

만성 부비동염 환자의 임상적 고찰

이인수 · 유복종 · 김희택

세명대학교 한의과대학 안이비인후피부과학교실

A Clinical Study of Chronic Paranasal Sinusitis.

Lee In-su · You Bok Jong · Kim Hee-Taek

Objective : This study was designed to investigate clinical features and frequent parts of chronic paranasal sinusitis

Method : The ratio of male and female, the distribution of symptoms, the frequent parts of paranasal sinusitis on PNS images were investigated in 26 patients who visited Department of otorhinolaryngology Semyung university Oriental medical hospital during from march, 2004 to october, 2004.

Results : 1. The ratio of male and female was 1:1.5 and the teens were high rate of age group

2. The results reveal the most common symptoms as follows ; nasal stuffiness(28.1%), rhinorrhea(26.5%), laryngopharyngeal disorder(14%).

3. The frequent parts of paranasal sinusitis on PNS images were ethmoidal sinus, maxillary sinus, frontal sinus in good order.

4. 87.5% of patients show effective result in medical treatment

Conclusion : We suggest that this results form the foundation of objectification of medical treatment of paranasal sinusitis

Key words : Chronic paranasal sinusitis, PNS

서론

副鼻洞炎은耳鼻咽喉科 영역에서 비교적 흔하게 볼 수 있는 질환으로 副鼻洞을 싸고 있는 점막에 염증성 변화를 일으킨 상태를 말하며 대개 급성과 만성으로 나뉜다.¹⁾ 급성 副鼻洞炎의 가장 큰 원인은 감기에서 속발하는 급성비염이며 또다른 원인으로

인두감염, 치아감염, 해부학적 폐쇄, 비중격과 비갑개의 기형 등을 들 수 있다. 만성 副鼻洞炎의 원인은 급성 副鼻洞炎의 만성화나 급성염증의 반복이환등을 들 수 있다.

만성 副鼻洞炎의 주된 증상은 비폐색, 비루, 후비루, 비출혈후각이상, 이증상, 호흡기 증상, 소화기 증상들이 있으며 전신증상으로 가벼운 권태감과 피로감이 있다. 현재 만성 副鼻洞炎의 진단은 환자의 병력과 증상·임상소견 등이 副鼻洞炎 진단에 가장 중요하며 방사선 검사 등은 진단을 뒷받침하는 보조수단으로 이용된다.²⁾

저자는 2004년 3월부터 2004년 10월까지 본원 한

교신저자: 이인수, 세명대학교 부속한방병원 안이비인후피부과
(Tel 043-649-1901 E-mail : badboyx@hanmail.net)

방안이비인후과에 내원한 만성 副鼻洞炎환자의 성별, 증상 및 PNS상 호발 부위를 조사하였으며 이는 향후 만성副鼻洞炎 질환의 객관화 작업에 기초자료가 될 것으로 사료된다.

여자 17명(남 : 여 = 1 : 1.5)으로 여자가 많았으며 연령별로는 10대가 가장 많은 전체 환자의 38.4%이었다.

연구대상 및 방법

1. 연구대상

2004년 3월부터 2004년 10월까지 세명대학교 부속 한방병원 안이비인후학과에 내원한 환자 중 만성 副鼻洞炎을 진단 받았거나 만성 副鼻洞炎 증상을 주소로 온 환자 중 PNS 촬영을 한 환자 26명을 대상으로 하였다.

2. 조사 항목

환자의 성별, 연령, 만성副鼻洞炎의 증상 분포, PNS(Water view, Caldwell's view)상 호발 부비동, 치료효과 등에 대하여 조사하였다.

3. 치료 만족도

대상환자 총 26명중 2번이상 내원하여 한약을 복용한 16명에 대하여 의무기록지나 전화상 추적으로 치료 만족도를 조사하였다. 치료만족도는 환자의 자각증상 감소여부와 의무기록지상의 타각증상 호전등을 종합하여 결정하였다.

