

이종판막환자에 대한 재치환수술

경북대학교 의과대학 흉부외과학교실
조준용 우석정 장봉현 이종태 김규태

경북대학교 의과대학 흉부외과학교실에서는 1986년 1월부터 1993년 8월까지 판막재치환술을 시행한 12예에 대해 임상적으로 분석하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 연령은 29세에서 61세까지였으며, 평균 41세였고, 남자 5예, 여자 7예였으며 남여성비는 1:1.4였다.
2. 환자는 기계판을 치환한 1예, 조직판을 치환한 11예에서 판막재치환술을 시행하였다.
3. 1차수술에 사용되었던 판막은 승모판의 경우 Carpentier-Edward valve 7예, CarboMedics valve 1예, Ionescu-Shiley valve 1예이었으며, 대동맥판의 경우 Carpentier-Edward valve 3예가 사용되었다.
4. 재수술에 사용된 판막은 승모판의 경우 CarboMedics valve 5예, St. Jude Medical valve 2예, Bjork-Shiley valve 1예, Duromedics valve 1예, 대동맥판의 경우는 CarboMedics valve 3예가 사용되었다.
5. 재수술까지의 기간은 승모판재치환술의 경우 7.93년, 대동맥판재치환술의 경우 12.67년이었다.
6. 재치환수술의 원인은 조직판 기능부전이 12예, 혈전형성 1예, 기타 예방적치환이 1예이었다.
7. 재수술환자의 술전 2D-UCG상 승모판재치환술의 경우 좌심방의 평균직경은 4.9cm이었고, 대동맥판재치환술의 경우 좌심실확장기말 평균직경은 5.6cm이었다.
8. 1차수술시 조직판을 치환한 경우 모든예에서 술후 3개월간 항응고제를 복용하였고 그때 Prothrombin time은 13-15초 였다.
9. 재수술전 심전도상 심방세동이 7예, 정상동율이 5예이었으며, 호흡곤란의 정도는 NYHA functional class III가 평균이었다.
10. 수술후 조기사망은 대동맥판재치환술을 시행한 1예에서 있었으며 원인은 술후 저심박출증 및 급성신부전이였다.