

What Can We Do for the Patients With Microvascular Angina ?

성균관대의대 강북 삼성병원 순환기내과

성기철

흉통의 원인은 여러가지이며 심장혈관조영술은 흉통의 원인을 진단하는데 좋은 방법이다. 하지만 허혈성 흉통을 호소하는 사람 중 심장혈관조영술이 정상인 사람이 많고 이는 남성에 비해 여성에서 다섯 배 이상 많다. cardiac syndrome X로도 알려진 미세혈관협심증은 흉통이 있고 부하검사상 심장근육 허혈이 있으나 심장혈관조영술상 50~70%의 혈관 폐색이 보이지 않는 경우로 폐경 후 여성에서 특히 흔한 것으로 알려져 있다. 미세혈관협심증을 비심장성 통증으로 잘 못 진단해 별다른 치료 없이 심리적 지지만 하는 경우도 많다. 하지만 실제로 미세혈관협심증은 중요한 예후적 의미를 지니므로 증상 및 예후 개선을 위해 정확한 진단이 필요하다. 전형적인 미세혈관협심증은 운동유발 통증, 검사상 심근허혈, 관상동맥 조영술 상 정상 또는 거의 정상 소견을 보이며 다른 심장 질환 즉 변이형 협심증, 심근증 및 심장판막질환이 없는 경우를 말한다. 이상 부위가 미세 혈관이므로 관상 동맥 조영술로 잘 알기 어려운 미세 혈관 협심증은 기능적으로 평가되어야한다. 미세 혈관 협심증의 치료는 베타차단제 칼슘차단제 및 니트로글리세린 같은 표준적 항 협심증 약물이 사용되나 증상 조절에 불충분한 경우가 많다. 이장에서는 미세 혈관 협심증의 치료에 관하여 최근에 시험된 자료를 중심으로 알아보겠다.