

## 방사선 동위원소 치료 후 발생한 타액선염의 치료

인하대학교 의과대학 이비인후과교실  
 김영모 · 김재원 · 한길수 · 이승호

**목 적** : 갑상선 암에 의한 전 갑상선 절제술후에 잔여 갑상선의 치료로 방사선 동위원소 치료가 흔히 이루어지고 있다. 타액선염은 고농도의 방사선 치료 후 발생하는 흔한 합병증으로 알려져 있다. 본 저자들은 타액선염의 발생 빈도를 알아보고 이에 관련된 인자들을 알아봄으로서, 임상 증상과 조기 진단을 위한 방법 및 효과적인 치료를 알아보 고자 한다.

**방 법** : 1997년 7월부터 2004년 11월까지 본원 이비인 후과에서 갑상선 암으로 진단 받고 전갑상선 절제술을 시 행받고 방사선 동위원소 치료를 시행한 환자 115명의 의 무기록을 후향적으로 분석하였다. 115명의 환자에 있어서 동위원소 치료 후 증상이 나타나기까지의 기간, 방사선 조 사량, 진단방법, 치료방법 및 그에 따른 치료성적에 대해 알아 보았다.

**결 과** : 타액선염의 발생률은 18%(21/115) 이었으며, 전체 평균 방사선 조사량은 176mci(100~375mci) 였 으며, 타액선염이 발생한 환자의 평균 방사선 조사량은 202

mci(150~375mci)이었다. 방사선 조사량이 많은 경우에 타액선염의 발생 빈도가 높았으나 통계학적 유의성은 없었 다. 방사선 치료 후 평균 4.8(1~19)개월 후 발생 하였고, 19예에서 이하선의 중창 및 통증을 호소하였다. 진단 방법 으로는 이하선 단층 촬영 및 심광조영술, 침샘조영술을 시 행하였으며, 타액선관의 협착 및 만성 타액선염의 소견을 확인 하였다. 치료로는 우선 마사지와 약물 치료와 같은 보 존적 치료를 먼저 시행하였으며, 호전이 없는 경우나 침샘 관의 협착 소견을 보이는 6예에서 타액선 내시경술을 시행 하였다. 그 중 2예에서는 balloon을 통해 협착된 관을 넓 혀 주었으며, 2예 모두에서 증상의 호전을 경험 하였다. 실 패한 3예에서는 긴 분절의 타액선관 전협착 소견이 보였으 며, 1예에서는 분지하는 타액선관의 협착 소견을 보였다.

**결 론** : 동위원소 치료를 시행하는 경우 이로 인한 가장 흔한 합병증은 타액선염이었으며, 보존적인 치료에 반응하 지 않는 환자에 있어서는 타액선 내시경술을 이용하는 것 도 하나의 좋은 치료법이 되리라 생각된다.