

## 제 16 차 대한두경부종양학회

■ 비 디 오 발 표 ■

1

### 갑상선암의 경부청소술

박정수\* · 정용운 · 장항석  
연세대학교 의과대학 외과학교실

**배 경 :** 갑상선암의 수술시 중앙구획 림프절 청소술의 시행은 보편화 되었지만, 측경부 전이 림프절에 대한 경부청소술의 적용대상과 수술방법의 선택은 시술자에 따라 차이가 있다.

**목 적 :** 갑상선암의 경부청소술 중 가장 보편적으로 사용하고 있는 변형 경부청소술(modified radical neck dissection)의 술기를 소개하고자 한다.

**방 법 :** 저자들은 임상적으로 내경 정맥 림프절에 단지 1~2개의 림프절 전이가 있는 경우는 내경 정맥 림프절 청소술을 시행하였고, 흉쇄유돌근, 내경정맥, 경부의 주요 신경 등에 암조직의 직접 침범이 있을 경우는 고식적 경부청소술(standard radical neck dissection)을 시행하였으며, 다발성 측경부 림프절 전이가 있었던 대부분의 경우는 Bocca 의 변형 경부청소술을 시행하였다.

**결 과 :** 1986년부터 1998년까지 갑상선암으로 수술을 시행받은 1687예 중 349예에서 측경부 림프절 전이에 대한 경부청소술이 시행되었는데, 양측 경부청소술이 48예에서 시행이 되어 총 397예의 경부 청소술이 시행되었다. 고식적 광범위 경부 청소술이 11예(2.8%), 내경정맥 림프절 청소술이 57예(14.4%), 변형 광범위 경부 청소술이 329예(82.8%)에서 시행되었다. 수술에 따른 주요 합병증은 신경손상(부신경, 횡격막 신경, 경부 교감신경손상) 6예, chyle fistula가 7예, 출혈에 의한 재수술이 9예, 창상 감염이 3예로 7.4%의 발생 빈도를 보였으며, 변형 경부청소술 후 합병증의 빈도는 7.2% 이었다. 전체적인 재발빈도는 10.8% 이었으며, 변형 경부청소술 후 재발율은 10.6%이었다.

**결 론 :** 경부청소술에서 중요한 점은 세밀한 수술기법을 통해 수술에 따른 합병증을 최소화하고, 림프절 광범위를 근치적으로 시행하는데 있는데, 저자들이 사용하고 있는 변형 경부청소술은 안전하고 근치적인 수술법으로 사료된다.

2

### 최소침습 갑상선 수술기법

박정수\* · 정용운 · 장항석  
연세대학교 의과대학 외과학교실

**배 경 :** Theodor Kocher에 의해 일반화된 전통적인 갑상선 수술방법은 수술 시야를 확보하기 위해 긴 피부 횡절개(8-10cm)와 넓은 subplatysmal skin flaps, 그리고 경부 중앙의 strap muscle을 길게 종절개하는데, 이는 수술 후 불가피하게 경부의 넓은 부위의 통증과 경부 피부부종, 장액종, 혈종 등을 동반할 수 있고, 수술 후유증으로 전경부의 피부 감각이상, 경부 중앙부위 아래위로 멍기는 불편감, 전경부의 긴 수술반흔 등을 동반하게된다.

**목 적 :** 전통적 갑상선 수술의 부작용을 최소화하기 위해 새로운 수술기법으로서 작은 피부절개(3~4cm) 후 subplatysmal skin flap 없이 직접 갑상선으로 접근하는 최소침습 갑상선 수술기법을 개발하였기에 이를 보고하는 바이다.

**수술기법 :** 피부절개를 3~4cm으로 최소화하고 subplatysmal skin flap 없이 strap muscle을 횡절개한 후 갑상선을 노출시킨다. 갑상선 협부를 종절개하여 기관으로부터 분리한 후 상갑상선 혈관들을 결찰한다. 갑상선을 중앙으로 견인하고 중갑상선 정맥을 처리한 후 갑상선을 피부절개 밖으로 견인한다. 이후의 과정은 전통적인 수술법과 동일한 순서로 진행한다.

**결 과 :** 1999년 1월 15일부터 1999년 10월 30일까지 430예의 갑상선 수술중 직경 6cm 이상의 거대선종, 흉골하선종, 국소진행암, 측경부의 다발성 림프절 전이가 있었던 82예를 제외하고 348예(80.9%)에서 최소침습 수술을 시행하였다. 양성인 241예(69.3%), 악성이 107예(30.7%)였고, 종괴의 평균 직경은 4.3cm(0.7~10.0cm)이었다. 편측엽절제는 173예(49.7%), 아전절제술은 129예(37.1%), 전절제술이 46예(13.4%)에서 행해졌다. 평균 피부절개길이는 3.2cm(3.0~5.0cm) 이었으며, 평균 수술시간은 58.2분(30~120분)이었다. 수술후 장액종 3예, 일시적인 음색변화 3예, 일시적인 저칼슘혈증 11예가 발생하여 4.9%의 합