

진단목적의 비디오 흉강경 수술

연세대학교 의과대학 영동세브란스병원 흉부외과
백효채 · 홍윤주 · 배기만 · 이두연

연세대학교 영동세브란스병원에서는 1992년 1월부터 1995년 8월까지 순수히 진단적 목적으로 비디오 흉강경수술을 시행한 환자들을 대상으로 진단율, 수술시간, 수술후 통증, 합병증 등을 분석하고자 하였다.

환자는 총 97명으로 남자가 49명, 여자가 48명 이었으며 나이는 4개월부터 74세까지로 평균연령은 48.4세였다. 비디오 흉강경수술을 하게된 원인은 대부분이 타 방법으로 조직학적 진단이 내려지지 않은 경우였으며 일부는 기관지 내시경이나 침흡입생검으로 폐암진단을 받은 환자에서 병기설정 및 수술대상을 감별하기 위하여 실시한 경우도 있었다.

97명의 환자중 14명은 1개이상 부위에서 생검을 실시하여 총 112예의 조직생검술을 시행하였다. 폐생검은 40예, 늑막 생검은 41예, 종격동 림프절 검사는 31예가 있었다. 늑막생검 11예와 폐생검 1례는 국소마취하에 수술을 하였으며 나머지는 전신마취하에 수술을 하였다.

폐생검 환자들의 나이는 22~74세로 평균 49.9세였으며 수술시간은 40~170분으로 평균 95.6분이었다. 수술후 통증은 평가하기가 어려워 전 예에서 근육주사의 횟수를 비교하였으며 폐생검후 0~22회로 평균 4.6회 투여하였고 흉관의 제거는 1~26일 사이로 평균 7.1일만에 제거하였다. 폐생검후 1명을 제외한 전예에서 진단이 가능하였으며 합병증으로는 수술중에 1명이 발작성 심방성 빈맥증이 발생하였고 5명에서 개흉수술을 시행하였으며 흉관과 관련된 합병증이 9명에서 발생하였다.

늑막생검은 17~74세로 평균 50.2세였으며 수술시간은 25~80분으로 평균 49.7분이었다. 수술후 통증제거 목적으로 0~20회까지 (평균 4회) 근주하였으며 흉관은 1~67일로 평균 10.2일후에 제거하였다. 진단은 1명에서 불충분하게 보고되었으며 7일이상 흉관제거를 못한 합병증이 8예 있었다.

종격동 림프절 검사는 45~68세 사이로 평균 42.8세였으며 수술시간은 30~335분으로 평균 108분이었다. 통증으로 평균 3.3회 (range 0~15회) 근주하였으며 흉관은 2~36일로 평균 6.4일만에 제거하였다. 조직진단은 2명에서 불확실하였으며 3명이 개흉수술을 하였고 6명이 7일 이후에 흉관제거가 가능하였다.

1개 이상부위에서 조직검사를 시행한 환자들은 20~71세로 평균 51.3세였으며 시간은 15~165분으로 평균 소요시간은 89.2분이었다. 통증은 1~17회로 평균 3.6회였으며 흉관은 2~16일로 평균 9.1일만에 제거가 가능하였다.

비디오 흉강경 수술은 합병증이 적으면서 높은 진단율을 보여 많은 환자에서 개흉술 없이 시행할 수 있는 좋은 진단방법으로 사료된다. 그러나 이것은 수술적 방법이라는 것을 명심해야 하며 경피침생검과 같이 이병율이 낮은 검사방법으로 진단이 안 되었을때 흉강경수술을 시행하는 것이 바람직하다.