

편도암에서 반대측 경부림프절 전이의 예측인자

한림대학교 의과대학 강남성심병원 이비인후과학교실

이동진* · 주형로 · 김진환 · 오소정 · 노영수

목 적 : 편도암은 다른 두경부암에 비하여 경부림프절 전이가 비교적 초기에 일어나는 것으로 보고되어 있다. 림프절 전이가 발견된 경우 원발병소의 절제와 함께 경부청소술을 시행하여야 하며, 림프절 전이가 발견되지 않더라도 진행된 편도암에서는 동측 예방적 경부청소술을 시행하여야 한다. 그러나 반대측에 대한 예방적 경부청소술의 필요성에 대해서는 저자마다 다르게 보고하고 있다. 본 연구에서는 편도암에 있어서 반대측 경부림프절 전이를 예측할 수 있는 요인들을 임상적, 조직학적으로 나누어 비교 분석하였다.

방 법 : 2000년부터 2008년까지 강동성심병원 이비인후과에서 편도암으로 처음 진단받고 원발 병소 절제 및 경부청소술을 초치료로 시행 받은 54명의 환자를 대상으로 경부림프절 전이 양상을 후향적으로 분석하고, 반대측 경부림프절 전이와 관련이 있을 것으로 생각되는 임상적, 조직학적 요인들을 분석하였다. 임상적 요인들로는 환자의 나이와 성별, 원발병소의 크기 및 T, N 병기, 침범된 구조물, 동측 경부림프절 전이여부, 전이림프절의 level 등을 분석하였고, 조직학적으로는 원발병소의 분화도, 종양의 형태, 신경초 침윤 유무, 림프관내 종양 색전의 발견유무, Koilocytosis, tumor pleomorphism, 동측 전이림프절의 피막외 침습 등을 분석하였다.

결 과 : 54명 모두에서 원발병소 절제와 함께 동측 경부청소술을 시행하였고 이중 18명에서 반대편 경부청소술을 동시에 시행하였다. 동측 경부림프절 전이는 모두 43례에서 있었고(79%, 43/54), 반대측 경부림프절 전이는 9례에서 관찰되었다(17%, 9/54). 단변수분석 결과 동측 경부 level III에 전이가 있는 경우, 동측 후인두림프절 전이가 있는 경우, 두 level 이상의 동측 경부 림프절 전이가 있는 경우, 원발병소가 soft palate를 침범한 경우, 동측 전이림프절의 피막외침습이 있는 경우에서 반대측 경부림프절 전이가 유의하게 높게 관찰되었다. 다변수분석 결과에서는 동측 후인두림프절 전이가 있는 경우에서만 유의하게 반대측 경부림프절 전이가 높게 관찰되었다.

결 론 : 편도암에서 반대측 경부림프절 전이는 동측 경부 level III에 림프절 전이가 있는 경우, 동측 후인두림프절 전이가 있는 경우, 두 level 이상의 동측 경부 림프절 전이가 있는 경우, 원발병소가 soft palate를 침범한 경우, 동측 전이림프절의 피막외침습이 있는 경우에서 그렇지 않은 경우보다 유의하게 높게 관찰되었다 이러한 고위험군에서는 반대측 경부에 대한 예방적 경부청소술이 필요할 것으로 생각된다.