임상 성적

1. 대상환자들의 연령 및 성별 분포

만성副鼻洞炎 환자 총 26명의 환자중 남자 9명,

Table 1.

Age	Male	Female	Total (%)
0 - 10	0	6	6(23.0)
11 - 20	4	6	10(38.4)
21 - 30	0	0	0(0)
31 - 40	1	1	2(7.6)
41 - 50	3	3	6(23.0)
51 - 60	1	1	2(7.6)
Total (%)	9(34.6)	17(65.4)	26

2. 대상환자들의 만성副鼻洞炎 증상 분포

환자의 증상 분포도를 보면 총 환자 26명중 18명이 호소한 鼻塞感이 제일 많은 것으로 나타났으며 그다음으로 鼻流, 後鼻流 순으로 나왔다.

Table 2.

	Male	Female	Total(%)
鼻塞	8	10	18(28.1)
鼻流	5	12	17(26.5)
後鼻流	4	4	8(12.5)
咽喉部 疾患	3	6	9(14.0)
眼痒 · 眼痛	1	1	2(3.1)
鼻痒	0	2	2(3.1)
咳嗽	1	4	5(7.8)
頭痛	1	1	2(3.1)
發熱	1	0	1(1.5)

3. PNS 상 호발 부비동

환자의 PNS 상 호발 부비동은 총 환자 26명중 24명의 환자에게서 보인 사골동이 제일 많았으며 다음으로는 상악동이 12명이었다.

Table 3.

	상악동	사골동	전두동	접합동	별무소견
Male	7	11	0	0	1
Female	5	13	1	0	1
Total(%)	12(30.7)	24(61.5)	1(2.5)	0(0)	2(5.1)

Table 4

	상악동	사골동	전두동	상악동 사골동	상악동 전두동	상악동 전두동
Male	1	5	0	6	0	0
Female	0	7	0	5	1	0
Total	1(4)	12(48.0)	0	11(44.0)	1(4.0)	0

5. 치료 효과

대상환자 총 26명중 2번이상 내원하여 한약을 복용한 16명에 대한 치료만족도는 30%이상 만족이 37.5%, 60%이상 만족이 31.2%, 80%이상만족이 18.7%, 불만족이 12.5%으로 나타났다.

	불만족	30%이상만족	60%이상만족	80%이상만족
인원	2(12.5%)	6(37.5)	5(31.2)	3(18.7)
(%)				

고 찰

韓醫學에서 副鼻洞炎을 鼻流濁涕가 不止하여 흘러내리는 모양이 마치 샘물과 같다 하여 “淵”이라 하고 鼻淵^{4,5)}, 腦漏^{5,6)}, 腦崩⁷⁾, 腦砂, 腦滲, 控腦砂, 歷腦, 腦瀉, 腦絲, 腦滲爲涕 라 한다. 원인으로는 實證과 虛症으로 나누어 설명하고 있다. 實證으로는 外邪侵犯, 膽經熱盛, 濕熱鬱因脾胃 등으로 나눌수 있으며 虛症으로는 肺脾氣虛가 있다.³⁾ 치료는 변증에 따른 약물치료와 침술치료가 가 이용되고 있으며 치료효과의 우수성이 보고되고 있는 상태이다.¹²⁻¹³⁾

副鼻洞炎은 耳鼻咽喉科 영역에서 비교적 흔하게 볼 수 있는 질환으로 副鼻洞을 싸고 있는 점막에 염증성 변화를 일으킨 상태를 말하며 대개 급성과 慢性으로 나뉜다.¹⁾ 급성 副鼻洞炎의 가장 큰원인은 감기에서 속발하는 급성비염이다. 바이러스나 세균에 의한 비점막의 급성 감염은 부비동 점막으로 염증이 파급되어 동점막의 부종을 일으켜 자연공(自然孔)이 협착 또는 폐쇄된다. 또 다른 원인으로는 인

