

편측성대마비환자에 대한 피열연골내전술

연세대학교 의과대학 음성언어의학연구소 · 이비인후과학교실

김광문\* · 김영호 · 홍원표 · 최홍식

다양한 원인에 의하여 야기되는 편측성대마비에 의한 애성을 치료하기 위하여 현재 사용되고 있는 방법으로는 테프론이나 실리콘 등의 성대내 주입술, 갑상연골성형술 등이 있다. 그러나 성대부전이 너무 크거나, 양측성대의 위상차이가 심한 경우에는 상기 수술법으로는 만족스러운 결과를 얻기가 용이하지 않다. 이런 경우에 피열연골의 근돌기를 외과적으로 노출시킨 후 측전방으로 당겨줌으로써 성대의 내전을 유도할 수 있는 피열연골내전술 (arytenoid adduction)로 음성개선을 도모할 수 있다.

최근 저자들은 애성을 주소로 영동세브란스병원 이비인후과로 내원하였던 편측성대마비 환자 3예에서 보다 만족할만한 음성개선의 결과를 도모하고자 피열연골내전술을 시행하여 좋은 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

**Arytenoid Adduction as a Surgical Treatment for Hoarseness  
with Unilateral Vocal Cord Paralysis**

Kwang-Moon Kim, M.D.\*, Young Ho Kim, M.D.,

Won Pyo Hong, M.D., Hong Shik Choi, M.D.

*The Institute of Logopedics and Phoniatrics*

*Department of Otorhinolaryngology, Yonsei University College of Medicine*

Unilateral vocal cord paralysis is induced by various causes and its effective treatment has been diversely searched out until now. Currently used treatment modalities are intracordal injection of exogenous materials such as Teflon or Silicone, and thyroplasty and so forth. But, with the above mentioned modalities, it has been not satisfactory to obtain a good postoperative results especially in cases when the glottal incompetence is very severe or the level difference between the vocal cords is large. In such cases, vocal cord adduction can be accomplished by anteromedial traction of the muscular process of paralyzed vocal cord via surgical exposure resulting improvement of voice quality. Recently, authors performed arytenoid adduction in 3 cases of unilateral vocal cord paralysis to obtain a better improvement of voice quality, and experienced satisfiable postoperative results.