

두경부 종양 환자의 이차적 재건술

한양대학교 의과대학 구리병원 성형외과학교실

최은규*·안희창

목적 : 두경부 종양 환자에서의 이차적 재건술이라 함은, 두경부 종양의 일차적 치료 후에 생긴 합병증이나 소화기 및 호흡, 발음 기능의 개선과 두안면부 모양 회복을 위한 보완수술을 말한다. 이들은 대개 방사선 치료후 생긴 방사선성 골 및 연조직 괴사, 누공형성, 환부의 열개와 이차적 감염, 피관의 괴사, 구강인두의 구축과 폐쇄, 피관의 부피 과다로 인한 호흡과 연하 곤란등이며, 간혹 안면부 외모의 개선을 위한 이차적 보완술등으로 대별된다.

저자들은 지난 12년간 두경부 종양환자 치료 경험을 바탕으로 이들의 효과적 치료 방법과 치료 전략을 소개하고자 한다.

대상 및 방법 : 지난 12년간 29명의 일차로 두경부종양의 수술적 절제술을 시행받았던 환자를 대상으로 이차적 재건술을 시행하였다. 방사선조사에 의한 관골 및 연조직 괴사와 비강-구강사이의 누공형성이 동반되어 활배근 유리피판으로 삼차원적 안면재건이 13례, 설하부와 경부 사이의 누공형성을 전박부 유리피판을 이용한 재건이 5례, 경부식도의 반흔구축으로 심각한 연하곤란을 동반하여 유리공장 이식에 의한 경부 식도 재건과 대흉근 근피판을 이용한 재건이 각각 2례와 1례, 안외부 재건에 사용된 피관의 부분적 괴사를 제거하고 유리근피판을 이용한 재건이 1례, 상

악절제술후 재건하였으나 의치착용을 위해 안면부 성형 재건이 3례, 상악절제술이후 더 나은 안면부 외모개선과 의안착용을 위해 전층피부이식이나 협근도상피판에 의한 안외재건과 두피이식을 이용한 속눈썹 재건이 각각 3례와 1례였다.

결과 : 29명의 환자에서 이차적 재건은 성공적이었다. 방사선으로 인한 조직괴사나 골수염은 치유되었고, 누공은 완치되어 발음과 식사가 가능하였다. 반흔구축으로 폐쇄된 식도가 건강한 조직으로 이식되어 정상적 연하작용이 가능하였다. 안면부 모양의 미용적 개선과 의치, 의안 등 보조기구의 착용도 가능하였다.

결론 : 성공적인 두경부 종양환자의 이차수술을 위해서는 해부학적 구조와 생리학적 기능에 대한 이해가 필요하며, 이전의 일차 수술에 대하여 소상히 파악하고 환자의 상태를 잘 고려하여 이차적 수술을 계획해야 하고, 필요하면 여러 team이 함께 공조하여야 한다. 또한, 수술전에 환자가 원하는 바나 기대를 파악하고, 외과적 수술로 달성할 수 있는 부분과 수술적 치료의 위험성이나 부담을 환자와 보호자에게 설명하여야 한다. 효과적인 두경부 종양 이차수술은 두경부 종양 환자의 삶의 질을 개선해 주며, 때로는 합병증으로 고통받는 환자의 삶 자체를 구할 수 있다.