

## 폐쇄성 결장 및 직장암의 위치에 따른 스텐트 삽입술의 효과

연세대학교 의과대학 내과학교실

김 태 일

### Effect of Stenting for Obstructing Colorectal Cancers, according to the Location of Obstructing Lesion

Tae Il Kim, M.D.

Department of Internal Medicine, Yonsei University College of Medicine, Seoul, Korea

우리나라도 서구화된 식생활과 함께 대장직장암 발병률이 증가하고 있는데, 진행성 병변의 경우 주요 증상 중의 하나가 폐쇄성 증상이며, 유의한 장 폐쇄가 발생하게 되면 응급 치료를 필요로 하게 된다. 특히 폐쇄병변의 근위부 확장과 함께 대변이 다량 남아있을 경우 대부분 전신상태가 불량한 경우가 많고 응급절제술을 시행하게 되면 수술 후 사망률 및 이환율이 높게 된다. 따라서 수술 방법으로는 응급 결장 창념술을 시행한 후 단계적으로 장절제 및 복원술을 시행하게 되지만 단계적인 수술의 경우 두 차례의 수술이 필요하며 환자의 삶의 질적 측면에서 단점이 있으므로 최근에는 자가팽창형 스텐트를 삽입하여 수술 전 감압을 통해 단단계 절제 및 문합이 가능하게 되었고, 근치 절제가 불가능한 경우도 수술 절제 없이 고식적 치료 목적의 스텐트 삽입으로 효과적인 고식적 치료법으로 이용되고 있다.<sup>1</sup>

이러한 스텐트 삽입은 대부분 좌측결장 및 직장의 폐쇄병변에 대해 그 중요성이 많이 언급되어 왔다. 그 이유로는 폐쇄성 우측결장암의 경우에는 충분한 대장정결 없이도 단단계 절제 및 소장-대장 문합이 비교적 안전하게 시행될 수 있지만 폐쇄성 좌측결장암 및 직장암의 경우에는 축적된 대변의 양이 많아서 수술 전에 장폐쇄 및 장정결을 해결하지 못하면 단단계 수술을 시행해야 하고 합병증 역시 증가한다.<sup>2</sup> 그리고 우측결장암이 좌측결장 및 직장암 발생률보다 낮고, 우측결장의 경우 폐쇄증상이 상대적으로 적으므로 전

체적으로 시행되는 스텐트 삽입 증례수가 우측대장암에서 상대적으로 적다. 따라서 우측결장암의 장 폐쇄에 대한 스텐트 삽입 연구를 분리하여 연구한 내용은 적고 그 유용성에 대해 불확실하지만, 그 연구결과로 보면 우측결장암의 스텐트 삽입도 기술, 임상적인 성공률, 안전성, 합병증 등에서 좌측결장암에서와 유사한 결과를 보임으로써 수술 전 스텐트 삽입과 고식적 목적의 스텐트 삽입 모두에서 그 유용성을 보고하고 있다.<sup>3,4</sup> 하지만 대부분의 연구에서 증례수가 많지 않다는 단점이 있다. 스텐트 삽입 합병증의 발생률에 있어 좌측대장암의 경우와 유의한 차이는 없다고 하지만 근위부 대장 확장이 심한 경우 우측대장암 병변까지의 삽입시간이 길어지면서 공기주입이 증가됨에 따라 폐쇄 근위부 결장의 확장 악화로 맹장부위의 천공이 발생할 수 있음은 항상 유의하여야 할 것이다.

이번 호에 게재된 Kim 등의 연구는 수술 전 스텐트 삽입의 유용성을 다른 각도에서 보여주는 연구라고 할 수 있다.<sup>5</sup> 즉 앞에서 언급한 바와 같이 근위부 폐쇄성 대장암의 경우는 상대적으로 단단계 수술률이 높고, 원위부 폐쇄성 대장직장암의 경우는 우선적인 장폐쇄의 감압 없이는 단단계 수술을 시행해야 하는 경우가 많으므로, 스텐트 삽입에 의해 효과적인 감압 및 장폐쇄 해결이 된다면 단단계 수술률과 수술 후 합병증 등 폐쇄병변에 따른 수술 결과에서 폐쇄병변의 위치에 따른 차이가 없음을 보이고자 한 연구이다. 저-

