

소아천명의 굴곡형 후두내시경 소견 및 임상적 경과

단국대학교 의과대학 이비인후과학교실

이상준 · 김영생 · 정필상

배경 및 목적

천명은 기도 폐쇄를 의미하는 특징적인 증상이지만 진단적이지 않으므로 원인에 대한 탐구가 매우 중요하다. 본 연구에서는 천명을 보인 소아에서 원인질환과 임상결과에 대해 알아보았다.

대상 및 방법

2004년부터 2007년까지 천명으로 이비인후과에 의뢰된 51명의 소아를 후향적으로 분석하였다. 남자는 28예(54.9%), 여자는 23예(45.1%) 이었고, 조산아는 13예(25.5%), 만삭아는 38예(74.5%)이었으며, 평균연령은 4.3개월이었다. 모든 예에서 굴곡성 후두경 검사가 시행되었으며, 필요 시 전산화단층촬영, 측부 연부조직촬영, 식도조영술 그리고 전신마취하의 강직성 내시경술이 시행되었다.

결과

후두연화증 환자가 28예(54.9%)로 천명의 가장 흔한 원인이었고, 감염성 질환 13예(25.5%), 성대마비 4예(7.8%), 성문하협착증 3예(5.9%), 기타 4예(7.8%) 순이었다. 만삭아에서는 후두연화증(57.9%), 감염성 질환(26.3%), 성대마비(10.5%)의 순으로, 미숙아에서는 후두연화증

(53.8%), 감염성 질환(23.1%), 성문하협착증(7.7%)의 순으로 진단되었다. 또한 선천성 원인인 경우가 37예(72.5%), 후천성 원인이 경우가 14예(27.5%) 있었다. 25예에서 적어도 하나 이상의 동반된 질환을 가지고 있었는데 동맥관개존, 기관지폐이형성증, 심방중격결손, 위식도역류증, 신생아호흡곤란증후군 등이 가장 흔하게 동반되었다. 굴곡성 후두경 검사 외에 전산화단층촬영이 28예, 측부 연부조직촬영이 15예, 식도조영술이 16예에서 시행되었고, 8예에서는 전신마취하에 강직성 내시경술이 시행되었다. 기도 확보를 위해 기관내삽관을 시행한 경우가 14예 있었고, 기관절개술은 4예에서 시행되었다. 후두연화증으로 진단된 환자 중 4예에서 수술적 치료가 필요했으며, 3예에서는 레이저 성문상부성형술이 시행되었고, 1예에서는 기관절개술이 시행되었다. 기관절개술을 시행한 환자는 수술 후 20개월째 기관 튜브 발거가 가능하며, 레이저 성문상부성형술을 시행한 3예 중 2예는 천명이 소실되었고, 1예는 감소된 결과를 보였다.

결론

소아에서 천명의 원인은 다양하고 동반질환을 가지고 있는 경우가 많으므로 적절한 치료를 위해서는 원인에 대한 정확한 진단이 필요하며 환자의 예후에도 중요한 역할을 한다.