경부 및 종격동 내용적출술과 종격동 기관절개술

국립암센터 폐암센터 흉부외과

장희진 · 이현성 · 박성용 · 조재일

목적

경부 및 종격동 내용적출술(cervicomediastinal)은 병변이 기도 상부, 후두 등을 침범하는 경우, 병변의 완전한 절제를 하기 위해 대부분 종격동 기관절개술(mediastinal tracheostomy)를 같이 시행하게 되는 매우 광범위한 수술 방법이다. 경부 및 종격동 내용적출술과 종격동 기관절개술을 같이 시행 받은 환자에서 임상적 유용성에 대해 보고하고자 한다.

방법

2006년부터 2010년 2월까지 본원에서는 상부 또는 경부 식도암이 기도 상부를 침범한 경우의 2례와 일반적인 식도 절제술 및 식도-위 문합술을 경부에서 시행한 후에 술 후 발생한 경부 위장-기관루(gastrotracheal fistula)의 1례에 대해 경부 및 종격동 내용적출술을 시행하였다.

결과

3명의 환자에서 인후두 절제술, 경흉부 식도 절제술을 시행한 후 경부에서 인두-대장 문합술 및 복부에서 대장-위 또는 대장-공장 문합술을 시행하였고 종격동 기관절개술을 같이 시행하였다. 흉골병(manubrium) 전체와 흉골(sternum) 일부 및 쇄골 일부를 같이 절제한 후 이 부위에 기관절개술의 입구를 만들었고 모든 환자에서 대망으로 기관 주위를 보강하였다. 수술 사망은 없었고, 술 후 27일, 45일에 퇴원하였고, 1명의 환자는 술 후 24일째로 현재 술 후 회복 중이다.

결론

경부 및 종격동 내용적출술과 종격동 기관절개술은 일부 환자에서 병변의 완전한 절제를 통해 완치 가능성을 기대할 수 있으나 술 후 관리 및 합병증에 대한 세심한 경과 관찰이 필요하다.