

타코콤(Tachocomb®)을 이용한 두경부 누공의 구제 및 방지(Therapeutic & Preventive Use of Tachocomb® in Postoperative Fistula on Head and Neck Reconstruction)

연세대학교 의과대학 성형외과교실,²⁾ 이비인후과교실¹⁾
유대현²⁾ · 최봉균²⁾ · 이원재²⁾ · 김세현¹⁾ · 최은창¹⁾ · 탁관철²⁾

두경부 암의 광범위 절제술 후 결손에 대한 재건술이나 일차 봉합시 발생할 수 있는 구강인후부와 경부와의 타액누공은 비교적 흔한 합병증으로 그 경과가 가벼운 경우(minor fistula)라도 오랜 기간 금식상태로 배액관을 유지하며 누공이 막히기를 기다려야 하며 타액누공이 전격적으로 온 경우(major fistula)에는 경부감염이 단시간에 병발해 경부의 농양형성과 자유 이식된 피판 변연의 괴사를 초래할 수도 있다. 이 경우 즉각적으로 재수술에 임하여도 주변 조직의 염증 및 부분 켈사등으로 조직이 손상되어 누공 부위를 정확히 찾지 못하거나 water tight 한 봉합이 어려워 반복적으로 재발하는 경우가 많다. 더불어 누공이 기관절개부로 연결될 경우 반복되는 타액흡입으로 심각한 문제가 야기되기도 한다. 타코콤(Tachocomb®)은 활성화된 트롬빈(thrombin)과 피브리노젠(fibrinogen)을 도포한 콜라겐 지지체(collagen matrix)로 처음에는 지혈 목적으로 개발되었으나 최근 들어 흉부외과 영역에서 모세기관지의 공기누출의 예방¹⁾, 신경외과 영역에서 뇌경막 대용을 통한 뇌척수액 누출의 예방²⁾, 외과계 각종 암수술후의 림프액 배출 방지³⁾ 등에 광범위하게 사용되고 있다. 타코콤은 적용 후 조직에 매우 단단히 부착되어 방수막을 형성하며 조직이 안정화 될 동안 매우 강력한 방어제(barrier)로 작용하게 되며⁴⁾ 안정적으로 부착될 경우 매우 강력한 방수 효과를 나타나게 된다. 따라서 저자들은 이러한 타코콤의 방수 효과가 두경부 누공의 internal opening을 닫음으로 성공적으로 누공을 구

제하고 조기 음식물 섭취를 시행 할 수 있을 것으로 생각되어 이를 누공의 구제에 이용하였으며 이후 예방 목적으로 봉합 부위중 누공의 발생빈도가 높은 부위에 이를 적용하여 매우 우수한 결과를 얻을 수 있었다. 그간의 사용 경험을 바탕으로 이를 두경부 누공의 구제에 대한 해결책으로 제시하고자 한다.

재료 및 방법 : 2006년 5월부터 2007년 5월까지 1년간 본원에서 광범위 두경부중양 절제술 및 광창술 시행후 유리피판을 이용한 재건술을 시행 받은 67 명의 환자 중 19명의 환자에게 타코콤을 적용하고 누공의 발생율을 조사하였다. 후향적 연구를 통하여 타코콤의 사용하기 이전 일년간 발생한 시기 타액누공 발생율을 조사하여 두 그룹간의 누공 발생율 및 환자의 경과등을 조사하였다

결 과 : 타코콤을 적용한 이후 경부누공의 발생율이 감소하였으며 누공이 발생한 이후 타코콤을 이용 재수술하였을 경우 회복기간 및 재발등에 있어 매우 우수한 결과를 나타내었다.

결 론 : 타코콤은 올바른 방법으로 잘 적용될 경우 매우 안정적인 누공 차단 효과를 보이며 두경부 재건 특히 인두부 재건이나 두 개 기저부등의 재건시 누공의 치료및 방지를 위하여 매우 효과적으로 사용될 수 있을 것으로 사료되며 방사선 조사를 받아 섬유화가 진행되어 봉합이 어렵거나 창상치유가 지연되는 부위에도 효과적으로 사용될 수 있을 것으로 사료 된다 .