

## 성대운동장애의 감별진단 (Differential Diagnosis of Vocal Fold Immobility)

순천향대학교 부천병원 이비인후과학교실

이 승 원\*

이비인후과 의사로서 쉰 목소리의 주된 원인인 성대운동장애의 감별진단은 매우 중요하다고 할 수 있다. 성대운동성장애로 전원된 환자 중 의외로 성대운동이 정상인 경우가 상당히 있으며, 이는 우리나라 개원가 현실상 강직형 내시경(rigid endoscope)으로 성대를 관찰시 내시경이 한쪽으로 치우쳐서 성대를 관찰하게 되면, 마치 성대운동성 장애처럼 보이는 경우가 있으므로 주의를 요한다. 현재 국내에서는 일측성 성대마비와 감별해야 질환으로는 피열연골 탈골(arytenoid dislocation), 성대운동부전(vocal fold paresis) 등의 있으며, 류마티스 관절염에 의한 윤상피열 관절고정(cricoarytenoid joint fixation)이 흔하지는 않다. 저자의 경우 성대운동장애에서 경부외상 및 기관삽

관 병력청취에 집중하면서, 굴곡형 내시경(flexible fiberscopy), 화상회선경검사(stroboscopy)로 성대운동성을 먼저 확인한다. 또한 경부전산화 단층촬영(neck CT), 후두근전도(laryngeal electromyography)검사를 추가적으로 시행한다. 특히 고령의 성대마비 환자의 경우, 진행성 갑상선암(advanced thyroid cancer), 진행성 식도암(esophageal), 진행성 폐암(advanced lung cancer), 폐결핵 등에 의해 반회후두신경 침범된 경우를 감별하여야 한다.

### 중심단어

성대, 운동성, 성대마비, 감별진단