膽石症

金 鎭 福
<서울醫大外科교수·醫博>

스스로 병원을 찾지 않거나 병원을 찾아도 진단방법이 발달되지 못하였던 때에 흔히 볼수 있었던 현상 가운데 소위「속앓이」라는 병으로 수개월 또는 수년동안 약물치료를 받고 있으면서 증상의 호전을 보지 못하고 있는 환자들의 상당수에서 담석증이 있음을 발견하고는 하는데 오늘날에 와서는쉽게 진단할수있고 간단한 수술로서 완전한 치료가 가능하기 때문에 이로인하여 그렇게 오랜 기간 고통을 받을 필요가 없는것이 담석증이다。담석은담낭을 포함한 모든 담도계에서 발생할 수 있는데 어느 한 부위에 국한하여 발생하기도 하고 담도계 여러 부위에 한꺼번에 존재할수도 있다。따라서 이때 나타나는 증상도 각각의 경우에 따라 다소의 차이가 있기때문에 진단방법및 치료방법에도 차이가 있게된다。

일반적인 症狀과 診斷과 治療대책

1次 膽道배농술 2次 根治術시행

40肥滿型 代群 상복부疼痛·소화불량·發熱時조기수술해야

敗血性 담관염

담낭내에 결석이 생기는 경우 항상 증상이 나타나는것은 물론 아니어서 보고된 문헌에따라 대략 10~50%에서는 증상없이 지내는 수도있으나 결국은 담낭염으로 발전하게되어 여러가지 고통스러운 증상이 나타나게된다。우측상복부에서부터 시작되는 통증이 등이나 어깨로 뻗어올라가게되고 심하면 숨을 쉴때마다통증이 느껴져 호흡장애까지 초래할수있고 열이나기 시작하며 가벼운 황달현상과 아울러 오심、구토、식욕부진、소화불량등을 수반하게되는데 이러한 환자를 진찰하게되면 우측상복부에 심한압통을 느끼는경우에 따라서는 염증으로 팽창된 담낭을 촉지할수도있다。혈액검사소견상 심한 백혈구의 증가현상을 볼수가 있고 혈청내 Bilirubin 값도 약간은 오를수가 있다。이때에 담낭내결석을 의심하고 단순복부촬영을하여 담석의 존재여부를 확인할수도있으나 담석이 발견될 확률은 담석의 화학구조적 특성때문에 10~15%정도에 불과하므로 담석이 보이지 않는다고 담석증이 아니라고는 단정할수가 없고 경구적 담도 조영술이나 경피적 담도조영술을 시행하여 결석의 존재여부와 위치등을 확인하게 되는데 결석이 담도 내에 존재하여 담도를 폐쇄하면 담즙의 흐름이막히게되어 황달은 점차 심해지고 정체된 담즙내에서 세균이 번식하여 패혈성 담도염과 같은 치명적인 결과를 초래할수도있다。

◇비만형인 40代群이후 우측상복부 疼痛과 소화불량·식욕부진 발열시엔 確診이후 早期수술해야 合併症방지와 사망률을 감소시킬수있다。

담낭조영술을 시행하여 다시 담낭외의 조영상태로 담석의 존재여부를 확인하게된다。

최근에는 초음파 촬영이나 콤퓨터 단층 촬영등으로 담석의존재 여부를 훨씬 정확하게 확인하기 때문에 위에서 언급한 방법에서 찾아지지 않는 담석의발견에 커다란 도움을 주고있다결석이 담낭관을 폐쇄하고 염증이 심해지면 담낭내에 축적현상이일어나게되고 심하면 담낭이 파열되어 복막염의 소견을보일 수도 있으며 결석이 담도내에 존재하는 경우는 이미 언급한 여러가지 진단방법외에 내시경을 통한 담석을 화학물질로서 용해시켜 치료하려는 방법이 최근에 시도되고 있기는 하나、아직도 실험단계를 벗어나지 못하고있어 실용성이 없기때문에 현재까지는일단 담석증으로 진단이 되면 수술로써 담낭을 제거하는 것만이 대다수가 담낭염을 포함한 여러가지 증상을 나타내게되고 합병증이 유발될수 있으며 합병증이 유발된 담석증은 수술자체도 매우 어려워질뿐 아니라 수술후에 후도 불량하고 사망율도 증가하게 되므로 담낭염 또는 담석증이라는 진단이 내에 확실할때에는 가능하면 할72시간이내에 수술할이라 당하다 수있겠다。

