

COVID-19와 관련한 영상검사 사용에 대한 권고안

COVID-19 는 SARS-CoV-2에 의한 감염질환으로 상기도 및 하기도의 호흡기 질환을 유발하며 심한 경우 폐렴을 일으킨다. 초기증상은 마른기침, 인후통, 발열 등이 보고되고 있으며(1) 증상이 없거나 후각/미각상실(2), 근육통 등의 비특이적 증상을 나타내기도 한다. 무증상인 상태에서도 전염이 가능하며(3) 증상에 비하여 폐병변이 심한 경우도 있으며 급격한 악화를 보이는 경우도 있다.

대한영상의학회는 COVID-19 에서의 영상검사의 사용에 대하여 다양한 상황에서의 권고안을 마련하였다. 실제 현장의 상황을 파악하고, 흉부영상의학 전문의들의 의견을 수렴하였으며, 수집 가능한 문헌근거자료를 바탕으로 현 상황에서의 가장 합리적인 안을 제시하는 것이며 상황과 근거의 변화에 따라 유연하게 즉시 수정되어야 한다.

1. COVID-19 의 선별검사로서의 영상검사 (흉부X선 검사, 흉부 CT) 의 역할

- 1) 증상이 없지만 역학적 또는 기타 이유로 선별진료소를 방문하여 검사대상자가 되는 경우 (무증상검사대상자) 흉부X선 검사를 이용한 선별검사는 권고하지 않으며 흉부 CT 역시 권고하지 않는다.
- 2) 선별진료소에 내원한 호흡기 관련 유증상자에 대해 폐렴의 조기발견과 COVID-19 이외의 다른 질환의 배제를 위하여 흉부X선 검사를 고려할 수 있다. 발열 또는 호흡기 증상이 있는 환자가 안심진료소를 방문한 경우 흉부X선 검사를 권고한다. 또한 흉부X선검사가 음성이라도 COVID 19-폐렴을 배제할 수 없다.
- 3) 흉부 CT는 ① 흉부X선 검사에서 폐렴 소견이 뚜렷하지 않으나 임상적으로 폐렴이 의심되는 경우, ② 임상적으로 COVID-19 가능성이 높으나 RT-PCR 결과가 음성일 경우, ③ RT-PCR 결과를 기다리기 어려운 중증 환자 또는 다른 질환으로 시급한 수술, 시술 등이 필요한 경우, 개별적 위해-이득을 고려하여 검사를 시행할 수 있다. 비조영 흉부 CT를 권고하며 합병증이나 다른 질환이 의심되는 경우 조영증강 흉부 CT를 고려할 수 있다.

2. COVID-19 확진자 생활치료센터 영상검사 지침

- 1) 무증상 또는 경증 확진자가 생활치료센터에 입소할 때 추적 검사의 기준으로 하기 위한 흉부X선 검사의 시행을 고려할 수 있다.
- 2) 생활치료센터에 격리 중인 환자에 대해 환자의 상태와 임상소견의 변화, 시설, 검사 인력을 고려하여 흉부X선 추적 검사를 시행할 수 있다.
- 3) 생활치료센터에서 흉부X선 검사를 시행할 때는 이동식 X선 촬영 장치 또는 검진 버스 등을 이용하여 검사를 시행할 수 있다. 진단에 필요한 적절한 수준을 유지할 수 있도록 영상의 질 관리를 철저히 하여야 하며 법규에 의하여 방사선 방어 조치를 시행하여야 한다. 추적 관찰을 위해 같은 환자는 동일한 장치로 검사할 것을 권고한다.
- 4) 영상검사의 판독은 경험 있는 의사에 의하여 시행되어야 하며 영상의학과 전문의의 판독 또는 자문을 권고한다.
- 5) 생활치료센터에서 시행한 흉부X선 검사에서 폐침윤이 발생하는 경우 적극적인 임상 관찰이 필요하고 입원치료를 고려할 수 있다.
- 6) 의료진의 안전과 전파 방지를 위해 가능한 환자와의 접촉을 피하고 검사 장비에 대한 소독을 정기적으로 시행한다.

3. COVID-19 로 입원한 환자의 영상검사 지침

- 1) 폐렴의 경과 관찰을 위하여 흉부 X 선 검사를 통한 추적관찰을 권고한다.
- 2) 합병증 등이 의심될 경우 위해-이득을 고려하여 흉부 CT 를 고려할 수 있다.

