

개심수술환자에서 체외순환후 혈류증량제를 위해 사용된 10% pentastarch 와
5% albumin의 비교연구

연세대학교 심장혈관센터 심장혈관외과, 심장마취과^o
장병철, 유경풍, 박재희, 김시호, 고신옥^o, 용용우^o, 강면식

최근 체내에서 제거되는 시간이 짧고, 합병증이 비교적 적은 새로운 pentastarch제제가 국내에서 사용할 수 있게 되었다. 저자들은 1992년 8월이후 심장판막 질환(30명)과 선천성 심장질환(5명) 수술을 받은 성인 환자 35명을 대상으로 수술후 10% pentastarch(제1군, 18명)와 5% albumin(제2군, 17명)을 투여하여 수술전, 약물투여전 후, 수술후 1일과 7일에 혈동학적인 변화, 혈색소 및 hematocrit, 혈소판, colloid osmotic pressure, osmolarity, serum albumin 및 protein, SGOT, SGPT, BUN, creatinine, 혈액응고검사 및 폐내단락과 폐탄성을 검사하여 비교하였다.

연구결과 제 1, 2 군 모두에서 투여후 심박출계수가 투여전에 비해 현저히 증가되었으나(제1군: $2.72 \pm 0.68 \text{ l/min/M}^2$ 에서 $3.64 \pm 1.30 \text{ l/min/M}^2$ 제2군: $3.05 \pm 0.90 \text{ l/min/M}^2$ 에서 $3.43 \pm 0.95 \text{ l/min/M}^2$) 두군사이에 통계적으로 유의한 차이는 없었다($p=0.582$). 좌심방압은 두군 모두에서 혈량증량제 투여후 증가되었으나 1군에서 더욱 현저히 증가되었다(제1군: $9.61 \pm 3.81 \text{ mmHg}$ 에서 $11.39 \pm 3.16 \text{ mmHg}$, 제2군: $8.18 \pm 3.49 \text{ mmHg}$ 에서 $8.88 \pm 3.81 \text{ mmHg}$, $p=0.041$). 폐내단락과 폐탄성은 두군 모두 수술전, 투여전, 후를 비교한 결과 통계적으로 유의한 차이는 없었다. 혈색소는 제1군에서 투여전 $10.44 \pm 0.94 \text{ gm/dl}$ 에서 투여후 $9.17 \pm 1.29 \text{ gm/dl}$ 로 감소되었으며, 혜마토크리트은 투여전 $31.33 \pm 3.31 \%$ 에서 투여후 $27.06 \pm 4.12 \%$ 로 감소되었다. 제2군에서 혈색소는 투여전 $9.87 \pm 0.90 \text{ gm/dl}$ 에서 투여후 $9.08 \pm 1.09 \text{ gm/dl}$, 혜마토크리트은 투여전 $29.94 \pm 3.17 \%$ 에서 투여후 $27.47 \pm 3.30 \%$ 로 감소되었으며, 두군사이에 통계적 유의성은 없었다. Oncotic pressure의 변화를 관찰한 결과 제1군에서는 수술전 $23.61 \pm 3.62 \text{ mmHg}$ 에서 수술직후 $18.03 \pm 3.21 \text{ mmHg}$ 로 매우 감소되었고, pentastarch 500ml 투여후 $21.99 \pm 2.80 \text{ mmHg}$ 로 증가되었으나 통계적 유의성은 없었다. 제2군의 경우 수술전 $19.75 \pm 6.34 \text{ mmHg}$ 로 제1군에 비해 낮았으나 역시 통계적으로 유의한 차이는 없었다 그러나 수술직후에는 $15.14 \pm 1.66 \text{ mmHg}$ 로 감소되어 제1군에 비해 통계적으로 유의한 차이가 있었다($p=0.010$). 또한 plasma 500ml 투여후에도 $18.22 \pm 3.05 \text{ mmHg}$ 로 매우 낮아 1군과 비교할때 통계적인 차이가 있었다($p=0.003$). 수술전, 수술직후, 투여전후 osmolarity의 변화는 제1군과 제2군 사이에 통계적으로 유의한 차이는 없었다. 수술후 1일, 7일에 즉정한 간기능검사 및 신기능검사상 두군 모두 이상소견은 없었고 두군 사이에 유의한 차이가 없었다. 수술후 1일에 즉정한 혈청 albumin은 제2군이($3.64 \pm 0.55 \text{ g/dl}$), 제1군($3.16 \pm 0.43 \text{ g/dl}$)에 비해 통계적으로 유의하게 높았고($p=0.007$), 혈청 protein도 제2군이($5.22 \pm 0.22 \text{ g/dl}$) 제1군($4.75 \pm 0.49 \text{ g/dl}$)에 비해 매우 높았다($p=0.015$). 그러나 수술후 7일에 점사한 혈청 albumin(제1군: $3.96 \pm 0.43 \text{ g/dl}$, 제2군: $4.09 \pm 0.44 \text{ g/dl}$)과 protein(제1군: $6.81 \pm 0.62 \text{ g/dl}$, 제2군: $6.82 \pm 0.77 \text{ g/dl}$)은 통계적으로 차이가 없었다. 수술후 응고장애에 미치는 영향을 비교한 결과 두군 사이의 통계적 유의성은 없었고, 수술후 1일까지 출혈량도 제1군: $637 \pm 367 \text{ cc}$, 제2군: $644 \pm 346 \text{ cc}$ 로 통계학적 유의성이 없었다. 그러나 5% albumun을 사용한 환자 1례에서 사용직후 쇼크상태가 발생되었다.

연구결과 10% pentastarch를 개심수술후 혈액증량제로 사용한 결과 간기능, 신기능장애 및 혈액응고 장애를 초래하지 않았으며, 혈량 증량제로써 5% 알부민제제에 비하여 우수한 colloid 제제로 생각되었다.