

성대교 1례

가톨릭대학교 의과대학 이비인후과교실
조승호 · 이종우 · 박영학 · 위성준

= Abstract =

A Case of Mucosal Bridge of The Vocal Fold

Seung Ho Cho, M.D., Jong Woo Lee, M.D.,
Young Hak Park, M.D., Seong Jun Wee, M.D.

*Department of Otolaryngology HNS, College of Medicine, The Catholic University of Korea,
Seoul, Korea*

The mucosal bridge of the vocal fold is an arch of mucosa, formed by some portion of the vocal fold mucosa which is detached in various extension and length. The etiology is uncertain but some is related to vocal sulcus. Because it affects the voice with variable impact, it must be differentiated from functional voice disorder. We report a case of a mucosal bridge of vocal fold with a vocal polyp treated by microlaryngeal surgery and voice therapy.

KEY WORDS : Mucosal bridge · Vocal sulcus.

증 례

42세 남자환자가 약 2주간의 갑작스러운 애성과 고음 발생 장애를 주소로 내원하였다. 직업은 운전사로 평소에 말을 많이 하는 습관이 있었으며 약간의 애성이 있었으나 일상생활에 불편함을 느끼지는 않았다. 다른 감염이나 통증, 인후두 역류등을 의심할 병력사항은 없었다. 내원시 목소리는 거친 기식음의 이중음성을 냈으며, 이학적 검사상 좌측 성대 전방 1/3에 약 팔알 정도의 붉은색의 성대 용종이 관찰되었고, 양측 성대 상연

이 전반적으로 위축된 소견을 보였다(Fig. 1A). 후두 미세수술을 계획하고 약 1달간의 음성치료를 실시하였다. 수술시 좌측 성대상연에 용종 위로 약 5mm 정도의 점막교가 관찰되었고(Fig. 1B, C, D) 우측 성대에도 약간의 점막 함몰을 보이는 성대구가 관찰되었다. 용종과 성대교를 미세가위를 사용하여 절제하였다. 술 후 약 1달간 음성치료를 실시하였고 의미있는 발성의 호전이 있었다.

고 찰

성대교는 성대점막의 일부가 아치를 형성해 전후면에서 정상 점막에 부착된 것으로, 성대 점막과 같이 진동하므로 발성에 부적절한 영향을 미치게 된다. Bouchayer등은 성대구 환자의 30%에서 관찰이 된다고 하였으나 발생빈도는 매우 적은 것으로 알려져 있

논문접수일 : 2001년 5월 20일
심사완료일 : 2001년 6월 10일
책임저자 : 조승호, 150-713 서울 영등포구 여의도동 62
가톨릭대학교 의과대학 이비인후과교실
전화 : (02) 3779-1140 · 전송 : (02) 786-1149
E-mail : choshent@cmc.cuk.ac.kr

