41

◈부분 양심실 교정술의 중단기 성적

김문수, 이정렬, 김용진, 노준량, 서경필

서울대학교 의과대학

배경 및 목적 : 우심실의 형태나 기능이 양심실 교정술을 감당하기 힘든 환자군에서 부분 양심실 교정술을 시행하여 그 중단기 성적을 보고한다.

방법 : 본 서울대학교병원 소아흉부외과에서 1993년 6월부터 1998년 3월까지 10명의 환자[평균연령 62.4개월]가 부분 양심실 교정술을 시행받았다. 4명은 Ebstein 기형이었고, 3명의 환자는 온전한 중격을 동반한 폐동맥폐쇄증이었으며, 1명은 양대혈관 우심기시증과 심실중격결손증 폐동맥협착증으로 Rastelli 수술을 시행한 후 부분 양심실 교정술로 전환하였던 환자이며, 다른 1명의 환자는 완전대혈관 전위증, 심실중격 결손증, 삼첨판막 양심실 걸치기[straddling]로 동맥치환술을 시행한 후에 부분 양심실 교정술과 삼첨판막 성형술을 시행받은 환자였고, 나머지 1명의 환자는 방실중격 결손증으로 Fontan 수술을 받은 후에 부분 양심실 교정술로 전환하였던 환자였다.

결과 : 수술에 의한 사망이 1례에서 있었으며, 수술에 의한 합병증은 유미흉에 의한 장기 입원이 2명, 양측성 횡격막 마비가 1례, 심방세동이 1례에서 있었다. 추적관찰기간은 평균 15.1개월이었으며, 추적관찰기간중에 후기 사망이나 재수술은 없었으며, 생존한 전 환자에서 NYHA class I 의 상태를 유지하였다.

결론 : 부분 양심실교정술은 다양한 종류의 선천성 심장기형에 적용될 수 있는 술식으로 우심실의 크기나 기능이 완전 양심실 교정술을 감당하기 힘든 경우에 일부의 체정맥 혈류만을 우심실에 의해 박출함으로써 Fontan 환자에서 보다 나은 혈역학을 유지할 수 있는 것으로 사료되어 이런 환자 군에서 Fontan 수술의 대안으로 유용하게 사용될 수 있다고 생각된다.

책임저자:김용진(서울의대) 발표자:김문수(서울의대)