심낭염(만성 심낭삼출)

개요

· 등록일자 : 2020-04-08 · 업데이트 : 2023-10-13 · 조회 : 2218 · 정보신청 : 91

개요

만성 심당상출은 급성 심당염의 병력이 없는 사람에서도 적지 않게 볼 수 있습니다. 만성 심당상줄 자체는 대부분 증상을 일으키지 않기 때문에, 검진이나 다른 이유로 시행한 가슴 X선 검사에서 심장비대가 관찰되어 진단되거나, 심장 초음파 검사에서 우연히 발견될 수 있습니다.

건강당기 수정 문의 📢 🔒

개요-원인

만성 심당삼출의 원인으로는 특발성(원인불명) 혹은 바이러스성, 결핵, 악성증양, 감상생저하증, 전신홍반루푸스, 류마티스 관절명, 신장 기능이 저하되면서 생기는 요독증 등이 있습니다.

증상

삼줄액의 양이 적거나 서서히 생긴 경우 아무런 증상이 없을 수 있습니다. 삼졸액이 많으면 호흡곤란, 피로감, 기침, 탈꾹질, 쉰 목소리, 배부름, 식욕부진 등이 나타날 수 있습니다.

진단 및 검사

삼출액이 많은 경우 신체검사에서 빠른 맥, 목정액의 확장, 간 비대, 말초 부종 등이 관찰되고, 가슴 청진 시 심몸이 얼제 느껴지기도 합니다.

가슴 X선 검사에서 삼출액이 적은 경우 특이한 소견을 발견할 수 없으나, 삼출액이 많은 경우에는 심장 음영이 옆으로 커져 불병 모양으로 확장된 모습을 관찰할 수 있습니다.

심낭삼출을 진단하는 데 가장 유용한 검사는 심장초음파 검사로, 심장 주변에 삼출액이 있는지, 그 양이 어느 정도인지 등을 쉽게 관찰할 수 있습니다.

병력과 신체검사에서 동반 질환이 의심되는 경우 피검차 등 추가 검사를 시행할 수 있습니다. 상출액이 많거나 진단적 목적으로 필요하다면 삼출액을 빼내는 심장막천자를 시행해 배양과 세포검사를 포함한 심당액 검사를 시행하기도 하고, 심장막 조직검사를 시행할 수도 있습니다.

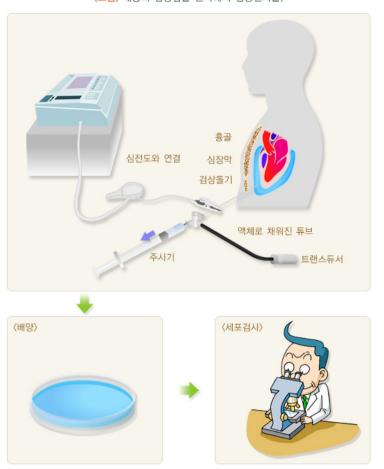
〈그림 심낭삼출 환자의 검사 소견〉



치료

심낭삼출의 치료는 심낭삼출로 인해 심장이 눌리는지, 원인 질환이 무엇인지에 따라 달라집니다. 우연히 발견된 적은 양의 심낭삼출은 대부분 특별한 처치가 필요 없습니다. 하지만 삼출액이 증가하면서 심장을 압박하고 증상이 약화될 수 있기 때문에 추적 관찰할 필요가 있습니다. 심장놀림증에 있는 경우에는 심장막천자로 심낭액을 빼냅니다.

(그림, 대량의 심낭삼출 환자에서 심낭천자술)



자주하는 질문

Q. 심낭삼출은 원인 질환에 따라 치료가 달라진다고 하셨는데, 어떤 원인 질환이 환자에게 더 안 좋을 수 있나요?

Δ

심낭삼출의 원인이 특발성(원인불명) 혹은 바이러스성인 경우는 대증 치료 및 경과 관찰을 하지만, 갑상샘저하증, 전신홍반루푸스, 류마티스 관절염, 악성종양 등의 원인인 경우에는 이에 대한 치료를 함께 해야 합니다. 악성종양이 원인인 경우 심장막으로 전이된 경우가 많으며, 예후가 좋지 않습니다.

참고문헌

1. Libby, P., Bonow, R.O., Mann, D.L., Tomsalli, G.F., Bhatt, D.L., Solomon, S.D. (2021). Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine (12the ed.). Amsterdam: Elsevier.

🗖 관련 건강정보

<u>심당염 심당염(교착 심당염) 심당염(급성 심당염) 심당염(심장눌림증)</u>



본 공공저작물은 공공누리 **"출처표시+상업적이용금지+변경금지"** 조건에 따라 이용할 수 있습니다.

∷ 목록

개인정보처리방침 개인정보이용안내 저작권정책 및 웹접근성

[28159] 충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187 오송보건의료행정타운 내 질병관리청 문의사항: 02-2030-6602 (평일 9:00-17:00, 12:00-13:00 제외) / 관리자 이메일 : nhis@korea.kr COPYRIGHT @ 2024 질병관리청. ALL RIGHT RESERVED

해외기관

유관기관 ^

정부기관

WEB AZ-8