연락처: 김태일, 120-752, 서울시 서대문구 신촌동 134번지  
연세대학교 의과대학 내과학교실  
Tel: (02) 2228-1965, Fax: (02) 393-6884  
E-mail: taeilkim@yuhs.ac

Correspondence to: Tae Il Kim, M.D.  
Department of Internal Medicine, Institute of Gastroenterology, Yonsei University College of Medicine, 134, Shinchondong, Seodaemun-gu, Seoul 120-752, Korea  
Tel: +82-2-2228-1965, Fax: +82-2-393-6884  
E-mail: taeilkim@yuhs.ac

자는 폐쇄성 대장암의 병변 위치에 따라 구불창자 근위부, 구불창자, 직장의 세 부분으로 나누어 단단계 수술률, 수술 후 합병증 등을 비교하였고, 통계적으로 유의한 차이가 없음을 보였다.<sup>5</sup> 그러나 직장부위일수록 통계적 유의성은 없지만 단단계 수술률이 적어지고, 합병증이 많은 경향을 보이고 있다.<sup>5</sup> 많은 환자수를 대상으로 한 결과가 필요하지만 직장암의 단단계 수술률 및 합병증 등 그 수술결과에 대해서는 단순히 장폐쇄에 의한 요소뿐만 아니라 직장의 해부학적인 구조에 따른 직장암 수술의 어려움과 그에 따른 수술 결과의 영향도 고려해야 할 것이다. 그동안 대부분의 연구는 폐쇄성 원위부 대장직장암에서 수술 전 스텐트 삽입에 의한 단단계 수술률 향상과 합병증 감소 등을 응급수술과 비교하여 보고하였지만<sup>6,7</sup> 이번 연구에서는 상대적으로 수술 결과가 좋은 근위부 폐쇄성 대장암과 비교하여 성공적인 스텐트 삽입 후엔 이러한 폐쇄위치에 따른 수술결과 차이가 없음을 보여 간접적으로 스텐트 삽입의 유용성을 증명하는 연구이다. 그리고 수술 전 스텐트 삽입술은 폐쇄성 대장직장암에서 병변의 위치에 상관없이 유효함을 보여주고 있다. 기존의 다른 분석들과 다른 측면에서 그 유용성을 보인 연구이지만 역시 대상 환자 수가 적어서 다기관연구 등의 방법으로 많은 수를 대상으로 한 결과가 필요할 것이다.

### 참고문헌

1. Khot UP, Lang AW, Murali K, et al. Systematic review of the efficacy and safety of colorectal stent. *Br J Surg* 2002;89:1096-1102.
2. Lee YM, Law WL, Chu KW, et al. Emergency surgery for obstruction colorectal cancers: a comparison between right-sided and left-sided lesions. *J Am Coll Surg* 2001;192:719-725.
3. Alessandro R, Douglas GA, Christopher MG, Alberto M, Paoletta P, Todd HB. Stenting of the proximal colon in patients with malignant large bowel obstruction: techniques and outcomes. *Gastrointest Endosc* 2007;66:940-944.
4. Garcia-Cano J, Gonzalez-Huix F, Juzgado D, et al. Use of self-expanding metal stents to treat malignant colorectal obstruction in general endoscopic practice (with videos). *Gastrointest Endosc* 2006;64:914-920.
5. Kim JS, Oh SY, Seo KU, et al. Comparison of effects of preoperative stenting for obstructing colorectal cancers according to the location of the obstructing lesion. *Korean J Gastrointest Endosc* 2009;54:384-389.
6. Kim DY, Kim TI, Kim KW, et al. Clinical outcomes of Self-Expanding metal stent insertion for obstructive left-sided colorectal cancer: comparison with emergency operation. *Korean J Gastrointest Endosc* 2006;32:253-259.
7. Lee KM, Kim TI, Ko BM, et al. The effect of self-expanding metallic stent insertion for the treatment of malignant colorectal obstruction. *Korean J Gastrointest Endosc* 2008;36:274-281.