단순히 담낭내에 결석이 국한되어있으면 담낭만을 제거함으로써 비교적 용이하게 완전한 치료가 될수 있다。그러나 담낭내 결석환자 중에서 총수 담관내에 결석을 함께갖고있는 경우가10~20%에서 있게되므로 담낭 절제후 즉시 수술대에서 방사선 담도조영술을 시행하여 총수담관을 포함한 기타 담도내의 결석 유무를 확인한후 결석의 존재가의심되면 총수담관을 절개하여 결석을 제거하여야 한다。또한 본래부터 총수담관을 포함한 담도내에 결석이있음을 확인하였을때나 의심될만한 여러가지 소견이 있을때에도 총수담관을 절개하여 결석을 제거하고 담도전체를 생리식염수로 깨끗이 씻어낸후 T관을 삽입하여주며 담도내 결석전체를 완전히 제거하기가 어려운 경우에는 총수담관 팽만부의 괄약근을 성형하여 십이지장으로의 출구를 넓혀주거나 총수담관과 십이지장 또는 공장을 변도로 문합하여 후에 담도내 결석의 장관으로의 탈출이 용이하도록 하는 수술을 할수도 있으며 간내 담도결석의 폐수한 경우는 간엽을 절제하거나 간을 절개하여 결석을 제거할수도 있다。

한병증이 발생한 경우에는 합병증의 종류에 따라 각각 그에 상응하는 수술을 하여야 하는데 복막염이 발생하였거나 횡격막하 농양이 있는 경우에는 충분한 복강세척과 아울러 변도의 배농술을 하여야하며 패혈성 담관염이 발생하였을 경우에는 환자의 사활이 관련되는 다급한상황이기때문에 우선적으로 담도배농술을 시행한후 환자상태가 호전되는것을 기다려 담석증에 대한 근본수술을 이차적으로 하여야하는 경우도 있기때문에 담석증의 호발 조건이라고 흔히 일컫는 비교적 경제적으로 여유가 있는 비만형의 40대 특히 여인에서 우측상복부에 동통이 있으면서 소화불량 발열등이 있을때에는 일단 담석증에 대한 검사를 받아 담석증이 확인 되었을 때에는 가능한한 빠른시기에 수술하는 것이 합병증이나 수술사망율을 줄이면서 치유될수있는최선의 길이라 하겠다。

<主症狀> 우측上腹部壓痛과黃疸·惡心및嘔吐·식욕부진

膽石존재與否확인위한 經口的담낭造影術시행必須的

合併症誘發·手術後사망률방지위해72시간내手術해야

腹膜炎·橫隔膜下膿瘍발생시 腹腔洗滌과 排膿術시행

최선의 방법이다。담낭염에 의한 증상은 항생제를 포함한 약물요법에 의하여 호전될수도 있으나 모든 담낭염 환자의 90%이상이 담낭내에 결석을 갖고있기 때문에 이또한 결국 수술로써 치료함이 원칙이다。비록 증상없는담석증이라 한지라도 5년 이내에 담석을 화학물질로서 용해시켜 치료하려는 방법이 최근에 시도되고 있기는 하나、아직도 실험단계를 벗어나지 못하고있어 실용성이 없기때문에 현재까지는일단 담석증으로 진단이 되면 수술로써 담낭을 제거하는 것만이

