
CT 유도하 실시하는 폐 병소의 경피 생검총의 유용성

전북대학교병원 진단방사선과

윤재혁, 이원균, 장영희, 임상목, 이강우

목 적 : CT 유도하에 실시하는 흉부 경피 생검술의 병소의 크기에 따른 진단적 조직 채취율을 비교 분석하였고, CT상 병소의 판독소견과 자동 생검의 조직 채취의 병리학적 조직 검사 판독소견과 비교 분석하여 CT유도하에 실시하는 자동생검총의 진단적 정확도와 생검 후 발생한 합병증을 알아보고자 하였다.

대상 및 방법 : 2002년 3월부터 2003년 5월까지 CT 유도하에 자동 생검총을 시행한 114예를 대상으로 하였다. 생검총은 18게이지(Automatic Cutting Needle, Manan Medical Products Inc. U.S.A)를 사용하였고, 각 성별과 연령별 및 CT상 병소의 위치와 1. 1 cm이하 2. 1~1.9 cm 3. 2~2.9 cm 4. 3~3.9 cm 5. 5 cm이상의 5군으로 병소의 크기에 따른 자동 생검총의 조직 채취율의 성공률, CT상의 판독소견과 경피 생검조직의 병리학적 조직검사의 판독소견을 1. 편평상피암 2. 선암 3. 소세포암 4. 전이암 5. 악성 림프종 6. 기타 7. 양성 8. U.N의 8군으로 분류하여 각 기준에 따른 진단적 정확도와 생검 후 발생한 기흉과 객혈의 빈도를 후향적으로 비교 조사하였다.

결 과 : 총 114예 중 생검 후 조직학적으로 판독이 가능했던 경우는 112예로 성공적 생검률이 98.2%였으며, 최종 확진된 병리조직검사 상 악성질환 68예로 60.5%로 나타났으며, 각 군간에서 가장 높은 생검률을 나타내는 병소의 크기는 2~2.9 cm에서 29예로 25.4%로 높게 나타났다. 또한 생검 후 발생하는 합병증으로는 기흉과 객혈의 발생빈도는 각각 2예 1.8%였으며, 발열을 동반한 경우는 1예로 0.9%이며 일시적 천자부위의 불편함이나 통증의 호소를 하는 경우는 2예로 1.8%였다. 이중 흉관삽입술이 요구된 2예를 제외하고는 모든 예에서 증상은 호전되었으며 또한, 자동총 생검을 실시한 전체 연령분포에서 흉관삽입술과 발열을 동반한 환자 연령은 70세 이상 2예 1.8%로 생검 중 환자의 협조가 원활하지 못한 경우라고 보인다. 병리학적 조직검사상 악성소견을 각 군별로 비교 분석한 결과 전이암 22예 19.3%, 편평 상피암과 소세포암은 각각 13예 11.4%, 선암 12예 10.5%로 나타났다.

결 론 : CT 유도 하 실시하는 폐 병소의 18게이지 자동총 생검은 진단 시 필요한 검체 획득에 폐 병소의 크기가 3 cm이하인 경우에 높은 진단율을 보였고, CT병소 판독 소견과 병리조직학적 소견은 유의한 차이를 보였으며, 합병증이 비교적 낮은 유용한 검사법이다.