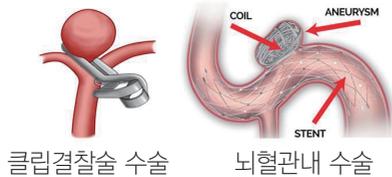


머리를 열지 않는 뇌혈관내수술은 어떤가요?

뇌동맥류의 모양이 뇌혈관내수술에 적합하면 머리를 열지 않는 수술을 우선적으로 고려합니다. 기존의 개두술과 비교하여 통증이나 뇌손상의 위험이 낮고 미세침습술로 머리에 흉터가 남지 않는 장점이 있습니다. 하지만 머리표면 가까이 있는 뇌동맥류나 모양이 복잡한 경우에는 미니개두술 및 뇌동맥류 클립결찰술이 더 안전한 결과를 보입니다. 뇌동맥류의 크기, 위치, 모양, 여러가지 요인을 고려하여 안전한 치료방침을 결정하는 것이 중요하다고 생각합니다.



예후는 어떤가요?

동맥류의 파열 유무, 위치, 크기, 모양과 주변 혈관들의 관계에 따라서 환자의 예후는 달라집니다. 무엇보다 동맥류가 파열하기 전에 발견하여 치료하는 것이 중요합니다. 치료 방법이 발달하여 비파열성 뇌동맥류는 비교적 좋은 예후를 보입니다. 다만 뇌동맥류가 파열되어 지주막하 뇌출혈이 발생하면 예후가 불량한 경우가 많습니다.

평소 생활습관은 어떻게 하나요?

적절한 운동과 건강한 식습관으로 뇌혈관을 튼튼하게 유지하는 것이 도움이 될 수 있습니다. 인과관계는 명확하지 않지만, 고혈압이나 흡연 등이 관련성이 있다는 보고가 있어 주의하는 것이 좋습니다. 특히, 가족들 중 뇌동맥류가 있는 경우에는 미리 검사를 통해 뇌동맥류를 확인 후 신경외과 전문의 진료를 추천 드립니다.

[진료안내]

담당 교수	진료분야	진료요일	
		오전	오후
이창영	뇌동맥류, 뇌졸중, 뇌혈관질환, 뇌혈관내 수술, 뇌혈관 미세수술	수, 목	화
김창현	뇌동맥류, 뇌졸중, 뇌혈관질환, 뇌혈관내 수술, 뇌혈관 미세수술		월, 수, 목

[찾아오시는 길]



()
TEL (053) 258-4657, 4641



계명대학교 동산병원
KEIMYUNG UNIVERSITY DONGSAN HOSPITAL

42601 대구광역시 달서구 달구벌대로 1035
대표전화 TEL 1577-6622 www.dsmc.or.kr

()
뇌동맥류
Neurosurgery



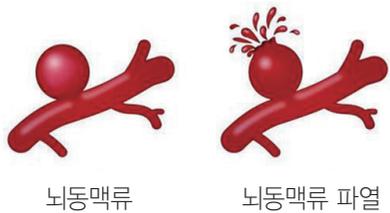
계명대학교 동산병원
KEIMYUNG UNIVERSITY DONGSAN HOSPITAL

■ 뇌동맥류는 어떤 병이고, 왜 생기나요?

뇌에 혈액을 공급하는 뇌동맥의 혈관벽이 약해져 풍선이나 파리모양으로 부풀어 올라있는 상태를 말합니다.

뇌동맥류의 종류에는 뇌출혈이 발생하는 파열성 뇌동맥류, 뇌출혈이 발생하기 전 무증상이거나 뇌신경마비 증상(눈꺼풀 처짐, 복시 등)으로 발견되는 비파열성 뇌동맥류가 있습니다.

뇌동맥류 발생원인은 한 가지로 단정지을 수 없습니다. 여러 가지 위험인자들에 의해서 발병하는 것으로 알려져 있고, 최근에는 혈관벽에 높은 압력이 가해지는 부위에 후천적으로 잘 발생하는 것으로 알려져 있습니다. 이외에도 흡연, 고혈압, 동맥경화, 동맥류에 대한 가족력, 나이, 여성 등이 위험인자가 될 수 있습니다.



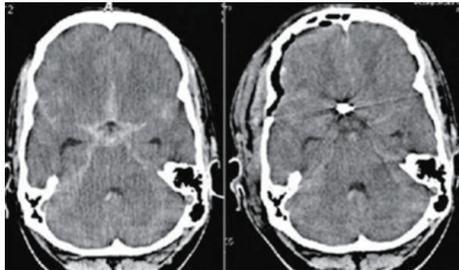
뇌동맥류

뇌동맥류 파열

■ 뇌동맥류는 가만히 두면 어떻게 되나요?

비파열성뇌동맥류를 치료하지 않을시 3~5%정도의 뇌출혈 빈도를 가지고 있습니다. 뇌동맥류가 파열되는 경우 주로 혈액이 지주막으로 파고 들어가는 지주막하 출혈을 일으킬 수 있으며, 경우에 따라서 뇌내 출혈 혹은 뇌실내 출혈을 동반할 수 있습니다.

뇌동맥류가 파열되면 두통, 의식저하, 편측마비, 뇌신경마비 등 심각한 신경학적 증상이 발생하거나 심하면 사망에 이르게 됩니다.



뇌지주막하출혈(SAH)

■ 어떤 증상이 발생했을 때 병원으로 와야 되나요?

갑자기 머리를 망치로 맞은 듯한 극심한 두통, 치료제로 해결되지 않는 두통, 의식저하, 오심, 구토, 편측운동신경마비, 복시, 그리고 눈꺼풀 처짐 발생 시 뇌동맥류에 의한 출혈을 의심해서 바로 병원으로 오셔야 합니다.

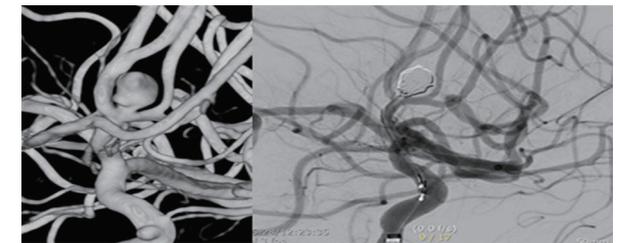
하지만 비파열성뇌동맥류는 무증상인 경우가 많아 중년 이후의 연령에서 뇌혈관 검사를 시행하여 확인해 보는 것이 좋습니다.

■ 치료방법으로는 어떤 방법이 있고 치료절차는 어떤 식으로 진행이 되나요?

치료방법은 크게 2가지로 나뉩니다. 먼저 진단을 위해서 뇌 CT 혈관조영술 및 뇌 MR 혈관조영술을 검사 후 진단적 뇌혈관조영술을 시행하게 됩니다. 이 후 치료방법으로, 1) 전신마취하에 미니개두술 및 뇌동맥류 클립결찰술을 시행하거나 2) 항혈소판제를 7~10일 정도 복용 후 전신마취하에 뇌혈관 안으로 카테터 및 코일을 사용하여 뇌동맥류 안에 코일이라는 특수한 부드러운 물질로 채우는 뇌혈관내수술을 시행하게 됩니다.



마이크로현미경 하 뇌동맥류 클립결찰술 수술



뇌동맥류 뇌혈관내 수술