

대동맥판막 협착증

대동맥판막 협착증의 원인, 진단, 치료



대동맥판막 협착증을 진단받으셨나요?

‘대동맥판막 협착증’을 처음 진단받으신 그 날을 아마 잊지 못하실 것입니다.

그저, 요즘 자주 몸이 좋지 않은 이유를 알고 싶어 병원을 찾은 것 뿐인데 말이지요.

이제부터 가장 궁금해 하실 두 가지,
대동맥판막 협착증은 무엇이며,
어떻게 치료할 수 있는지 알아 보겠습니다.



심장은 어떤 기능을 할까요?

정상적인 심장은 어떤 기능을 하는지, 특히 대동맥판막은 어떤 역할을 하는지 살펴 보겠습니다.

구조

심장은 '심방'과 '심실'이라고 불리는 네 개의 방으로 이루어져 있습니다. 오른쪽에 위치한 우심방, 우심실은 혈액을 폐로 내보내는 기능을 하며, 왼쪽에 위치한 좌심방, 좌심실은 혈액을 전신으로 내보내는 기능을 합니다..

혈액 순환

심방과 심실은 미닫이문 역할을 하는 판막으로 연결되어 있습니다. 판막은 혈액이 지나가면 열리고, 다 지나가면 닫혀서 한쪽 방향으로만 혈액이 흐르도록 해 줍니다.

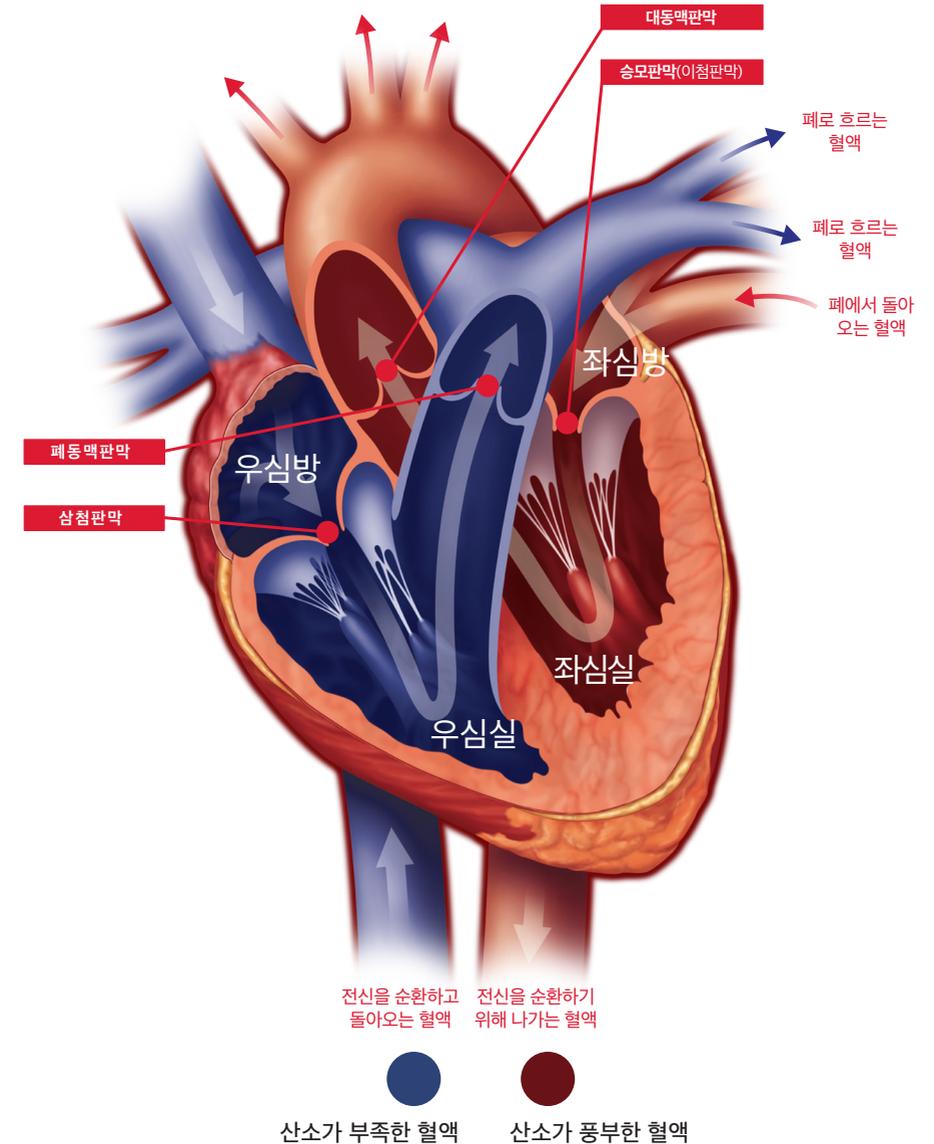
혈액은 우심방과 우심실에서 폐동맥판막을 거쳐 폐로 흘러 들어가 산소를 공급받은 후, 심장의 좌심방을 거쳐 좌심실로 돌아 옵니다. 그 후 대동맥판막을 지나 대동맥을 통해 전신을 순환합니다.

