

심장 판막 질환에 있어서 판막 수술의 임상적 경험

동아대학교 의과대학 흉부외과교실
조 은희 · 최 필조 · 성 시찬 · 우 종수

동아대학교 의과대학 흉부외과교실에서는 1991년 5월부터 1995년 5월까지 시행한 137례의 심장판막수술 중 인공판막치환술은 128명의 환자에서 132례시행하였고, 판막재건술 25례이며 이중 인공판막치환술과 판막 재건술을 동시에 한경우는 20례인데 이 자료를 임상 분석하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 133명의 환자중 남자는 50명, 여자는 83명으로 남녀비는 약 1:1.6 이었으며 평균연령은 36.2세였다.
2. 수술은 승모판막 치환례가 67례, 대동맥판막 치환례가 39례, 승모판막과 대동맥판막 모두 치환한 예는 25례였고 폐동맥판 치환례 1례, 판막재건술이 5례, 대동맥판 또는 이중 판막치환술과 판막 재건술례이 20례였다.
3. 판막 재건술에는 삼첨판률 성형술이 21례, 승모판 교련 절개술 3례, 승모판률 성형술 2례였다.
4. 승모판막 질환 103례 중 협착 폐쇄부전증이 53례로 가장 많았고 협착증이 28례였으며 병인으로는 승모판 탈출증, 아급성 심내막염, 류마치성 판막질환 등이었다.
5. 대동맥판막 질환 68례에서 협착 폐쇄부전증이 38례로 가장 흔하였고 폐쇄부전증이 29례를 나타내었으며 병인으로서는 아급성 심내막염, 이첨판(Bicuspid valve), 동맥관개존증, 심실중 격결손, 류마치성 판막질환, 대동맥류, 대동맥판률 및 대동맥확장 등이었다.
6. 137례의 판막치환수술이 시행되었는데 사용된 기계판막으로는 CarboMedics 판막이 105개, St. Jude Medical 판막이 34개 사용되었으며 조직판막은 Carpentier-Edwards 판막이 3개 사용되었다.
7. 승모판막치환에서는 29mm와 31mm가 대부분 사용되었으며 대동맥판막 치환의 경우 21mm가 가장 많이 사용되었으며 심한 대동맥 폐쇄부전이 있으면서 관상동맥 우회술까지 요했던 남자 환자의 경우에는 25mm의 기계판막이 사용되었으며 활로사증(Tetralogy of Fallot, TOF)에서 폐동맥판막 치환시 25mm의 조직판막도관(tissue valve conduit)^o 사용되었다.
8. 판막치환을 시행할 때 합병된 병변을 치료하기 위해 추가로 좌심방내 혈전제거술 21례, 좌심이 봉축폐쇄술 23례, 심실중격결손폐쇄 1례, 관상동맥우회술 1례, 동맥관개존 폐쇄술 1례, Pacemaker 삽입술 2례, Bentall 술식 4례, Cabrol술식 2례, 활로사증 교정술 1례, 대동맥 전 위술 1례 등을 시행하였다.
9. 수술 임상 상태는 NYHA class I 62례, class II 22례로 술전 NYHA class 평균 2.9에서 술 후 1.4로 상당한 호전을 보였다.
10. 평균 추적 9.8개월 기간중 술후 합병증에는 저심박출증후군 8례, 심부정맥 5례, 급성신부전 7례, 창상감염 8례, 혈전색전증 7례 등이었으며 술후 조기사망(술후 30일이내)은 2례로 1례는 대동맥판막 치환술중 우연히 폐암을 발견하여 술후 20일째 사망하였으며 1례는 상행 대동맥류로 수술전 동맥류 파열로 심폐소생술 시행하면서 수술하였으나 뇌사상태가되어 술 후 4일째 사망하였다. 술후 만기 사망은 2례로 1례는 승모판막 치환술후 6개월 후에 심부전으로 1례는 Cabrol수술후 3개월 후에 심부정맥으로 사망하였다.