

# Dor 술식의 임상적 고찰

장우익\* · 김기봉\* · 임 청\* · 허재학\* · 김용진\*

## 배경 및 목적

관상동맥질환의 중요한 합병증 중의 하나인 akine-tic/dyskinetic 허혈성 좌심실 기능부전의 외과적 치료 방법으로 좌심실내 패취를 이용하여 좌심실을 재형성 하여 주는 Dor 술식후 수술전후 혈류역학적인 비교분석을 통하여 Dor 술식의 유용성을 알아보고자 하였다.

## 방 법

1998년 4월부터 2001년 4월까지 총 12례의 허혈성 좌심실 기능부전증 환자에서 관상동맥우회술과 더불어 Dor 술식을 시행하였다. Dor 술식의 적응증으로는 class III 이상의 심부전, 좌심 박출률 35% 미만, 이완기말 좌심실 용적 150ml 이상, centerline method로 계산한 asynergic portion 45% 이상인 경우 등으로 하였다. 체외순환 하에서 냉각 결정질 심정지액으로 심정지를 유도한 후 지속적인 국소 냉각법을 이용하여 수술 중 심근을 보호하였으며, 먼저 관상동맥우회술을 시행한 다음 좌심실을 열고 내부에 원형의 패취를 이용하여 심근 성형수술을 시행하였다.

## 결 과

수술 사망은 없었고, 수술후 합병증으로는 일시적 신부전, 저심박출증 및 부정맥이 각각 1례씩 있었다. 수술후 좌심실 기능의 개선은 centerline method 로 계산한 좌심실 박출률이  $34.8 \pm 4.4\%$ 에서  $56.7 \pm 9.8\%$ 로 상승하였고, asynergic portion이  $51.5 \pm 6.7\%$ 에서  $16.2 \pm 9.4\%$ 로 감소하였다( $p$ -value $<0.01$ ). 이완기말과 수축기말의 좌심실 용적은 각각  $199 \pm 42\text{ml}$  와  $128 \pm 34\text{ml}$ 에서, 수술 후  $111 \pm 42\text{ml}$ 와  $51 \pm 29\text{ml}$ 로 의미있게 감소하였다( $p$ -value $<0.05$ ).

## 결 론

Dor 술식은 수술 후에 좌심실 기능의 증가를 포함한 혈류역학적인 개선을 가져오며 akine-tic/dyskinetic 허혈성 좌심실 기능부전의 효과적인 외과적 치료법이라고 생각된다.

\* 서울대학교병원 흉부외과학교실