

소아 환자에서의 단단문합술에 의한 기관협착 치험 9례

서울대학교 의과대학 이비인후과학교실
김광현 · 성명훈 · 이재서 · 신진성 · 최승호

소아의 기관협착은 대부분이 장기간의 기관내삽관에 의해 초래되며 그 치료방법은 기관협착의 정도 및 부위에 따라 다르다. 협착의 정도가 경하고 주로 육아조직에 의한 경우는 반복적인 내시경적인 처치만으로도 치유가 되지만 협착부위가 광범위하거나 정도가 심한 경우는 수술적인 기관재건이 필요하게 된다. 저자들은 이러한 기관재건술로 윤상감상연골절제 및 연골이식, 그리고 협착부절제 및 단단문합의 방법 등을 현재까지 사용하였으며 괄목할 만한 결과를 얻었다.

저자들은 지금까지 경험한 9명의 소아 기관협착 환자에서의 단단문합술에 의한 치험과 단단문합술의 적응증을 제시하고자 한다.

Resection and End-to-End Anastomosis in Pediatric Tracheal Stenosis

Kwang Hyun Kim, M.D., Myung-Whun Sung, M.D., Chae Seo Rhee M.D.
Jin-Sung Shin, M.D., Seung Ho Choi, M.D.

Department of Otolaryngology, Seoul National University, College of Medicine

Tracheal stenosis in children are often the result of prolonged intubation and its treatment depends on the severity and extent of the involved segment. Repeated surgical endoscopic procedures may be indicated in those with mild stenoses mainly consisting of granulation tissues. However, surgical reconstruction of the airway should be performed in patients with severe, extensive stenoses composed of mature scar tissue. The senior author has successfully managed such patients with cartilage graft augmentation and tracheal resection anastomosis.

This is a presentation of 9 pediatric patients with tracheal stenosis who have been successfully treated by resection anastomosis. The details of the cases and indications for this type of surgery are discussed.