

Symposium 1. HBP and the Elderly

Overview for understanding geriatric patient with HBP disease

최근 노인인구의 증가와 수술법의 향상으로 고령의 환자에서도 수술적 치료가 증가하고 있다. 하지만 일부 환자들은 수술과 관련된 합병증 발생 및 기능 저하로 인해 오히려 수술 전에 비해 전반적인 상태가 악화되기도 한다. 이를 예방하기 위해서는 수술에 따른 이득이 크고, 수술과 관련된 합병증의 발생위험이 높지 않을 것으로 예상되는 환자를 선별하는 과정이 중요하다고 할 수 있다. 또한 수술과 관련된 기능 악화의 위험성이 높은 노인 환자의 경우에는 환자의 동반질환과 기능적 상태를 고려한 치료방법의 선택 및 수술 후 발생할 수 있는 합병증 발생위험을 최소화하기 위한 노력이 필요하겠다.

일반적으로 노인 환자는 여러 가지 만성질환에 동반되어 있으며 병에 이환된 기간이 길어 여러 가지 합병증이 흔히 동반되어 있다. 또한 노화로 인해 신체 장기의 기능이 저하되어 있어 질병의 발생해도 증상이 뚜렷하지 않고 비특이적이며 모호한 소견을 보이는 경우가 흔하다. 즉, 흡연, 비만, 고지질혈증과 같은 위험인자는 당뇨, 고혈압, 허혈성 심질환, 허혈성 말초혈관 질환과 같은 서로 관계가 있는 여러 개의 질환의 위험을 증가시켜 노인에서는 이들 질환이 동반되어 있는 경우가 많으며, 이로 인한 합병증으로 심부전, 신부전 등이 흔히 관찰된다. 그러나 노인에서는 전형적인 증상이 나타나지 않는 경우가 많아 진단이 늦어지고 증상을 가볍게 여겨 치료 시기를 놓치는 경우가 많아 치료를 해도 결과가 좋지 않을 수 있다. 따라서 노인 환자의 생리적 특성인 “항상성 유지능력의 감퇴”, “외부 변화에 대한 취약성”은 노인 환자를 진료하는 데 있어 항상 명심해야 하며, 노인은 젊은 성인과는 다른 생리적 특성을 가진다는 점을 고려해야 할 것이다.¹

노인 환자에서 수술과 관련된 합병증이 흔하고, 예후가 불량한 것은 노화에 따른 생리적인 변화와 노인에서 흔히 관찰되는 다중이환(multimorbidity)이 관련되어 있다. 노인은 노화로 인해 신체 기능이 전반적으로 저하되어 있으며, 여러 가지 만성질환에 대한 감수성이 증가하여, 다중이환이 흔히 관찰된다. 또한 외부 스트레스에 대해서 적절하게 반응할 수 있는 항상성 유지 능력이 저하되어 있는데 수술이라는 스트레스로 인해 이전까지는 명확하지 않았던 여러 기능의 장애 소견이 한꺼번에 발현될 수 있기 때문에 수술 전 평가에서는 이러한 기능 악화의 위험요소를 가진 쇠약한 노인을 찾아낼 수 있어야 한다. 그러나 지금까지의 수술 전 평가는 장기 위주의 접근으로 주로 심혈관계 위험요소에 대한 평가만이 이루어졌기 때문에 노인환자에서 흔히 관찰되는 기능 저하의 위험요소나 항상성 유지 능력의 감퇴 등을 적절하게 평가하는 도구로서는 적절하지 않았다.

최근에는 노인환자의 포괄적 문제와 전반적인 기능상태를 평가하는 노인포괄평가(comprehensive geriatric assessment, CGA)를 수술적 치료를 앞두고 있는 노인환자에게 적용하여 수술과 관련된 위험성을 평가하는 데 유용하다는 결과들이 발표되고 있다.²⁻⁵ 본 강의에서는 노인환자의 특성을 알아본 후, 노인 포괄평가의 기본적인 개념에 대해 알아보도록 하겠다.

Symposium 1. HBP and the Elderly

참고문헌

1. Aalami OO, Fang TD, Song HM, Nacamuli RP. Physiological features of aging persons. Arch Surg 2003;138:1068-76.
2. Cheema FN, Abraham NS, Berger DH, Albo D, Taffet GE, Naik AD. Novel approaches to perioperative assessment and intervention may improve long-term outcomes after colorectal cancer resection in older adults. Ann Surg 2011;253:867-74.
3. Kim KI, Park KH, Koo KH, Han HS, Kim CH. Comprehensive geriatric assessment can predict postoperative morbidity and mortality in elderly patients undergoing elective surgery. Archives of gerontology and geriatrics 2013;56:507-12.
4. Kim SW, Han HS, Jung HW, et al. Multidimensional frailty score for the prediction of postoperative mortality risk. JAMA surgery 2014;149:633-40.
5. Robinson TN, Eiseman B, Wallace JI, et al. Redefining geriatric preoperative assessment using frailty, disability and co-morbidity. Ann Surg 2009;250:449-55.