양측 신동맥 협착 환자의 일측 신동맥혈전증 발생 상황에서 중재적 스텐트 삽입 성공 1예

가톨릭대학교 의과대학 내과학교실, 방사선과학교실*

남해성 · 장형진 · 최현숙 · 이상주 · 장윤경 · 김지창* · 김석영 · 방병기

서 론 : 신동맥 협착은 주로 동맥경화증에 의한 것으로 대부분 편측에 발생하며 혈전성 신동맥 폐쇄를 유발하기도 하며, 약물에 반응이 없는 고혈압의 유발과 신기능의 부전을 초래한다. 이러한 신동맥 질환은 조기 진단과 적절한 약물 요법과 필요시 방사선 중재술을 통하여 비수술적 방법으로 치료가 가능하다. 저자들은 양측 신동맥 협착이 있던 중증 동맥경화증의 환자에서 급성신부전이 동반한 일측 신동맥혈전증 발생 상황에서 방사선 중재술을 통한 스텐트 삽입 후 신혈류 및 신기능이 호전된 증례를 경험하였기에 문헌고찰을 통하여 보고하는 바이다.

증 례 : 고혈압과 당뇨, 뇌경색과 대동맥류로 수술한 과거력이 있는 77세 남자 환자가 2-3개월간의 좌측 장딴지 통증을 주소로 동맥경화폐색을 의심하여 혈관촬영술을 위하여 신경과로 입원하였다. 내원시 Cr 1.28 mg/dL의 경한 상승과 흉부 단순 촬영상 경증의 심장비대 외에는 혈액검사와 심전도, 신체검사상 특이 소견은 없었다. 2병일째 실시한 대동맥 혈관 조영술상 좌측 위 대퇴동맥의 중증(>50%)의 협착소견과 좌측 경골동맥의 완전 폐쇄 소견을 보여 풍선혈관성형술로 위 대퇴동맥의 협착을 해소하였다. 검사 다음날 환자는 우측 측복부 통증과 구역증상이 생겼으며, 4병일째 추적한 검사상 LDH 678 IU/L, BUN/Cr 26.5/3.13 mg/dL로 상승 소견과 소변검사상 RBC 3-5/HPF소견을 보였다. 복부 도플러 초음파상 우측 신동맥의 혈류저하 및 DTPA renal scan상 우측 신기능의 부전 상태를 보였다. 응급으로 시행한 복부 MRA상 우측 신동맥의 완전 폐쇄와 좌측 신동맥의 동맥경화협착 소견을 보여, 환자가 기저에 양측 신동맥의 동맥경화협착이 있던 차에 우측 신동맥의 신동맥혈전질환의 발생으로 진단을 하였다. 이어서 복부동맥 혈관조영술을 통한 좌측 신동맥 혈관확장술과 스텐트 삽입술을 시행하였고 좌측신동맥의 혈류를 회복하였다. 이 후 환자는 검사 소견과 임상 증상의 호전으로 항혈소판제제를 복용하면서 퇴원하여 현재 외래에서 추적 관찰 중이다.

결 론 : 중증의 신혈관 협착의 환자에서 약물치료뿐 아니라 필요시 조기에 방사선 중재술에 의한 스텐트 삽입 등의 중재적 치료를 통하여 신혈류 회복과 신기능 보호 효과를 기대할 수 있음을 증거하는 바이다.