

양측 성대 마비 환자에서 레이저를 이용한 내측 피열연골 절제술

김영모, 조정일, 김영진\*, 정동학,

인하대학교 의과대학 이비인후과학교실, 음성클리닉

전체 성대 마비 환자의 약 10%에서 발생하는 것으로 알려진 양측 성대 마비는 안정 혹은 경미한 운동시에도 호흡 장애를 초래하는 경우라면 이에 대한 치료가 요구되 질환이다. 이에 대한 치료 방법으로는 성문 기도를 넓히면서 흡인이 되지 않고 음성 장애를 일으키지 않는데 목적을 두고 피열연골 고정술, 피열연골 절제술, CO<sub>2</sub> 레이저 피열연골 절제술, 성대 측방 고정술, 후성대 절제술, 점막하 성대 절제술, 근-신경 식술 등 다양한 방법이 사용되어져 왔다.

그러나 위에 열거한 방법들이 과도한 피열 연골 절제로 인한 반흔 조직 형성, 막성 대에 대한 직접적, 물리적 조작 등으로 술후 음성 장애를 초래하거나 기도 확보에 실패하는 경우가 왕왕있다. 저자는 특발성 양측 성대마비를 갖고 있는 38세 여성 환자에게 편측 피열연골 체부의 내측 부위만을 절제하여 음성 장애 없이 좋은 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.