

유리피관이식술 86예 분석

연세대학교 의과대학 성형외과학교실

탁 관 철

최근의 보고들에 의하면 유리피관 이식술의 성공율은 90 내지 95%에 이른다. 유리피관 이식술의 실패 원인들로서는 많은 것들이 밝혀져 있으나 가장 중요한 것은 역시 미세혈관 문합부위의 이상이다. 저자가 지난 9년간 직접 시행한 86예의 유리피관술을 대상으로 하여 retrospective하게 주로 유리피관 이식술 후의 합병증들을 분석하고 이들과 술전 창상의 상태나 혈관상태, 문합한 혈관의 숫자, 합병증의 처치 방법에 따른 최종 결과등과의 상관관계를 연구하였다.

유리피관의 종류로는 forearm flap 28예, dorsalis pedis flap 12예, latissimus dorsi flap 11예, toe flap 10예, iliac bone flap 9예, parascapular flap 5예, omental flap 4예, inguinal flap 2예, scapular flap, rib bone, jejunal flap, rectus abdominis flap, gluteal flap 각기 1예의 순이었다.

86예의 유리피관 이식술 중 완전 실패하였던 예는 2예였고 나머지 84예에서는 성공하여 98%의 성공율을 보였다. 합병증으로는 수술중 혈관의 accidental avulsion 1예, 동맥혈행부전 3예, 정맥혈행부전 3예, 동정맥혈행 부전 1예, 혈중 1예, 호흡기 합병증으로 인한 사망 2예로서 전체 11예(13%)에서 합병증이 병발하였고 이중 5예에서 re-exploration하였다. 문합한 정맥의 갯수와 re-exploration 및 실패율과의 상관관계를 비교해 보았을 때, 한개만의 정맥을 문합했던 예에서는 부분괴사 3예, 완전괴사 2예로서 완전하게 생존하지 못했던 예가 10%였으나 두개 이상의 정맥을 문합했던 예들에서는 모두 완전 생존하였다. 문합한 정맥의 숫자와 re-exploration의 빈도와는 특정한 상관관계가 없었다. 혈관문합시 tension을 줄이기 위해 정맥 이식했던 5예 모두는 완전 생존하였다.

유리피관 이식술시 피관의 monitoring은 실패율을 낮추는데 있어서 매우 중요한 역할을 하며, monitoring 중 피관 혈행의 이상이 발견될시는 가급적 빨리 exploration 함으로써 혈액부전이 진행되는 피관을 구원할 수 있는 가능성을 높일 수 있다.