

— Sat-47 —

Coronary arteriovenous fistula into Left ventricle

광주기독병원 김춘호*, 박정복, 정종필, 김태현, 이승욱, 조상기

서론 : 관상동맥루는 관상동맥이 다른 혈관 또는 심방, 심실과 단락을 형성하는 선천성 심질환으로 관동맥조영술을 시행하는 환자의 0.1-0.2%, 선천성 심질환의 0.4%의 빈도를 가지는 드문질환이다. 특히 양측성 관상동맥루는 전체 관상동맥루의 5%미만으로 보고 되고 있으며, 배액부가 좌심실인 경우도 아주 드물다고 알려져있다.(2%) 이러한 관상동맥루가 가져올 수 있는 부작용으로는 감염성 심내막염, 혈전형성, 그리고 드문경우로 폐동맥고혈압이나 울혈성 심부전이 있을수 있다. 저자들은 좌우 관상동맥에서 기시하고 좌심실로 개구한 관상동맥루 1례를 경험하였기에 보고하는 바이다.

증례 : 62세 여자환자가 Lt chest pain을 주소로 내원하였다. 과거력상 특이 소견 없었으며 본원에서 시행한 심초음파상 Moderate AR, Trivial TR 이었다.내원시 혈압이 120/60mmHg 였고 맥박수 60회/min, 호흡수 24회/min, 체온은 36.1 이었으며 이학적 소견상 심잡음은 없었고 생화학검사, 흉부 x 선검사, 일반혈액검사는 정상이었다. 하지만 심전도상 II, III, avF 및 V1-6 까지 T wave inversion 소견이 었다. 관상동맥조영술상 coronary arteriovenous fistula 가 좌심실내로 빠져나가고 있고 양쪽의 관동맥에서 모두 나타나는 소견 이었다. 이 후 흉통은 Ca 차단제, diuretics, ACE inhibitor등을 투여하여 호전되었고 이 후 내과외래에서 추적관찰중이다.*

— Sat-48 —

A case of Arrhythmogenic Left Ventricular Dysplasia

한양대학교 의과대학 내과학교실

박의순, 이제, 신진호, 이재웅, 김경수, 김순길, 김정현, 임현길, 이방현

Arrhythmogenic right ventricular dysplasia(ARVD) is a type of cardiomyopathy. It can be an important cause of ventricular arrhythmia in normal heart. ARVD is characterized histologically by midmural or external myocardial replacement with a fibrolipomatous infiltrations, which can give a picture of focal akinesia or dyskinesia. ARVD is classically described as a selective disorder of the right ventricle. There are a few isolated case reports of left ventricular involvement in ARVD. This involvement is thought to be a progression of the right ventricular equal and extensive left and right ventricular involvement. In Korea, the condition is not recognised as a left ventricular entity without right ventricular involvement. We report a left ventricular arrhythmogenic dysplasia in 40 years old female bearing many clinical similarities to ARVD.