소아 후두기관협착증의 치료성적

서울대학교 의과대학 이비인후과학 교실 김광현 · 성명훈 · 이재서 · 신진성 · 최숭호 · 김진영

소아 후두기관 협착의 원인은 선천성과 후천성으로 대별할 수 있는데, 최근에는 장기적 인 기관내삽관이나 외상에 기인하는 후천성의 경우가 증가하고 있다. 선천성 후두기관 협 착의 경우 기관절개를 시행한 후 환아의 성장과 더불어 협착부가 자연치유 되기를 기대할 수 있지만 후천적인 예와 심한 선천성협착에서는 외과적인 기도재건이 빈번히 필요하게 된 다.

저자들은 1988년 1월 1일부터 1992년 12월 31일까지 서울대학교병원 이비인후과에서 후 천성 후두기관 협착증으로 단단문합술 및 윤상갑상연골절제술 등의 재건 수술을 받은 22명 의 15세 미만의 소아환자에서 병록지 조사를 시행하여 기도협착의 원인, 협착부위 및 정 도, 수술의 종류 및 기타 임상상과 예후의 상관관계에 대하여 조사하였다.

Treatment Result of Laryngotracheal Stenosis in Children

Kwang Hyun Kim, M.D., Myung-Whun Sung, M.D., Chae Seo Rhee, M.D. Jin-Sung Shin, M.D., Seung Ho Choi, M.D., Jin Young Kim, M.D. Department of Otolaryngology, Seoul National University, College of Medicine

Airway stenosis in children may be classified into congenital and acquired forms. The incidence of acquired forms is increasing mainly due to increase in prolonged intubation and trauma. In congenital stenosis with significantly compromised airway, the patient may be tracheotomized and allowed some waiting period while expecting spontaneous resolution as the child grows. However, with this treatment policy, there is a considerably higher mortality and morbidity for the acquired disease as to often warrant surgical reconstruction.

The authors reviewed the medical records of 22 pediatric patients under the age of 15 who have had airway reconstruction at the authors' department from the beginning of January, 1988 through the end of December, 1992. The prognosis was analyzed in light of the etiology, site and severity of the stenosis, and the type of reconstructive measures.