

Complication in Injection Laryngoplasty

가톨릭대학교 의과대학 여의도성모병원 이비인후과학교실

박 영 학

성대주입술은 1911년 Bruening이 일측성 성대마비의 치료로 파라핀을 주입하면서 시작되어 테플론, 콜라젠, Gel-foam, fascia, 자가지방이식, hyalunonic acid, hydroxyapatite, growth factor에 이르기 까지 많은 물질들이 개발되어 사용되어지고 있다.

성대주입술의 목적은 성대조직의 이상 반응 없이 공간을 채울수 있는 물질을 주입함으로 성대진동을 복원하는데 있다. 성대주입술의 적응증은 모든 형태의 성대폐쇄부전이 적응증이 되지만 일측성 성대마비가 가장 대표적이며, 그밖에 여

러가지 원인에 의한 성대위축증, 성대반흔, 성대구증등도 포함된다.

주입방법은 전신마취 혹은 부분마취하 경구강주입법, 국소마취하 경운상갑상막 주입법, 경갑상연골 주입법, 경갑상설골막 주입법등 다양한 방법으로 시도되고 있다.

최근 비침습적 수술이 모든 수술의 주류를 형성하며 다양한 물질이 개발되고 있는 성대주입술에서 각각의 주입물질 및 주입방법의 특징 및 합병증을 살펴봄으로 성대주입술의 대한 이해를 돕고자 한다.