

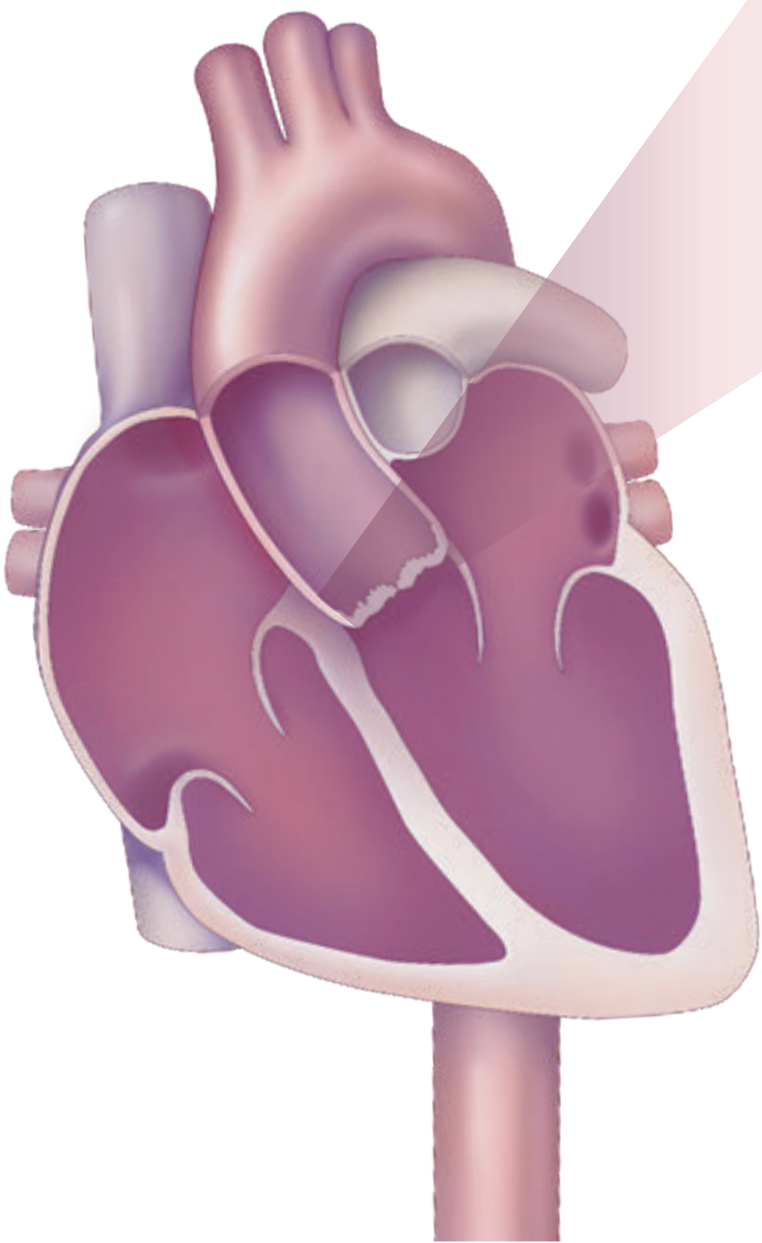
대동맥판막 협착증이란?



대동맥판막 협착증은

판막이 노화되며 칼슘이 쌓이고 딱딱해져, 심장에서 전신으로 혈액을 내보내는 입구가 좁아지는 질환입니다.

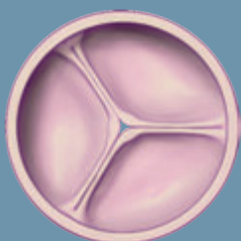
이로 인해 전신을 순환하는 혈액의 양이 감소합니다.





협착된
대동맥판막

정상 대동맥판막



닫혔을 때



열렸을 때

협착된 대동맥판막



닫혔을 때



열렸을 때

어떤 증상들이 있나요?

- 가슴이 조이고 아프다
- 숨이 차다
- 짧은 거리도 걷기 힘들다
- 발등과 발목이 붓는다
- 누우면 갑갑하고 숨이 차다
- 기운이 없고 어지럽다
- 쓰러진 적이 있다

증상이 겉으로 드러나지 않을 수도 있고, 실제로 이러한 증상들이 심부전 증상일 수 있습니다.

위와 같은 증상이 있고 심부전을 진단받았을 경우, 대동맥판막 협착증 검사를 고려해 보시는 것이 좋습니다.



언제 발병 위험이 높아지나요?

- 노화
- 고혈압
- 고콜레스테롤혈증
- 흡연
- 대동맥판막 기형
- 가족력

원인은 무엇인가요?

판막에 칼슘이 쌓임(석회화)

나이가 들면서 심장 판막에 칼슘이 쌓일 수 있습니다.

선천적인 판막 기형

정상 대동맥판막은 세 개의첨판으로 구성되나, 태어나면서부터 첨판이 한 개이거나 두 개인 사람들도 있습니다. 성인이 되기 전까지는 아무런 증상이 나타나지 않다가, 성인이 되면서 판막이 좁아지거나 제대로 닫히지 않을 수 있습니다.

류마티스성 열

류마티스성 열 때문에 대동맥판막에 흉터가 생겨 판막이 좁아지거나, 표면이 거칠어져 칼슘이 쌓일 수 있습니다.

흉부 방사선 치료

매우 드물기는 하지만, 가슴에 방사선 치료를 받았던 경우 대동맥판막에 칼슘이 더 빨리 쌓일 수 있습니다.

