

## 성대 반흔과 성대 구증에 대한 새로운 치료 시도 : 섬유아세포 성장인자 주입술의 전향적 예비 보고

순천향대학교 의과대학 부천병원 이비인후과학교실

이승원 · 오솔길 · 정세은 · 김재욱 · 오천환 · 장혁순

### 목 적

성대 구증과 성대 반흔은 치료가 어려운 질환으로 아직까지 고전적인 치료 결과가 만족스러운 수준에 이르지 못하였다. 섬유아세포 성장인자(fibroblast growth factor)는 항섬유화, 반흔치료 및 재생효과를 가진 성장인자로서 이미 임상 영역에서 상용화 되어 그 치료 효과가 검증된 물질이다. 본 연구는 반흔재생 효과를 가진 섬유아세포 성장인자를 이용한 성대구증, 성대반흔에서의 치료 효과 및 안정성에 관한 전향적 연구 보고이다.

### 방 법

2011년 3월부터 2012년 2월까지 성대구증, 성대반흔, 노인성 발성장애로 섬유아세포 성장인자 성대주입술을 시행 받은 25명의 환자들 중 술 전, 술 후 1개월, 3개월째에 음향학적(MPT, jitter, shimmer), 청지각적(GRBAS scale), 화상회선경 분석(mucosal wave, glottic closure), 그리고 주관적 음성평가(voice handicap index-10 scales) 등의 음성 검사를 시행 받은 17명의 환자를 대상으로 하였다.

### 결 과

성장인자 주입술의 적응증은 성대구증 52.9%, 성대반흔

35.3%, 노인성 발성장애 11.8%였으며, 환자들은 평균  $1.4 \pm 0.5$  회의 주입술을 시행 받았다. 술 후 목소리 호전시기는 평균  $33.0 \pm 25.8$ 일이었고, 시술에 대한 10점 척도의 만족도는  $6.5 \pm 1.7$ 점으로 비교적 높았다. 술 전에 비하여 술 후 1개월, 3개월째에 대부분의 음향학적 지표들은 호전되는 소견을 보였으나, 통계적인 유의성은 얻을 수 없었다. 하지만 주관적인 검사인 GRBAS scales과 VHI-10 그리고 화상회선경상의 glottic closure와 mucosal wave는 술 전에 비하여 술 후 1개월, 3개월째에 통계적으로 유의하게 호전되었다. 추적 관찰 기간 동안 성장인자 주입술과 관련된 특별한 합병증은 관찰되지 않았다.

### 결 론

성대 구증, 성대 반흔 환자에서 섬유아세포 성장인자를 이용한 성대주입술의 단기 추적 관찰 결과, 특별한 부작용 없이 주관적인 음성 지표의 호전을 얻을 수 있었다.

**중심 단어** : 성장인자, 성대주입술, 발성 장애.