

## 원발병소절제를 포함한 경부청소술시의 경부단일횡절개법의 유용성

순천향대학교 의과대학 부천병원 이비인후과학교실  
박재홍\* · 이용만 · 박 훈 · 장혁순 · 고운우

**목적** : Crile에 neck dissection의 개념이 도입된 이후로 다양한 경부절개법이 소개되어왔으며 절개선을 선택함에 있어서 가장 중요한 것이 술자에게 필요한 수술시야의 확보라고 할 수 있다. 저자들은 Comprehensive neck dissection을 시행할 때는 대개 trifurcation을 이용한 절개법을 이용하거나 Hockey stick 절개법을 이용하였으며 Lateral neck dissection을 시행할 때에는 Apron incision을 주로 이용하였다. 그러나 이러한 절개법은 술자에게 넓고 안전한 수술시야를 제공하지만 미용적인 측면이나 피부절개선에 의한 혈행장애와 그로인한 피부괴사와 피부누공 등의 위험이 상존하는 것이 사실이다.

**방법** : 최근에 경부단일횡절개법(extended single transverse incision)을 이용하여 원발병소의 절제 및 경부청소술을 시행하였던 12예의 환자를 대상으로 후향적으로 연구를 시행하였다. 원발병소별로는 갑상선암종 9예, 후두암 1예, 하인두암종 1예, 및 원발부위불명암 1예이었다. 절개선의 도안은 갑상선암종의 경우에는 기존의 갑상선절제술시의 절개선위치에서 경부청소술을 위하여 skin crease를 따라 승모근의 전연까지 절개선을 연장하였고, 후두암, 하인두암종 및 원발부위불명암의 경우에는 갑상연골의 중간위치에서 skin crease를 따라 절개선을 승모근의 전연까지 절개선을 연장하였다. 양측 경부청소술시에는 양측으로 절개선을 승모근의 전연까지 절개선을 연장하였다.

**결과** : 원발병소의 절제는 갑상선암종의 경우 9예 모두

에서 갑상선전절제술을 시행하였고 이중 2예에서는 Type I thyroplasty를 병용하였다. 후두암 1예의 경우 전후두적출술, 하인두암 1예의 경우에는 외측인두절개법을 이용한 부분하인두절제술을 시행하였다. 경부청소술은 갑상선암종 9예의 경우에는 2예의 기능적경부광청술(FND)와 7예의 변형적 경부광청술을 시행하였다. 후두암종의 경우에는 양측의 외측경부청소술(LND), 하인두암종은 동측의 외측경부청소술(LND)을 시행하였다. 원발부위불명암의 경우에는 Level I절제를 포함한 Type II변형적경부광청술(Type II MRND)을 시행하였다. 수술시야의 확보에 있어서 절개선이 상대적으로 하방에 위치한 갑상선암종의 경우에는 Level IIb의 절제시에 시야확보에 어려움이 있었으나 절개선이 갑상연골의 중간부위에 위치했던 후두암종, 하인두암종 및 원발부위불명암의 경우에는 Level I 및 Level IIb의 절제도 용이하였다. 수술후의 합병증으로는 하인두암종 및 원발부위불명암의 2예에서 술후 혈종이 발생하였다. 수술시척수부신경은 RND를 시행한 1예를 제외한 전예에서 확인, 보존이 가능하였다.

**결론** : 경부단일횡절개법은 절개선도안이 쉽고 피판의 거상, 봉합시 시간절약이 가능하고 술후 미용적인 측면에서도 우수한 절개법임을 확인할 수 있었다. 향후 본 절개법은 경부청소술이 필요한 두경부암종의 경우 선택적으로 적용가능한 술식일 것으로 사료된다.