대동맥판막 협착증은 얼마나 흔한가요?

우리나라도 노인 인구가 증가하면서 퇴행성 심장판막질환에 대한 관심이 높아지고 있는 추세입니다. 실제로 우리나라에서 2006년에서 2011년 사이 류마티스성 판막질환 유병률에는 큰 변화가 없었던 반면, 비류마티스성 판막질환은 20-44세에서 1.09배, 45-64세에서 1.36배, 65세 이상에서 1.81배 증가하여, 유병률이 남성에서 10만명 당 45.1명, 여성에서 65.2명인 것으로 나타났습니다.¹



50%

중증 대동맥판막 협착증은 생명을 위협하는 매우 위험한 질환입니다. 치료하지 않을 경우 환자의 약 절반이 평균 2년 이내에 사망합니다.²



1 Year

2 Years

대동맥판막 협착증은 어떻게 진행되나요?

시간이 지남에 따라 판막이 점차 딱딱해지며, 이로 인해 판막이 완전히 열리고 닫히지 못하게 됩니다. 판막이 완전히 열리지 못하면 심장은 대동맥을 통해 전신으로 혈액을 내보내기 위해 더 많은 일을 해야 합니다. 결국 심장은 약해져, 더 이상 전신으로 충분한 혈액을 내보내지 못하는 상태인 심부전의 위험이 증가합니다.

1. Jang SY, et al. Int J Cardiol. 2014;174(2):355-359.

2. Otto CM. Heart. 2000;84:211-221.

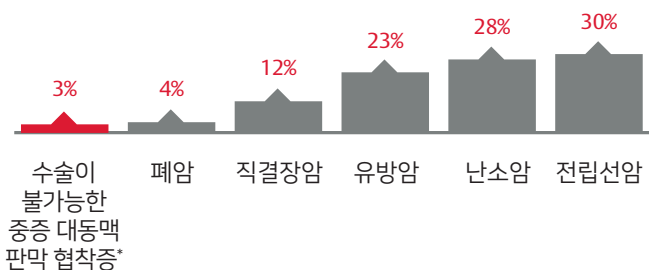
대동맥판막 협착증이 의심되면 어떻게 하나요?

대동맥판막 협착증 환자의 상태에 따라 심장전문의를 심장 통합 진료팀에 치료를 의뢰하게 됩니다.

진료 전에 심장질환 가족력이 있는지 확인해 보시는 것이 좋습니다. 가족력에 대해 정보가 많을수록 치료와 관련된 결정을 내리는 데 도움이 됩니다.

중증 대동맥판막 협착증의 예후는 어떤가요?

중증 대동맥판막 협착증은 주요 전이암보다 예후가 좋지 않습니다. 폐암, 직결장암, 유방암, 난소암, 전립선암과 수술이 불가능한 중증 대동맥판막 협착증의 5년 생존율을 비교하면 다음과 같습니다.



*지속 위험비 이용. 에드워즈라이프사이언스 내부자료.
분석: Murat Tuczu, MD, Cleveland Clinic

대동맥판막 협착증은 어떻게 진단하나요?



심초음파:

심장에 실시하는 초음파 검사를 말합니다. 심장의 형태를 확인하기 위해 음파를 이용하는 검사로, 심초음파 검사를 통해 대동맥판막을 자세히 살펴 볼 수 있습니다.



청진:

청진기를 이용해 심장 소리를 확인합니다.



심전도 검사:

피부에 센서를 부착해, 심장이 내보내는 전기 자극을 측정하는 검사입니다.



흉부 X-ray 검사:

흉부 X-ray 검사를 통해 심장의 크기와 모양, 그리고 대동맥판막에 칼슘이 얼마나 쌓여 있는지 확인할 수 있습니다.



심도관삽입술:

팔이나 다리 위쪽(사타구니) 혈관을 통해 조영제를 투입하여 X-Ray 검사 시 심장을 더 잘 볼 수 있도록 합니다.

의료진과 상의해 보세요:

- 증상의 원인은 무엇인가요?
- 진단을 위해 어떤 검사가 필요한가요?
- 대동맥판막 협착증 진단과 치료에 특화된 심장전문이나 심장 통합 진료팀의 진료를 받아야 하나요?
- 대동맥판막 협착증을 추적 관찰하기 위해서는 얼마나 자주 병원을 방문해야 하나요?
- 판막을 교체해야 할 정도의 중증 대동맥판막 협착증으로 진행되기까지 얼마나 걸리나요?

무료로 배포되는 '대동맥판막 협착증 진료 상담 가이드'를 **NewHeartValve.com** 에서 다운받으실 수 있습니다.



대동맥판막 협착증과 치료 방법에
대해 더 자세한 정보를 원하시면,
NewHeartValve.com/requests 에서
무료로 배포되는 자료를 다운받으실 수
있습니다.



NewHeartValve.com

CAUTION: Korean law restricts these devices to sale by or on the order of a physician.

Edwards, Edwards Lifesciences, the stylized E logo and NewHeartValve.com and design logo are trademarks of Edwards Lifesciences Corporation. All other trademarks are the property of their respective owners.

© 2022 Edwards Lifesciences Corporation.
All rights reserved.

Edwards Lifesciences • edwards.com/kr
13th Floor, City Air Tower, 36, Teheran-ro 87 gil,
Gangnam-gu, Seoul 06164, Korea



Edwards