

Cephalic arch stenosis에 삽입한 스텐트의 골절에 의한 동정맥루 기능이상 1예

가톨릭대학교 의과대학 내과학교실

윤유선 · 김현경 · 이자영 · 김영수 · 윤선애 · 김영옥

Arteriovenous Fistular Dysfunction Due to Stent Fracture in Cephalic Arch

Yu Seon Yun, Hyun Gyung Kim, Ja Young Lee
Young Soo Kim, Sun Ae Yoon, Young Ok Kim

Division of Nephrology, Department of Internal Medicine
College of Medicine, The Catholic University of Korea

본 증례는 반복적인 좌측 노쪽피부정맥활 부위의 협착에 대하여 풍선을 이용한 혈관확장술 및 스텐트 삽입술을 하였으나 다시 혈류저하 소견이 발견되어 시행한 정맥 조영술상 스텐트 삽입시 발생할 수 있는 드문 합병증인 스텐트 골절이 관찰된 경우이다.

62세 남자환자로 20년 전 다낭신증 및 고혈압 진단받고 9년 전에 좌측 전완에 동정맥루 수술을 시행하고 혈액투석을 시작하였다. 1년전 동정맥루가 폐쇄되어 상완부에 위팔동맥 (brachial artery)과 노쪽피부정맥 (cephalic vein)을 이용하여 두 번째 동정맥루 수술을 시행하였다. 수술 후 6개월 동안 별다른 문제없이 동정맥루를 통하여 혈액투석을 받아 오던 중에 이학적 검사에서 동정맥루 기능 이상이 의심되어 혈관 조영술을 시행하였다. 노쪽피부정맥활 (cephalic arch) 부분에서 협착이 관찰되어 혈관 확장술을 시행하여 성공적으로 혈관확장이 이루어졌다. 이후 4개월간 별다른 문제없이 혈액투석을 받아오다 갑자기 동정맥루가 폐쇄되어 혈관 중재술을 시행하였다. 혈전 제거와 혈관 확장술로 혈류는 개통되었으나 상부 노쪽피부정맥에서부터 노쪽피부정맥활까지 비교적 긴 정맥 협착증이 남아 있어 노쪽피부정맥활과 노쪽피부정맥에 각각 직경 10 mm, 길이 60 mm와 직경 10 mm, 길이 70 mm의 스텐트 (self-expanding Nitinol stent)를 삽입하였다. 노쪽피부정맥은 성공적으로 시술이 이루어졌으나 노쪽피부정맥활은 일부 부위에서 혈관확장이 불완전하게 이루어졌다. 불완전한 혈관 확장에도 불구하고 시술 후 동정맥루 기능이 호전되어 동정맥루를 통한 혈액투석을 시행할 수 있었으나 2개월 만에 동정맥루 기능 이상이 소견이 다시 관찰되었고 노쪽피부정맥활의 재협착이 의심되어 혈관조영술을 시행하였다. 조영술 결과 노쪽피부정맥 원위부는 별다른 이상 소견은 없으나 스텐트 시술시 잔여협착이 있었던 노쪽피부정맥활 부위에서 스텐트 골절이 발견되었다. 혈관 내경은 스텐트 골절에 의해 스텐트 시술 직후에 비해 더욱 좁아져 있었다. 동정맥루 상부 정맥의 이상으로 인해 더 이상의 좌측 상완의 동정맥루를 이용해 혈액투석을 지속하는 것이 어렵다고 판단하여 좌측 내경정맥에 혈액투석용 중심정맥도관 (tunneled cuffed catheter)을 삽입하였다. 향후 환자는 좌측 팔에는 상부정맥의 기능 이상으로 더 이상의 동정맥루 조성이 불가능하여 우측 팔에 동정맥루 수술을 받을 예정이다.

Key Words : 동정맥루 협착, 스텐트 골절, 혈관 조영술

Arteriovenous fistular stenosis, Stent fracture, Venography