

□ 초 록 6 □

피열연골의 다양한 움직임에 관한 연구

대진의료원 분당제생병원 이비인후과, 음성언어연구실

안철민 · 김성태* · 김향초

목 적 :

피열연골은 성대의 폐쇄와 개방을 가능하게 하는 것으로 임상에서 발성시 다양한 피열연골의 움직임이 관찰되지만, 이에 대한 구체적인 보고는 없었다. 이에 저자들은 음성질환에서 기능성 성대질환들의 다양한 피열연골의 움직임에 관해 조사하여 기능성 성대질환과 피열연골의 움직임간에 어떠한 상관관계가 있는지를 알아보고자 하였다.

방 법 :

음성변화를 주소로 본원에 내원하였던 환자중 후두 회선경술 검사상 기능성 성대질환이 관찰되었던 266명을 대상으로 하였고, 이학적 검사상 성대질환이 없었던 정상군과 각 대상들은 후두 회선경술 검사에서 발성시 피열연골의 움직임이 동일한 움직임을 보인 유형들로 나누어 notch형, ball형, flat형으로 분류하였다. notch형은 각각 정상형(N1), 편측 연골 과내전형(N2), 과내전 비대칭형(N3), 역비대칭형(N4)으로 나누었고, flat형은 정상 수평형(F1)과 과내전형(F2), 그리고 ball형은 대칭형(B1)과 비대칭형(B2)으로 나누었다. 각 유형들은 동반된 질환의 종류, 가성대의 모양, 그리고 진성대의 모양 등에 대하여 비교 분석하였다.

결 과 :

대상군에서 notch형이 전체 대상환자의 62%로 가장 많았고 ball형(24%), flat형(15%) 순이었으며, notch형의 N2가 가장 많이 관찰되었다. notch형에서는 N1에서 성대구중과 성대부종, N2와 N3은 성대결절과 성대풀립, B2와 F2는 성대결절이 가장 많았다. 성대결절과 접촉성 궤양은 각 유형의 비대칭형에서 유의하게 많이 동반되었으며 성대구중과 성대부종은 각 유형중 대칭형에서 많이 나타났다. 가성대의 모양은 flat형과 ball형의 대칭형에서 편측 또는 양측 가성대가 밀려들어온 군이, 비대칭형에서 편측 또는 양측 가성대가 성대 외측으로 밀려 나간 군이 많았으며, notch형은 N4에서 과내전된 반대측면의 가성대가 밀려나가는 모양을 보였으나 다른 유형에서는 다양한 가성대 모양을 보였다. 성대의 길이는 flat형이 가장 짧았고 ball형이 비교적 길었으며, 성대의 높이가 달랐던 경우는 적었고 대부분 유형별 비대칭형에서 관찰되었다.

결 론 :

피열연골의 움직임이 비대칭인 경우 성대결절과 성대풀립이 많았고 대칭인 경우 성대구중과 성대부종이 많은 것으로 나타났으며 향후 기능성 성대질환의 진단 및 치료시 피열연골의 움직임을 고려해야 할 것으로 사료된다.