

수술 현미경을 이용한 액와부 접근 갑상선 절제술 (Axillary Approach for Thyroidectomy under Operating Microscope)

관악이비인후과
최종욱 · 전병선 · 손항수

배경 및 목적 : 고식적 갑상선 절제술 후 경부 피부의 과반흔은 환자들의 수술 만족도를 떨어뜨리는 주요인이다. 최근 다양한 부위로 접근하는 갑상선 내시경 수술이 경부 피부 절개를 하지 않아 각광받고 있다. 내시경 시술 공간을 확보하기 위하여 가스를 주입하거나 견인기를 사용하지만 갑상선 주위에 주요 혈관과 신경 등의 구조물들이 많아 실제 시술상 한계점이 많다. 저자들은 경부 피부 절개를 하지 않고 수술 시야와 수술 공간 확보를 위하여 수술 현미경과 자체 제작한 갑상선 견인기를 이용하여 액와부 접근법으로 갑상선 절제술을 시행함으로써 그 유용성을 파악하고자 하였다.

대상 및 방법 : 2005년 1월부터 최근까지 편측 갑상선 결절 20례(전례 여성, 평균연령 34.3세)를 대상으로 하였다. 전신마취 하 병변측 액와부에 7cm 내외의 피부절개를 가하고 대흉근과 쇄골상부를 경유하여 피하터널을 형성 후,

홍쇄유돌근을 관통하여 흉골갑상근을 절개후 갑상선 주변을 충분히 박리한 다음 특수제작 견인기를 설치, 수술현미경(F=400mm)을 이용하여 갑상선을 절제하였다.

결 과 : 수술형태는 결절 또는 낭종제거술 14례, 엽절제술 6례 이었다. 시술시간은 평균 102.6 분이었으며, 특별한 술중 합병증은 없었고, 술후 출혈 1례, 일시적 성대마비 1례, 피부절개창의 치유지연 2례, 견갑 혹은 팔 저림 2례, 액와과반흔 2례가 있었다. 술후 조직검사결과 선종성 증식 14례, 낭종 5례, 여포상선종 1례 이었으며, 전례 공히 입원기간은 1박2일이었다.

결 론 : 수술 현미경을 이용한 액와부 접근 갑상선 절제술은 미용상 효과가 좋으며, 내시경을 이용하는 수술법보다 시술 조작이 간편하며, 주요 구조물의 확인이 쉽고 접근이 용이하기 때문에 수술시간을 단축할 수 있을 것으로 판단되었다.