

### 3. 광범위한 상부 종격동 청소술 후 발생한 기관 괴사

한림대학교 의과대학 이비인후과학교실

노영수, 한동혁\*, 김진환, 안희영

상부 종격동의 전이를 동반한 갑상선암이나 하인두암, 또는 기관 주위 재발암의 경우 상부 종격동 청소술이 필수적이다. 그러나 상부 종격동 청소술 후 기관과 식도 주위의 연부조직의 광범위한 절제로 인한 합병증이 드물지 않게 발생하며 이중 대표적인 것이 기관괴사(tracheal necrosis)이다. 기관괴사는 경부 종물에 의한 장기간의 압박에 의해 일어날 수도 있지만 대부분의 경우에 있어서는 종격동 청소술 과정에서 기관에 공급하는 혈류가 차단되어 생기는 것이 주된 원인으로 설명되고 있다. 특히 수술 중 기관 연골의 침범이 의심되는 경우에 기관 연골의 면도 절제법 등을 시행하게 되는데 이러한 수술 과정에 생기는 기관의 손상도 기관 괴사를 일으키는 원인이 된다. 수술 후 환자 관리의 측면에서 장시간의 기관 삽관으로 인한 기관벽의 손상이나 수술 후 폐렴 등으로 인한 지속적인 객담 배출이나 기관의 감염 등에 의해서도 기관의 괴사가 초래될 수 있다. 기관괴사를 예방하기 위해서는 광범위한 상부 종격동 청소술이 필요하거나 기관벽에 가깝게 병변이 위치하는 경우 수술시 과감한 기관절제술과 단단문합술을 시행하는 것이 필요하다. 또한 기관공 주위의 장력을 줄이기 위해 기관공을 하방에 위치시키거나 혈관공급이 풍부한 피판을 이용한 기관공 주위의 재건 등이 기관괴사를 예방할 수 있는 방법으로 이용될 수 있다. 또한 일단 진행되기 시작한 기관괴사는 빠르게 진행하여 기관 점막에 궤양을 동반하며 기관구조의 파괴와 종격동염으로 이행할 수 있기 때문에 기관괴사의 발견 즉시 재수술을 통해 괴사된 부위의 기관 절제와 단단문합술을 시행하고 주위 근막 또는 근육피판을 이용해 기관주위를 재건하는 것이 필요하다. 저자들은 광범위한 상부 종격동 청소술 후 발생한 기관괴사를 치료한례를 중심으로 기관괴사의 임상적 경과와 치료에 대해 고찰해 보았다