대동맥판막

심장 판막의 가장 중요한 기능은 혈액을 한쪽 방향으로만 흐르도록 하는 것입니다. 산소가 풍부한 혈액이 좌심실을 통해 대동맥으로 나가면, 대동맥판막이 닫힙니다. 대동맥판막은 좌심실이 혈액으로 가득 차 수축 할 때만 열려야 혈액이 역류 되지 않습니다.

이제, 대동맥판막 협착증이 무엇인지 살펴 보겠습니다.

심장의 판막



진단과 치료

심장전문의

심장전문의는 몇 가지 검사를 시행하여 판막의 비정상적인 기능의 원인을 확인합니다. 심잡음이 있는 경우, 검사를 통해 원인을 파악할 수 있습니다. 검사 결과에 따라, 어떤 치료가 가능한지 심장전문의와 상의 하실 수 있습니다.

심장 통합
진료팀

심장전문의는 환자의 상태에 따라 심장 통합 진료팀에 치료를 의뢰하게 됩니다. 이 진료팀은 시술 및 수술과 관련된 여러 진료과의 전문가들로 구성되어, 토의를 통해 환자에게 가장 적합한 치료 방법을 결정합니다.



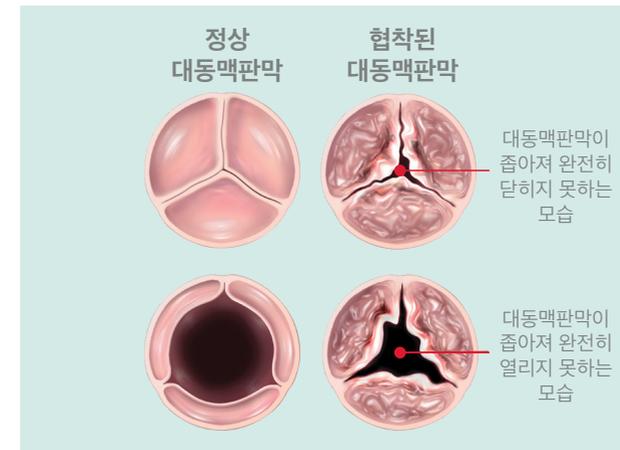
대동맥판막 협착증'이란 무엇일까요?

대동맥판막 협착증이 있는 경우, 대동맥판막이 점점 딱딱해져 더 이상 제대로 열리지 않게 됩니다. 판막의 입구가 시간이 지남에 따라 점차 좁아져, 혈액을 전신으로 내보내는 일이 더 힘들어집니다. 협착증이 진행될 수록 심장이 혈액을 내보내는 데 더 많은 노력이 필요하고, 증상은 더 악화됩니다.

대동맥판막 협착증이 있는 환자는 숨이 차거나 어지러움을 느낄 수 있습니다. 이런 상태가 오래 지속되면, 증상이 악화되어 결국 심부전을 초래할 수 있습니다.¹ 또한 대동맥판막 협착증이 중증으로 진행된 경우, 기절을 하거나 일부에서는 심장이 완전히 멎을 수도 있습니다.^{2,3}

그러나, 대동맥판막 협착증은 치료가 가능합니다. 이제, 어떻게 대동맥판막 협착증을 치료할 수 있는지 살펴 보겠습니다.

판막이 좁아질수록,
심장이 혈액을 내보내는 데
더 많은 노력이 필요합니다.



심장 전문 의료진과 상의하세요.

대동맥판막 협착증은 치료가 가능합니다.
가장 적합한 치료 방법이 무엇인지
심장전문의 및 심장 통합 진료팀과
상의하시기 바랍니다.



- 대동맥판막 협착증은 심장 판막에 발생하는 흔한 질환입니다.
- 대동맥판막 협착증은 다양한 방법으로 치료가 가능합니다.
- 치료를 통해 증상을 개선시켜, 삶의 질을 높일 수 있습니다.

References

1. Grimard BH, Larson JM. Aortic Stenosis: Diagnosis and Treatment. *Am Fam Physician* 2008;78:717–24.
2. Maganti K et al. Valvular Heart Disease: Diagnosis and Management. *Mayo Clin Proc.* 2010;85:483–500.
3. Carabello BA. Introduction to aortic stenosis. *Circ Res* 2013;113:179–85.
4. Conti V, Lick SD. Cardiac surgery in the elderly: indications and management options to optimize outcomes. *Clin Geriatr Med* 2006;22:559–74.
5. Sundt TM, Bailey MS, Moon MR et al. Quality of life after aortic valve replacement at the age of >80 years. *Circulation* 2000;102[suppl III]:70–74.
6. Chiappini B, Camurri N, Loforte A et al. Outcome after aortic valve replacement in octogenarians. *Ann Thorac Surg* 2004;78:85–9.

Edwards, Edwards Lifesciences and the stylized E logo are trademarks of Edwards Lifesciences Corporation or its affiliates.

All other trademarks are the property of their respective owners.

© 2019 Edwards Lifesciences Corporation. All rights reserved.

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



Edwards