

4) 경피적 경동맥 Stent 삽입술의 시술방법 및 결과에 관한 고찰

연세의대 신촌 세브란스 병원 심장혈관센터 심장내과

백성일*, 박경진, 류지완

배 경 : 경동맥 협착증의 원인으로는 Hypertension, Diabetes mellitus, Smoking 등으로 환자에게는 뇌졸중 등 심각한 후유증을 유발할 수가 있다. 이에 대한 치료방법으로 약물치료법(antiplatelet aggregation treatment)과 외과적 수술방법(Carotid A. endarterectomy), 그리고 최근 많이 시행되어지고 있는 중재적 시술(Carotid A. Stenting)이 있다. 이중 수술을 통하지 않고 경동맥 병변을 효과적으로 치료할 수 있는 Stent 삽입술이 본 병원에서 활발히 진행되고 있어 그에 따른 시술방법 및 결과를 보고하고자 한다.

대상 및 방법 : 본원에서 경동맥 부위에 병변이 있어 경피적 경동맥 Stent 삽입술을 시행한 환자 중 1996년 6월부터 1999년 7월까지의 환자를 대상으로 하였다. 환자는 총 43명으로 남자 36명, 여자 7명이며, 평균 연령은 $63 \pm 11(17 \sim 79)$ 이다. 환자 중 Coronary artery disease가 있는 환자는 전체 43명 중 36명으로 83%를 차지하고 있으며, Peripheral artery disease가 있는 환자는 26명으로 60%를 차지하였다. Target lesion은 내경동맥이 45례, 외경동맥이 4례, 총경동맥이 7례에 해당되었고, 병변에 대한 중재적시술의 시행요건은 혈관직경이 60% 이상의 협착으로 판단되는 경동맥을 대상으로 하였다. 시술 방법으로는 Seldinger technique으로 대퇴동맥과 대퇴정맥을 천자한 후 우심실에 Temporary pacemaker를 넣어 경동맥 혈류 차단에 대한 서맥을 방지하기 위한 일환으로 사용하였으며, 대퇴동맥으로 5F catheter를 이용하여 선택적으로 경동맥 조영술을 시행하였다. 경동맥 조영술에서 경동맥 혈관의 Reference직경은 협착부위를 지난 지점으로 하여 측정하였다. 014 ~ 유도철선(300cm)을 이용하여 병변부위를 지나 적정한 지점에 위치한 후 Pre-dilation(전확장술)을 시행하고, stent의 지지를 강화시키기 위해 018 ~ 유도철선으로 교체한 후 stent를 삽입하였다. stent 삽입 후 Reference 혈관직경에 맞추어 5~8mm 정도의 풍선도자를 이용하여 잔류병변 부위를 더욱 확고히 해주었다.

결 과 : 시술한 환자 43명 모두에서 시술이 성공되어 성공률이 100%였고, 삽입된 stent는 Wall stent(Self-expandable)가 51례(91%), Palmaz(balloon expandable)가 4례(7%), 그리고 1례에서 AVE Micro stent II(0.17%)를 삽입하였다. Stent 삽입시 환자의 증상은 무증상이 23명이고, 일시적 허혈성 발작은 16명, stroke은 7명에서 발생되었다. Follow-up이 시행된 환자(내경동맥)에서 %Diameter narrowing은 시술 전 $79 \pm 11\%$ 였고, 시술 후에는 $9 \pm 7\%$ 였으며, 12개월(± 3)후의 Follow up은 $13 \pm 14\%$ 로 나타났다.

결 론 : 경피적 경동맥 stent 삽입술은 수술의 고위험군에서도 시술이 가능하고, 높은 성공률과 안전한 시술을 할 수가 있다. Follow up data 결과 %Diameter narrowing이 평균 $13 \pm 14\%$ 로 재협착률이 낮아 좋은 결과가 기대되고 있다.