

## 5. Stomoplasty using modified fish mouth technique

연세대학교 의과대학 영동세브란스병원 이비인후과학교실

최홍식, 백승재, 신우철, 임재열

다양한 술식 및 관리에도 불구하고 Total laryngectomy 후 기관공의 협착(Tracheostomal stenosis)은 아직도 흔한 합병증이다. 협착의 기준에 따라 다양하나 문헌에 따르면 4-42%에서 기관공의 협착이 발생한다고 보고하고 있다. Wax등에 의하면 술 후 3개월 이상 stent를 유지하거나 기관공의 재수술이 필요한 경우를 기관공 협착이라고 정의하고 있다. 이러한 기관공의 협착은 공기의 흐름을 감소시키는 동시에 와류(turbulent flow)를 형성하여 안정시나 운동시 원활 한 호흡을 방해하며, 객담의 배출 기능을 저해시킨다. 원인인자로는 피부절개의 형태, 기관지의 크기, 기관박리의 방법, 기관공의 위치, 과도한 기관공 주위의 지방조직 및 피부, 부정확한 점막과 피부의 봉합, 과도하게 큰 갑상선, 술 후 감염, 술 전 혹은 술 후 방사선 치료, 스테로이드의 사용 등이 제시되고 있다. 이렇게 다양한 원인 중 많은 저자들은 전후두적출술시 정확한 기관공의 시술이 가장 중요한 원인으로 이야기 하고 있다. 기관공 협착의 치료로 많은 수술적 치료 방법이 제시되고 있으나 아직까지 명확하게 확립된 술식은 없는 상태이다. 이에 저자들은 fish-mouth technique과 Z-plasty를 병합한 modified fish-mouth technique을 시행하여 만족스러운 결과를 얻었기에 보고 드리는 바입니다.