

**KQ 4.** 복부팽만감과 진통제에도 효과가 없는 복부 전반에 걸친 심한 급성 복통이 있는 (급성장허혈증이 의심되는) 성인 환자에게 적절한 최초 영상 검사는 무엇인가?

권고 1. 복부팽만감과 진통제에도 효과 없는 복부 전반에 걸친 심한 급성 복통을 보이는 급성장허혈증이 의심되는 성인 환자에게 적절한 최초 영상검사로 (조영증강) CT를 권고한다. (권고등급A, 근거수준Ⅲ)

### 근거요약

복부 전반에 걸친 심한 급성 복통을 보이는 경우 급성장허혈증을 의심해야하는데, 이 경우 환자의 영상진단에 대한 가이드라인은 검색 후 2개의 가이드라인이 선택되었다. 한 가이드라인에서는 contrast-enhanced CT, MR, US를 모두 가능하다고 하였으나(1) 다른 한 가이드라인에서는 장허혈증의 분포 및 심각도를 평가하는데 contrast-enhanced CT가 최초로 시행할 것을 추천하고 있었다(2). 따라서 본 가이드라인은 CT, MR, US 영상 검사 중 급성장허혈증은 응급질환으로 빠른 진단이 필요하여 CT가 최초로 시행할 것이 타당할 것으로 생각되어 이에 중점을 두어 가이드라인을 작성 하였다.

급성장허혈증에 대한 CT검사의 정확도를 연구한 메타분석 결과 93.3% 민감도, 95.95 특이도를 보여 비교적 높은 진단 정확도를 보이고 있다(3). 또한 200명 환자를 대상으로 한 최근 observation study결과에서도 총 49명의 환자가 급성장허혈증으로 진단되었는데 이에 대한 CT검사는 100% 민감도, 100% 특이도를 보고하였다(4).

### 권고 고려사항

#### 1. 이득과 위해(Benefit and Harm)

급성장허혈증 의심환자에서 일차진단검사로 CT를 사용하는 경우 높은 진단정확도의 장점이 있으나 방사선 피폭의 단점이 있다. 하지만 응급질환으로서 늦은 진단으로 환자의 생명이 위태로울 수 있다는 점에서 CT검사가 필요할 것으로 생각된다.

#### 2. 국내 수용성과 적용성(Acceptability and Applicability)

진료지침의 국내 수용성과 적용성은 평가결과 큰 무리가 없는 것으로 판단되었다. 수용성과 적용성 평가표는 부록2에 제시되었다.

#### 3. 검사별 방사선량

방사선량은 본문 P.1에 제시되었다.

### 참고문헌

1. Fidelman N, AbuRahma AF, Cash BD, et al. ACR Appropriateness Criteria Radiologic management of mesenteric ischemia. Journal of the American College of Radiology 2017;14(5):S266-S271.

2. Brandt LJ, Feurstadt P, Longstreth GF, et al. ACG clinical guideline: epidemiology, risk factors, patterns of presentation, diagnosis, and management of colon ischemia. Am J

Gastroenterol 2015;110(1):18-44.

3. Menke J. Diagnostic accuracy of multidetector CT in acute mesenteric ischemia: systematic review and meta-analysis. *Radiology* 2010;256:93-101.

4. Yikilmaz A, Karahan OI, Senol S, et al. Value of multislice computed tomography in the diagnosis of acute mesenteric ischemia. *Eur J Radiol* 2011;80:297-302.