<참고자료>

흉부 CT 소견

일반적으로 폐렴을 진단하는데 있어 흉부 CT의 민감도는 높으나 특정 원인을 감별하는 특이도는 낮다. COVID-19 폐렴의 전형적인 흉부 CT 소견은 양측 주변부 폐를 주로 침범하는 다발성의 간유리 음영이며 앞쪽보다는 뒤쪽 폐를, 그리고 상부보다는 하부를 침범하는 경향이 있다(4-6). 돌조각보도양상(crazy-paving appearance) 및 공기기관지 음영 (air-bronchogram)이 동반할 수 있다. 순전한 폐경화나 흉수, 공동, 석회화, 림프절 비대는 상대적으로 드물다. 또한 드물게 역달무리징후(reversed halo sign)로 보일 수 있다(7). COVID-19 폐렴은 증상 발현 후 첫 한달 동안 시간에 따라 변화를 보인다(8, 9). 증상 발현 첫 2일 이내에는 많게는 56%의 환자까지 정상 CT소견을 보일 수 있으며 증상 발현 초기에는 양측 주변부 폐를 침범하는 간유리 음영이 상대적으로 덜 명확할 수 있다. 증상 발현 3-4일 이후에는 전형적인 흉부 CT소견을 보이며 초기에 비하여 침범 범위 및 밀도 (폐경화 및 선상음영)가 증가한다. 대개 증상 발현 후 10일을 전후하여 CT소견이 최고조를 보이며 2주 이후 서서히 감소한다. COVID-19 폐렴의 장기간 변화를 관찰한 연구는 아직 없으며 폐섬유화를 동반한다는 근거 또한 아직 분명하지 않다.

중증의 COVID-19 환자에서 흉부 CT의 병변 범위가 넓고 밀도가 높으며 (consolidation, crazy-paving appearance), 섬유화 소견이 보일 수 있으며 (traction bronchiectasis), 림프절 비대 또는 흉수가 동반할 수 있다고 알려져 있다(10-12). 예후와 연관된 흉부 CT소견은 알려진 바가 아직 없다.

흉부 CT 검사에서 고려할 사항

확진 환자에서 CT검사의 이득-위해를 고려하여 꼭 필요한 경우에만 CT검사를 시행하고(13), 각 기관의 감염관리지침에 따라 의료진의 안전 및 전파방지 조치를 취해야 한다.

환자와 의료진의 접촉을 최소화하기 위하여 비조영 CT를 권고한다. 숨을 충분히 참지 못할 수 있으므로 되도록 스캔시간을 짧게 하고 시간해상도를 높이는 것이 유리하다. 표준 또는 저선량 흉부 CT 프로토콜로 촬영할 수 있으며 환자 체형을 고려하여 결정한다. 불필요한 방사선 피폭을 최소화하여야 한다. 촬영 범위는 폐첨부터 폐기저부까지 포함하며 가능한 최대 흡기 시점에서 한번의 호흡으로 전체의 촬영 범위를 포함한다. 영상 재구성은 간유리 음영을 잘 구분하기 위하여 3mm이하의 얇은 절편 영상으로 재구성하는 것을 권고하며 high-spatial-frequency algorithm을 이용하여 재구성한다. 추적관찰 검사가 필요한 경우 초저선량 흉부 CT

프로토콜 사용을 고려할 수 있다. 조영 증강 CT의 이득이 분명하지 않으며 조영증강 CT검사는 필요한 경우 고려할 수 있다.

저선량 이동식 X선 촬영 장치 및 이동형 콘빔 CT 장치

의료기관에서 일반적으로 이용하는 이동식 X선 촬영 장치 또는 이동형 검진 버스에 설치된 X선 촬영 장치는 흉부 X선 검사에 대한 영상의 질 관리를 하여야 하고, 법규에 의하여 방사선 방어 조치를 시행하여야 한다. 최근 일부 보건소 등에서 손으로 잡고 촬영할 수 있을 정도로 소형인 초저선량 이동식 X선 촬영 장치를 사용하고 있다. 이러한 장치로 얻는 흉부 X선 검사에 대한 영상의 질 수준에 대한 자료가 없으므로 사용에 주의를 요한다. 한 환자를 같은 장치로 영상 소견의 변화를 추적 관찰하는 용도로 사용하는 경우에는 사용을 고려할 수 있다.

