

피열연골의 다양한 움직임이 성대결절에 미치는 영향

대진의료원 분당제생병원 이비인후과 음성언어연구실

안 철 민 · 김 성 태*

목 적 :

피열연골의 비대칭 소견은 발생시 비대칭적 성대접촉을 유발하는 결과를 초래하며 이는 양성성대질환의 원인이 될 수 있지만, 이에 대한 구체적인 보고는 없었다. 이에 저자들은 가장 흔히 관찰되는 양성성대질환인 성대결절환자에서 보이는 다양한 피열연골 움직임에 관해 조사하여 성대결절과 피열연골의 움직임간에 어떠한 상관관계가 있는지를 알아보고자 하였다.

방 법 :

본원에서 성대결절로 진단받은 108명의 성인여성을 대상으로 하였고, 정상 성인 여성 30명을 대조군으로 하였다. 각 대상들은 발생시 피열연골의 움직임이 동일한 움직임을 보인 유형들로 나누어 대칭 절흔형, 편측 상방내전형, 편측 하방내전형, 편측 외전형, 대칭 구형과 비대칭 구형, 대칭 수평형과 비대칭 수평형으로 나누었다. 두 군간에 각 유형들은 화상회선경술을 시행하여 성대결절의 빈도, 양측 성대점막의 진폭, 가성대 모양 등을 비교하였고, Videokymography 검사를 이용하여 양측 성대의 높이 차를 확인하였으며, 음향학적 검사와 공기역학적 검사를 시행하여 두 군간에 유형 별로 음성변수들을 비교 분석하였다.

결 과 :

성대결절군과 정상군 모두에서 절흔형이 가장 많았다. 정상군은 대칭형이 가장 많은 반면 성대결절군은 각 유형에서 비대칭형이 유의하게 많았으며, 피열연골의 움직임이 과내전된 측에서 성대점막의 진폭이 줄어드는 것이 많았다. 가성대의 모양은 정상군에서 양측 대칭확장형이 주로 나타난 반면, 성대결절군에서는 다양한 가성대 모양을 보였다. Videokymography 검사 결과 성대결절군은 피열연골이 과내전된 측의 성대가 높은 것이 많았으며, 양측간에 비대칭적 점막파동을 보이는 경우가 많이 관찰되었다. 또 한 음향학적 검사와 공기역학적 검사를 시행한 결과 음성변수 차이는 대부분 유형 별 비대칭형에서 관찰되었으나 통계학적으로 유의한 차이는 없었다.

결 론 :

발생 시 피열연골의 비대칭적 움직임, 성대점막의 진폭차이, 양측 성대 높이차가 성대결절군에서 많이 나타났다. 이는 성대접촉에 부적절한 반응을 나타내어 성대결절을 유발할 가능성이 높을 것으로 사료된다.