

Voice Assessment After Thyroid Surgery : Preliminary Report

가톨릭대학교 의과대학 이비인후과학교실

박영학* · 최지영 · 김상연 · 손경원 · 김민식 · 조승호

목 적

갑상선은 해부학적 구조상 후두근, 상후두신경, 반회후두신경등과 근접해 있어 갑상선 수술 이후 음성의 변화를 초래할 수 있다. 갑상선 전 절제술 후 반회 후두신경의 손상이 없었던 환자에서 수술 전 후 음성의 변화를 측정해 보고자 하였다.

방 법

2008년 4월부터 2008년 12월까지 갑상선종양으로 진단 받고 전갑상선절제술을 시행한 환자 중 수술 전, 수술 중 후두신경의 손상이 없었던 환자 113명을 대상으로 하였다. 환자는 만 20세 이상 65세 이하의 환자로 남자가 19명, 여자가 94명이었으며 음성질환이나 폐질환의 과거력이 없는 환자였다. 전향적 방법으로 수술 전, 수술 후 7일, 1개월, 3개월 스트로보스코피를 통해 후두소견을 확인하였고 음향학적, 공기역학적 검사, voice handicap index 검사를 시행하

여 수술 전 후 음성매개변수들의 변화를 분석하였다.

결 과

수술 후 반회후두신경마비가 있었던 17명의 환자는 추적 관찰시 제외하였다. 96명의 환자에서 3개월까지 추적관찰이 가능하였던 환자는 44명이었는데 이들의 수술 전 후 음성매개변수의 평가 결과 jitter, shimmer, NHR등은 통계적으로 유의한 차이가 보이지 않았으나 voice range profile과 VHI는 통계적으로 유의하게 차이를 보였다($p < 0.05$).

결 론

갑상선 수술 후 대부분의 환자에서 음역대의 변화를 보였으며 일부에서는 6개월까지도 지속되었다. 수술 시 반회후두신경의 손상이 없더라도 상후두신경의 손상이나 윤상 갑상근 또는 피대근의 손상 등으로 음성의 변화가 생길 수 있으며 장기적 추적관찰과 시기 적절한 음성치료를 통해 음성회복을 가져올 수 있도록 해야 할 것이다.