이동형 콘빔 CT는 일반적인 CT에 비하여 시간해상도가 낮아 흉부를 검사할 때 호흡에 의한 흔들림에 의해 영상의 질이 저하되며 전체 폐를 모두 포함하여 검사할 수 없으며, 문헌에 보고된 영상 소견이나 검사의 정확도 등도 없다. 이동형 콘빔 CT를 흉부 검사에서 사용하는 것에 대해서는 아직 임상평가가 이루어지지 않았으며 확진자의 합병증 평가에 유용하다는 근거도 없다.

참고 문헌

1. Guan WJ, Ni ZY, Hu Y, Liang WH, Ou CQ, He JX et al. Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in china. N Engl J Med 2020
2. Baig AM, Khaleeq A, Ali U, Syeda H. Evidence of the covid-19 virus targeting the CNS: Tissue distribution, host-virus interaction, and proposed neurotropic mechanisms. ACS Chem Neurosci 2020
3. Bai Y, Yao L, Wei T, Tian F, Jin DY, Chen L et al. Presumed asymptomatic carrier transmission of covid-19. JAMA 2020
4. Chung M, Bernheim A, Mei X, Zhang N, Huang M, Zeng X et al. Ct imaging features of 2019 novel coronavirus (2019-ncov). Radiology 2020;295:202-207
5. Song F, Shi N, Shan F, Zhang Z, Shen J, Lu H et al. Emerging 2019 novel coronavirus (2019-ncov) pneumonia. Radiology 2020;295:210-217
6. Yoon SH, Lee KH, Kim JY, Lee YK, Ko H, Kim KH et al. Chest radiographic and ct findings of the 2019 novel coronavirus disease (covid-19): Analysis of nine patients treated in korea. Korean J Radiol 2020;21:494-500
7. Zu ZY, Jiang MD, Xu PP, Chen W, Ni QQ, Lu GM et al. Coronavirus disease 2019 (covid-19): A perspective from china. Radiology 2020:200490

8. Bernheim A, Mei X, Huang M, Yang Y, Fayad ZA, Zhang N et al. Chest ct findings in coronavirus disease-19 (covid-19): Relationship to duration of infection. *Radiology* 2020:200463
9. Pan F, Ye T, Sun P, Gui S, Liang B, Li L et al. Time course of lung changes on chest ct during recovery from 2019 novel coronavirus (covid-19) pneumonia. *Radiology* 2020:200370
10. Hosseiny M, Kooraki S, Gholamrezanezhad A, Reddy S, Myers L. Radiology perspective of coronavirus disease 2019 (covid-19): Lessons from severe acute respiratory syndrome and middle east respiratory syndrome. *AJR Am J Roentgenol* 2020:1-5
11. Wu J, Wu X, Zeng W, Guo D, Fang Z, Chen L et al. Chest ct findings in patients with corona virus disease 2019 and its relationship with clinical features. *Invest Radiol* 2020
12. Zhao W, Zhong Z, Xie X, Yu Q, Liu J. Relation between chest ct findings and clinical conditions of coronavirus disease (covid-19) pneumonia: A multicenter study. *AJR Am J Roentgenol* 2020:1-6
13. Mossa-Basha M, Meltzer CC, Kim DC, Tuite MJ, Kolli KP, Tan BS. Radiology department preparedness for covid-19: Radiology scientific expert panel. *Radiology* 2020:200988
14. <https://www.acr.org/Advocacy-and-Economics/ACR-Position-Statements/Recommendations-for-Chest-Radiography-and-CT-for-Suspected-COVID19-Infection>
15. <https://thoracicrad.org/wp-content/uploads/2020/03/STR-ASER-Position-Statement-1.pdf>
16. <https://www.childrens.health.qld.gov.au/wp-content/uploads/PDF/guidelines/guidelines-for-chest-imaging-of-paediatric-patients-during-COVID-19.pdf>
17. <https://www.rcr.ac.uk/college/coronavirus-covid-19-what-rcr-doing/rcr-position-role-ct-patients-suspected-covid-19>
18. <https://www.bsti.org.uk/standards-clinical-guidelines/clinical-guidelines/covid-19-bsti-statement-and-guidance/>