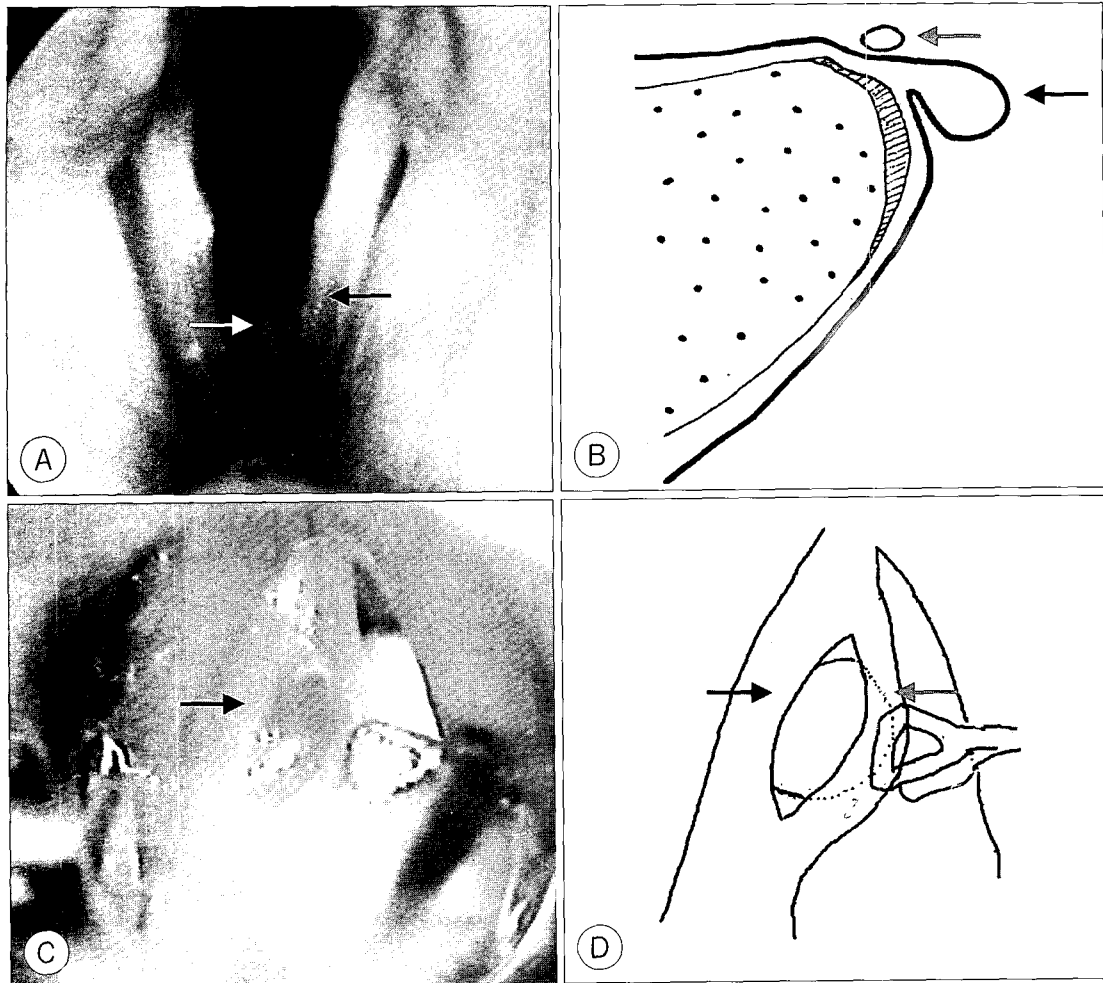


Fig. 1. A : Note the reddish true vocal fold polyp(white arrow) and hidden mucosal bridge on left true vocal fold(black arrow). Both vocal folds are atrophied and mildly bowed. B : Schematic coronal draw. mucosal bridge(gray arrow), polyp(black arrow). C : Left vocal fold mucosal bridge(white arrow) with feeding vessels is demarcated by microforceps. A hemorrhagic vocal polyp is also noted(black arrow). D : Schematic draw. mucosal bridge(gray arrow), polyp(black arrow).

다.¹⁾ 부종이나 다른 질환과 동반시 성대의 진동능력을 저하시켜 애성, 성대부전(glottal insufficiency)뿐 아니라 발성시 피곤함을 느끼게 되고, 반대측 성대에도 백반증, 부종, 용종, 결절 등도 일으킬 수 있다.

평행한 두 개의 성대구가 성대의 내측과 상측에 나타난 뒤 발생하는 성대구의 변형일 것으로 생각되나 정확한 발생기전은 알려져 있지 않았다. 게실염파열 후 발생하는 위장관 점막교처럼 상피낭종의 파열 후에,²⁾ 질환이 없는 경우는 발생학적인 과정 중 생겨날 것으로 사료된다. 일반적인 망원경과 회전경 검사상에서는 성대교만의 특별한 관찰점이 없으나 점막파동의 감소³⁾ 등

비 특이적인 관찰점이 나타날 수 있으므로 이학적 검사상 이상소견을 뒷받침할 충분한 소견이 없으면 현미경 하에서 직접후두경으로 관찰하는 것이 필요하며,⁴⁾ 기능적 발생장애와 감별이 필요하다. 조직학적 소견은 중심부의 결체조직이 중층의 편평상피로 둘러싸여 있다.¹⁾ 단순한 성대구보다 치료가 어려우나 다행히 드문 것으로 알려져 있고, 후두미세수술과 음성치료의 조합이 요구된다.¹⁾

중심 단어 : 성대교 · 성대구.

References

- 1) Bouchayer M, Cornut G, Widzig E, Loire R, Roch JB : *Epidermoid cyst, sulci, and mucosal bridges of the true vocal cord. A report of 157 cases. Laryngoscope. 1985 ; 95(9) : 1087-1094*
- 2) John S, Clark A : *Sulcus Vocalis from Otolaryngology and Facial Plastic Surgery/Laryngology. [http : //www.emedicine.com/ent/topic605. htm](http://www.emedicine.com/ent/topic605.htm)*
- 3) Vicente JV, Chark AR : *Vocal fold cyst and contralateral occult sulcus mucosal bridge. Ear Nose Throat J. 2000 ; 79(12) : 910-911*
- 4) Tanaka S, Hirano M, Umeno H, Tanaka Y : *Mucosal bridge of the vocal cord. Nippon Jibiinkoka Gakkai Kaiho. 1991 ; 94(12) : 1853-1856*