最新肝組織 復活劑

큐마린(정) Cumaline Tablet

큐마린錠衣錠의 主成分은 Coumarin 유도체인 7-Hydroxy-4-Methyl Coumarin이다. 이는 利胆作用과 鎭痙作用이 있으며 1968年 Fontaine氏에 依해서 藥理作用이 究明되었다. 即 胆囊에 對해서 痙縮弛緩作用을 하며 特히 O_{DDI}氏括約筋에 對해 强力한 鎭痙作用으로 因해서 持續的인 利胆作用을 일으켜 胆道系統의 機能을 調節하므로써 胆道系나 胆囊疾患의 改善에 有効한 催胆劑이며 胃腸管의 消化機能回復 및 抗進作用을 나타낸다.

作用및特長

① 肝臟의 肝細胞內에 蓄積되어 肝細胞機能을 防害하는 胆汁(Bile), 胆汁酸(Bile acid)을 捕合시켜서 디하이드로코릭 산(Dihydrochoric acid)으로 變化시켜 排出 促進시키므로 肝細胞 機能의 復活 및 强力한 解毒作用을한다.
② 緩慢하고 持續的인 胆汁分泌 促進作用으로 (43%~143% 上昇) 胆汁流通이 正常化되여 腹部不定症狀 및 慢性便秘를 原因的으로 治療한다.
이의 利胆作用은 Dihydrochoric acid보다 强하다.
③ 胆囊이나 O_{DDI} 括約筋의 收縮으로 일어나는 痙攣에 對해 選擇的으로 强力한 鎭痙作用이 있으며 Atropin이나 Papaverin等이 갖는 一般的인 痙攣에 對한 鎭痙作用이 없는 것이 特徵이다.
④ 胆汁分泌를 促進시켜 消化를 돕고 特히 脂肪이나 脂溶性 비타민의 吸收作用을 强力히 하고 惡心·嘔吐·食後虛脫感이나 飽滿感을 減少 시키고 食慾을 抗進시킨다.
⑤ 胆汁分泌가 促進되면 V-D의 吸收가 抗進되므로 V-D 吸收量에 比例하여 Ca^{++}의 吸收를 增加시킨다. 따라서 Ca^{++}은 V-B_{12}와 內因性 因子가 結合하여 장관벽에서의 吸收를 促進시키므로 V-B_{12}나 Folic acid 欠乏으로 因한 肝性貧血에 有効하다.
⑥ 肝細胞機能障碍로 男子에서는 女性홀몬을 肝에서 充分히 除去하지 못하여 일어나는 乳房의 女性化, 睾丸의 萎縮, 性慾의 減退를 治療한다.
⑦ 胆道系機能을 調節하고 特히 O_{DDI} 括約筋收縮을 弛緩시켜 胆道管門壓 上昇을 抑制함으로써 이로 因해 일어나는 偏頭痛을 治療한다.
⑧ 吸收 및 排泄에 迅速하므로 諸臟器에 蓄積作用이 없다.
⑨ 中樞, 呼吸, 循環器, 泌尿生殖器에 對한 作用은 없다.

適應症

急·慢性肝炎, 肝硬變, 肝臟解毒, 慢性便秘, 疲勞回復, 黃疸, 黑疸, 食慾不振, 消化不良, 胃膨滿感, 胆汁分泌不全, 胆石症, 胆石疝痛, 胆囊炎, 偏頭痛, 二日醉, 急性알콜 藥物中毒, 其他 肝疾患.

用法·用量

通常 成人은 1~2錠式 1日 3~4回服用
慢性時 通常 1錠式 1日3回 服用하며 医師, 藥師의 指示에 따라 適宜增減할 수 있다.

Sungdo 原料合成및製造元 成都藥品工業株式會社
서울特別市 永登浦区 航洞183
TEL. 612-3770 · 266-9766 · 266-2334