

Proximal radiocephalic fistula의 임상적 경험

성균관의대 마산삼성병원 내과

조 성 · 김성록 · 이유지

Clinical Experience of Proximal Radiocephalic Fistula

Seong Cho, Sung Rok Kim, Yoo Jee Lee

Masan Samsung Hospital Department of Internal Medicine

서 론: 당뇨, 노령 환자에서 동맥경화가 일어난 distal radial artery를 사용 못하는 경우 brachiocephalic fistula를 조성 하기에 앞서 brachial artery분기점 이하의 proximal radial artery를 사용하여 동정맥류를 조성 함으로써 forearm vein을 사용할 수 있고 shunt의 방향을 양 방향으로 사용함으로써 장기개존율이 높다는 보고가 있다. 또한 brachiocephalic fistula의 합병증인 steal syndrome등이 생기지 않아 brachiocephalic fistula를 시행 전 고려 해 볼 만한 시술이라고 한다. 그러나, 이에 대한 국내 보고는 드물다. 본원에서 2009년 한해 동안 시행한 proximal radiocephalic fistula(PRC)를 동일 기간에 동일 시술자에 의한 distal radiocephalic fistula (DRC), brachiocephalic fistula (BC)와 비교하여 그 장점 및 단점을 살펴 보았다.

본 론: 3 군 모두 수술 전 초음파를 사용한 mapping을 실시하고 그 결과에 따라 DRC, PRC, BC의 순서대로 수술 부위를 결정하였다. 총 59명 중 DRC/PRC/BC 시술 한 환자는 각각 20/23/16명으로 DRC가 가능한 환자는 33.9% 였다. 나머지 39명 중 23명에서 brachial artery를 사용하기에 앞서 proximal radial artery를 사용하여 동정맥류를 조성 할 수 있었다. 세 군의 primary patency는 DRA 80% (평균추적 기간; 12.55 ± 0.76 달), PRA 95.65% (14.43 ± 0.59 달), BC 86.67% (11.29 ± 1.18 달)로 일반적인 성적에 비해 높았다. 세 군 사이의 차이는 없었다. 3 군에서 연령, 성별, 원인 질환으로 당뇨병의 빈도는 차이가 없었다. 수술 관련 합병증의 차이도 없었다.

결 론: BC를 시행하기에 앞서 PRC를 실시 할 경우 별 다른 비용 없이 높은 개존율을 보였다. Transpositional fistula와 더불어 중요한 자가 동정맥류 형성의 한 방법이며, 자가동정맥류 수술 빈도 및 개존성을 높일 수 있는 안전하고 단순한 방법이다.

Key Words : 동정맥류, 근위부, 요골요측피

Arteriovenous fistula, Proximal, Radiocephalic