

비디오 흉강경수술의 임상적 고찰

중앙대학교 의과대학 흉부외과학교실

원경준 · 최덕영 · 김영동 · 김선봉 · 손동섭 · 조대윤 · 양기민

흉강경을 이용한 흉부수술의 경우 최근들어 상당한 발전이 계속되면서 시술할 수 있는 분야가 획기적으로 증가하였다. 또한 최근의 광학기술과 영상기술의 발달과 함께 비디오 흉강경을 이용하여 개흉하지않고 여러 가지 술식이 가능하였다.

비디오 흉강경의 장점은 수술후의 통증이 크게 감소되어 이로인한 호흡곤란이 감소, 합병증의 감소되고, 술 후 재원기간의 단축 및 창상감염의 위험이 줄어든다는 것을 들 수 있다.

중앙대학교 흉부외과에서는 1994년 9월부터 1995년 8월까지 비디오 흉강경을 이용한 흉부 수술 67례의 임상 결과를 보고하는 바이다.

1. 기흉 35례, 미만성 간질성 폐질환 9례, 농흉 7례, 혈흉 5례, 폐암에의한 삼출액 3례, 다한증 3례, 흉강내 이물질 2례, 중피종 1례, 속립성 결핵 1례, 기질화된 폐렴 1례였다.
2. 기흉환자 35례중에서 흉강경적 기포제거술 33례, 개흉적 기포제거술 2례였다. 흉강경을 이용한 지혈 5례, 세척술 7례, 이물질 제거 2례, 악성늑막삼출시 활석 분무 3례, 교감신경절제술을 3례 시행하였다. 흉강경적 생검은 12례 시행하였다.
3. 기흉 환자중에서 재발성 기흉으로 18례에서 수술하였고, 지속적 공기누출 12례, 단순 흉부사진상 기포가 보인예가 5례 있었다. 심한 유착을 보여 흉강경에서 전환한 개흉적 기포제거술 2례를 시행하였다.
4. 흉강경적 생검은 12례중에서 특발성 폐 섬유화증으로 9례 흉강경적 생검을 시행하였는데, 통상형 간질성 폐염 2례, 박리형 간질성 폐염 7례였다. 나머지 생검결과는 속립성 결핵 1례, 중피종 1례, 기질화된 폐렴 1례였다.
5. 흉강경 67례중에 64례에서 특별한 합병증 없이 술후 3~4일만에 퇴원하였다.

따라서 흉강경수술은 흉부영역수술에 있어서 앞으로 계속 사용분야가 증대될 것으로 사료된다.