

선천성 혈관기형 환자에서 전신혈액풀신티그라피와 림프신티그라피를 이용한 정맥기형과 림프정맥기형의 감별

성균관대학교 의과대학 삼성서울병원 핵의학교실, 혈관외과¹

김영환*, 박정미, 이경한, 윤준기, 장흥주, 최연성, 최 용, 김상은, 이병봉¹, 김병태

배경: 선천성 혈관기형 중 정맥기형은 경화요법으로 치료하나 림프계 발달 장애를 동반한 경우에는 치료후가 불량하다. 따라서 진단에 있어 림프계 장애의 동반여부를 파악하는 것은 치료계획 설정에 중요하다. **방법:** 대상은 이학적 검사, MRI, 혈관조영술, 그리고 조직검사 결과에 따라 정맥기형으로 최종 진단된 환자 35명, 그리고 림프정맥기형 환자 19명이었다(54명; 생후 2개월에서 31세 사이, 평균 12.2세, 남/여 26/28명). 모든 환자에서 전신혈액풀스캔(WBBPS)과 림프신티그라피(LS)를 시행하였으며 환자의 정보를 모르는 두 명의 관찰자의 합의하에 정맥기형 혹은 림프정맥기형으로 판정하였다. **결과:** 두 스캔에서 림프계 이상 동반으로 판정된 환자 중 림프정맥기형이 11명, 정맥기형이 3명이었으며, 동반하지 않은 것으로 판정된 환자 중에서는 각각 6명과 31명이었다. WBBPS과 LS를 이용한 림프정맥기형의 감별성적은 예민도 57.9%(11/19), 특이도 88.6%(31/35), 정확도 77.8%였다. **결론:** WBBPS과 LS를 이용하면 림프정맥기형을 높은 특이도로 쉽게 감별할 수 있으며, 따라서 선천성 혈관기형 환자의 치료후에 대한 중요한 정보를 제공할 수 있다고 생각된다.

Perfusion lung scan as a method to predict response to long-term treatment of beraprost in patients with primary pulmonary hypertension (PPH).

Park SY*, Lee SD, Moon DH, Ryu JS, Kim JS.

Asan Medical Center, University of Ulsan, Seoul

Objectives: We studied whether perfusion lung scan predicts the effect of long term use of beraprost. in patients with PPH. **Methods:** The study population included 18 patients with PPH, who were enrolled in multicenter prospective study, and were under the trial of beraprost over 3 months. Perfusion lung scans were classified as normal peripheral distribution (NPD), and diffuse patchy abnormalities (DPA) according to the extent of small perfusion defects. Beraprost was considered to be effective when more than two of the following conditions were met: improvement in symptoms of dyspnea graded by NYHA classification, more than 10% decrease in velocity of tricuspid valve regurgitation by echocardiography or more than 10% increase in 6 minute walk test. **Result:** The mean age of patients is 27±11 (male: female=4:14). Lung scan showed 7 with NPD and 11 with DPA. There were no differences of baseline symptoms, hemodynamic parameters, and 6-min wal test between patients with NPD and DPA. The long term use of beraprost was effective in 8 cases out of 11 case with NPD, and only 1 out of 7 cases with DPA (p<0.05). **Conclusion:** Perfusion lung scan may predict beraprost response in patients with PPH.