두감염, 치아감염, 해부학적 폐쇄, 감염에 의한 폐쇄, 알레르기에 의한 폐쇄 등을 들 수 있다. 만성 副鼻洞炎의 원인은 급성 副鼻洞炎을 적절히 치료하지 않았거나 급성 염증의 반복이완등이 원인이 된다. 부비동의 점막은 감염에 저항력이 강하고 통기와 배설이 잘 되면 감염된 점막은 정상으로 회복된다. 어떤 해부학적 혹은 생리적 조건이 배설을 방해하면 감염된 부비동은 세균 감염의 좋은 배지가 되며 이것은 부종과 자연공 폐쇄의 악순환을 초래하여 병변은 만성화가 된다.²⁾

만성 副鼻洞炎의 증상은 다양하고 구분하기에 어려움이 많다. 여러 부비동이 동시에 침범되므로 하나하나의 副鼻洞炎의 증상을 따로 구분하기가 곤란하다. 주된 증상은 비폐색, 비루, 후비루, 비출혈후각 이상, 이증상, 호흡기 증상, 소화기 증상들이 있으며 전신증상으로 가벼운 권태감과 피로감이 있다.^{2,3,8,9)}

만성 副鼻洞炎의 진단에 있어 전비경, 후비경, 비내시경을 통해 비갑개점막의 浮腫, 發赤, 膿性鼻漏 등을 관찰할 수 있고, 방사선학적 검사로 단순방사선검사상 상악동은 Water view로, 전두동과 사골동은 Caldwell's view로 관찰할 수 있으며, 최근 전산화단층촬영법(CT) 및 자기공명영상법(MRI)이용하여 부비동과 인접한 구조물들을 평가하는데 유용하게 쓰고 있다.¹⁾

현재 만성 副鼻洞炎의 진단은 환자의 병력과 증상·임상조건 등이 副鼻洞炎 진단에 가장 중요하며 방사선 검사 등은 진단을 뒷받침하는 보조수단으로 이용된다.²⁾ 그러나 아직 만성 副鼻洞炎의 환자들의 증상 분포와 PNS상 호발 부비동에 대한 연구는 미미한 상태이다. 이에 만성 副鼻洞炎환자들의 여러증상 및 PNS상 호발부위 부비동을 조사해 그 결과를 분석해보고자 한다.

만성 副鼻洞炎 환자 총 26명의 성별분포를 보면 남자9명, 여자 17명(남:여=1:1.5)으로 여자가 많았으며 연령별로는 10대가 가장 많은 전체 환자의 38.4%이었다.(Table 1) 이는 환자의 증상 분포를 보면 총 환자 26명중 18명이 호소한 鼻塞感이 제일

많은 것으로 나타났으며 다음으로는 鼻流, 後鼻流순으로 나타났다. 환자들 대부분은 2개이상의 증상을 가지고 있었으며 증상별 비율은 鼻塞感이 28.1%, 鼻流가 26.5%, 인후부 질환이 14.0%으로 나왔다.(Table 2) 증상 분포에 대해 안¹⁰⁾의 비폐색 70%, 비루 56%, 후비루 40%, 두통 20%으로 보고한 내용과 비슷한 결과를 보이고 있다.

환자의 PNS 상 호발 부비동은 총 환자 26명중 24명의 환자에게서 보인 사골동이 제일 많았으며 다음으로는 상악동이 12명이었다. 대상 환자중 전두동으로 병변 소견이 보이는 환자는 없었다.(Table 3) 이는 오¹¹⁾가 보고한 상악동 97.7%, 사골동 6.2%, 전두동 0.2%와는 다소 다른 결과를 보인다. 또 환자의 부비동 병발을 보면 사골동 단독 병변이 48%으로 제일 많았으며 다음으로는 상악동과 사골동의 병발이 44%으로 나타났다.(Table 4)

