 혈전을 흡입하여 시술 하였다. 시술의 성공률 및 합병증, 중재술 후의 TIMI 혈류 및 추적 관찰 중 중요 심혈관 합병증을 조사하였다. **결과:** 평균 연령은 58±11세 였고, 남자가 78%였다. 일차성 또는 구제성 관동맥 중재술은 19예(59%)였고, 심근경색 부위는 전벽 경색이 11예(36%), 하벽 경색이 18예(56%)이었다. 심초음파상 좌심실 구혈률은 55±16 %였다. 관동맥 조영술상 좌전하행지 11예(34%), 좌회선지 2예(6%) 우관상동맥이 18예(56%)였다. 시술 전 명확한 관동맥내 혈전을 보인 경우는 28예(88%)였다. 시술 전 TIMI 0/1 혈류는 21예(68%), TIMI 3 혈류는 6예(19%)였다. 의 분포는 었다. 시술 성공은 28예(90%)였으며 원인으로는 2예에서 원위부 가지 혈관의 색전증이 있었고, 1예에서 유도철선의 통과 실패였다. 평균 시술시간은 48±18분 이었고 시술 후 TIMI 3 혈류는 29예(94%)였고, TIMI 2 혈류는 2예 었다. 평균 6.5 개월의 추적 관찰 중 주요 심혈관 합병증은 2예 였고(목표표소 재개통 1예, 심부전 1예), 6개월 추적 관동맥 조영술상의 재협착률은 18% (2/11)였다. **결론:** 급성 심근 경색증의관동맥 중재술에 PercusurageGuardWire System시술은 비교적 안전하고 유용한 색전 방어 및 흡입을 위한 기구로 생각된다.