

번호 16-3

제 목	국문	PTCA 시술과 CABG 수술 전후 삶의 질 비교			
	영문	Quality of life comparisons after PTCA and CABG surgery			
저 자 및 소 속	국문	임정수, 홍두호, 권영훈, 이진석, 김창엽 서울의대 의료관리학교실			
	영문	Jeong-Soo Im, Hong-Du Ho, Young-Hoon Kwon, Jin-Seok Lee, Chang-Yup Kim Department of Health Policy and Management, College of Medicine, Seoul National University			
분 야	보건관리 (O)	발 표 자	일반회원 (O)	발표 형식	구 연 (O)
	역 학 ( )		진 공 의 ( )		포스터 ( )
환 경 ( )					
진행 상황	연구완료( ), 연구중(O) → 완료 예정 시기 : 2000년 12월				

1. 연구 목적

PTCA 시술과 CABG 수술은 현재 가장 많이 시행되고 있는 관혈적 관상동맥치료로 최근 과학기술의 발전과 더불어 시술량이 계속 증가하고 있다. 그러나 이러한 과학기술의 발전에도 불구하고 PTCA 시술과 CABG 수술은 내과적 약물치료와 비교하여 일부 선택된 대상에서만 수명을 연장시키고 있다는 연구결과들이 또한 제시되고 있는 실정이다. 따라서 이러한 일부에 국한된 수명 연장 결과 때문에 PTCA 시술과 CABG 수술을 받은 환자를 대상으로 하는 연구에서 QOL 측정은 매우 중요한 연구 주제로 부각되고 있다. 본 연구에서는 QOL 평가도구를 이용하여 관혈적 관상동맥질환 환자의 PTCA 시술과 CABG 수술 전후 삶의 질 향상 정도를 비교·평가해 보고자 한다.

2. 연구 방법

EuroQol을 이용하여 관혈적 관상동맥질환치료 시술 전후의 QOL을 측정하였다. EuroQol은 이동, 스스로 돌보기, 일상생활, 통증/불쾌감, 불안/우울의 다섯 개 항목과 하나의 VAS(Visual Analogue Scale)의 Index로 이루어져 있으며, 5개 항목의 결과를 Time trade off 방법을 사용하여 0.0~1.0의 value scale로 환산할 수 있다. 본 연구는 조사 대상 병원으로 국내에서 PTCA 시술 또는 CABG 수술 건수가 한 달에 50회를 초과하는 병원들을 선정하였고, 이들 병원 심장내과에서 PTCA 시술 및 CABG 수술 예정인 환자를 하루 전에 통보 받아 시술 전 QOL를 평가하고 시술 한 달 후 전화설문을 통해 시술 후 QOL을 평가하였다. 환자의 일반적인 상태는 의무기록지를 통해 조사되었으며 이 과정에서 이전에 CABG 혹은 PTCA를 한 병력이 있는 환자는 조사 대상에서 제외되었다. 통계분석은 PC-SPSS Package를 이용하였다.

### 3. 연구 결과

3개 병원 34명의 환자에서 PTCA 시술 전후의 QOL을 측정하였고, 5개 병원 43명의 환자에서 CABG 수술 전후의 QOL을 측정하였다

#### 가. PTCA 시술 전후 QOL 비교

조사대상자가 상상할 수 있는 가장 건강한 상태를 100으로 하고 가장 나쁜 상태를 0으로 한 VAS로 삶의 질을 평가했을 때 값이 시술 하루 전 평균 64.2에서 시술 한 달 후 평균 70.2로 상승하였다. TTO를 이용한 환산 값에서도 시술 하루 전 평균 0.69에서 시술 한 달 후 평균 0.74로 상승하였다. 그러나 비모수적인 방법인 Wilcoxon Signed Ranks Test로 시술 전후 VAS와 TTO 값을 비교하였지만 통계적으로 유의한 차이는 발견하지 못하였다.

#### 나. CABG 수술 전후 QOL 비교

VAS 값은 시술 하루 전 평균 62.1에서 시술 한 달 후 평균 62.8로 상승하였다. 그러나 TTO를 이용한 환산 값에서는 시술 하루 전 평균 0.63에서 시술 한 달 후 평균 0.62로 감소하였다. Wilcoxon Signed Ranks Test로 시술 전후 VAS와 TTO 값을 비교한 결과 통계적으로 유의한 차이는 발견하지 못하였다.

### 4. 고찰

본 연구에서도 한계로 작용했지만 PTCA 시술과 CABG 수술 전후 삶의 질 향상 정도를 비교·평가하는 것은 QOL 변화를 검사할 무작위 실험연구가 부재하고 그리고 얼마 안 되는 무작위 실험연구에서도 많은 환자가 여러 치료방법을 이용하며, 포괄적인 QOL 측정 기구(battery)가 부재한 점에서 매우 어렵다고 한다. 따라서 연구계획 단계부터 실험연구로 진행하기 위한 투자와 지속적인 관리가 요구된다고 하겠다.

앞으로 PTCA와 CABG를 시행한 환자의 QOL를 평가할 때 다음 몇 가지 문제를 반드시 고려해야 할 것으로 판단된다. 먼저 CABG 및 PTCA 기술이 급격하게 발달하고 있기 때문에 QOL을 비교할 때 새로운 기술의 사용이 결과에 미치는 영향을 고려해야한다. 둘째, 해부학적 부위의 임상적 특징, 환자의 연령과 성, 시술을 시행하는 사람의 기술에 따라 결과가 다양해지기 때문에 연령, 성별, 다양한 질환의 임상적 특징에 따라 QOL를 분리하여 측정하는 것이 필요하다. 셋째, QOL 측정 시기에 대한 고려가 필요하다. 외국의 관련 문헌을 고찰해보면 PTCA 시술과 CABG 수술 후 전반적으로 QOL은 비슷한 정도로 개선되는 것으로 나타난다. 단 CABG 수술을 한 환자의 경우는 수술에서 회복되는 동안에 일시적으로 QOL이 감소되며, PTCA 시술을 한 환자의 경우는 시술 후 회복시간이 CABG 수술만큼 길지 않기 때문에 CABG 수술 보다 QOL 개선의 속도가 빠르다고 한다. 따라서 PTCA 및 CABG를 시행한 환자의 QOL을 평가할 때는 시술 이후 평가 시기를 결정하는 일이 매우 중요하다고 판단된다. 본 연구에서는 시간적인 급박함으로 추진하지 못했지만 향후 시행 1개월 후 뿐만 아니라 3개월, 6개월, 1년의 시기에 반복해서 규칙적으로 QOL를 측정해야 하겠다. 마지막으로 일반 인구집단에 대한 QOL 측정 결과는 일반적으로 알려져 있지 않는데 환자가 아닌 일반 인구 대조군에 대한 측정이 필요하다.