환자의 치료에 있어서는 한의학의 “鼻淵”의 치료에 준하여 實證은 肺經濕熱, 肝膽濕熱, 脾胃濕熱로 虛症은 肺氣虛弱, 脾氣虛弱으로 변증하여 通竅湯加味²⁾, 荊芥連翹湯加味³⁾, 補肺溫湯加味⁴⁾을 가감하여 사용하였다. 치료만족도는 2회이상 내원하여 한약을 복용한 환자 16명에 대하여 의무기록지나 전화상 추적으로 환자의 주관적 증상 감소와 의무기록지상의 타각적 증상 호전등을 고려하여 결정하였다. 30%이상 만족을 나타낸 환자가 6명으로 제일 많았으며 60%이상 만족이 5명, 80%이상 만족이 3명, 불만족이 2명으로 나타났다.

- 2) 通竅湯加味 : 黃芪 白芷12, 蒼朮8 升麻 葛根 防風 羌活 藁本 甘草 蒼耳子6, 川芎 麻黃 茜草 辛夷花4 細辛 薄荷3 (世明大學校 處方集)
- 3) 荊芥連翹湯加味 : 柴胡 荊芥 連翹 金銀花8, 生地黃 赤芍藥 當歸 川芎 葛根 羌活 獨活 升麻4, 黃芪 蒼朮3, 白芷 防風 薄荷 梔子 黃芩 麻黃 桔梗2, 生薑6(世明大學校 處方集)
- 4) 補肺溫湯加味 : 蒼朮8, 蒼耳子 辛夷花6, 玄蔘 天門冬 金銀花 肉桂 藁本 川芎 荊芥 防風 白芷 羌活 桔梗 砂仁 香附子4, 乾薑 細辛 甘草2, 生薑6, 大棗4 (世明大學校 處方集)

결론

2004년 3월부터 2004년 10월까지 세명대학교 부속 한방병원 한방안이비인후과에 내원한 만성 副鼻洞炎환자 26명에 대해 증상의 분포와 PNS상 호발 부비동 조사결과 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 대상환자 성별분포는 남자 9명, 여자 17명(남:여=1:1.5)으로 여자가 많았으며 연령별로는 10대가 가장 많은 전체 환자의 38.4%이었다.
2. 환자의 증상별 분포는 鼻塞感이 28.1%, 鼻流가 26.5%, 인후부 질환이 14%으로 나왔다.
3. 환자의 PNS 상 호발 부비동은 사골동, 상악동, 전두동 순으로 나왔다.
4. 치료만족도에서는 30%이상 만족이 37.5%, 60%이상 만족이 31.2%, 80%이상 만족 18.7%, 불만족이 12.5%로 나왔다.

참고문헌

1. 민양기. 일차진료를 위한 이비인후과학임상. 서울. 일조각. 2000:98-109.
2. 白萬基 最新耳鼻咽喉科學. 一潮閣. 2001: 207-214.
3. 蘆石善. 原色 眼耳鼻咽喉科學. 서울. 一中社. 1999:74-78.
4. 龔廷賢. 壽世保元. 台北 復大印刷有限公司. 1985:406.
5. 陳實功. 外科正宗. 北京. 人民衛生出版社. 1983: 231-232.
6. 張介賓. 景岳全書. 上海. 上海科學技術出版社. 1984:484-485.
7. 虞博. 醫宗金鑑 券下. 서울. 大星文化社. 1983: 185-186.
8. 蘆寬澤. 이비인후과학(두경부외과). 서울. 일조각. 1996:207-216.

9. 안희영. 임상이비인후과학. 서울. 진수출판사. 1994:97-101.
10. 안병훈. 慢性副鼻洞炎 환자 증상의 임상적 고찰. 계명대학교 1997;16(1):124-130.
11. 오치엽. 慢性副鼻洞炎의 병리조직 및 면역조직학적 검색. 경희대학교 대학원 석사학위 논문. 1987
12. 蔡炳允. 鼻淵에 관한 臨床的 研究. 東洋醫學 1984;10.2(28):30-35.
13. 蔡炳允. 鼻淵疾患에 관한 臨床的 研究. 大韓韓醫學會誌 1988;9.2(16):98-108.