

A Better Life with a Newer Voice

YESON VOICE CENTER

예송이비인후과 음성센터

후두유두종 제거술 (후두미세수술 및 PDL 성대 수술)

www.yesonvc.com



미세수술

후두미세수술

일반적으로 후두미세수술은 전신마취를 통하여 시행하는 수술이며 환자의 입을 통해 후두 내시경을 삽입하여 성대에 생긴 성대결절이나 성대폴립 또는 종양과 같은 덩어리를 현미경을 통해 정교한 미세한 수술도구를 이용하여 제거하는 미세수술입니다.

유일하게 세상에서 가장 작은 미세현미경가위와 겸자를 이용하여 주위의 정상조직은 보존하면서도 가능한 후두유두종의 뿌리를 완전히 제거하는 방법입니다.



PDL수술

PDL (pulsed dye laser) 수술

주위의 건강한 조직을 손상시키지 않고 성대고유층을 최대한 보존하고 반흔생성을 억제하여 수술 후에도 가능한 정상적인 목소리 회복을 시키고 재발률이 낮출 수 있는 레이저 수술방법입니다.



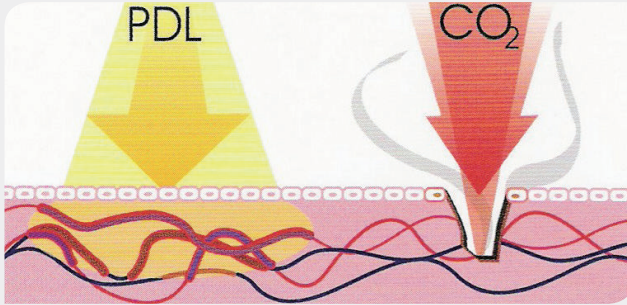
보조치료

보조치료

후두유두종이 자라는 것을 억제하기 위해 성대 점막에 항바이러스제를 주입하여 재발 억제시키고 음성치료를 통하여 목소리 개선 시킵니다.

PART
03

PDL레이저, 기존 CO₂ 레이저, 일반수술과의 비교



	PDL	CO ₂ Laser	후두미세수술
방식	혈액응고	기회 증발	절제
작용 부위	헤모글로빈	물	성대점막
재(Plume) 발생	없음	발생함	-
주위조직 영향	없음	주위조직손상	없음
열 확산	작용부위에 한정	주위조직으로 확산	없음
상처조직(반흔)	거의 없음	남음	5-10%
수술난이도	용이	정확성 요구	고도의 기술요구
출혈 정도	무혈수술	약간 출혈	출혈

The Laryngoscope
© 2015 The American Laryngological,
Rhinological and Otological Society, Inc.

Is Recurrent Respiratory Papillomatosis a Manageable or Curable Disease?

Hyung-Tae Kim, MD; Aigul Saparadievna Baizhumanova, MD

Objectives: Recurrent respiratory papillomatosis (RRP) is a relatively rare disease with potentially devastating consequences for the patient. The purpose of this study was to evaluate the patterns of recurrence of RRP after surgery and determine the effectiveness of combined concurrent adjuvant therapy.

Methods: A total of 86 patients were diagnosed with and operated on for RRP. The clinical characteristics of 29 of the 86 patients who had undergone operations at other hospitals and who were followed up for >2 years were evaluated retrospectively. A combined concurrent adjuvant therapy was performed with microlaryngeal surgery, 585-nm pulsed dye laser (PDL) application, and an intralesional cidofovir injection. To evaluate the recurrence pattern, the larynx was divided into 10 subsites, and patients were investigated for the frequency of recurrence at the subsites after the operation.

Results: Twenty-nine subjects required a mean of 3.0 operations to achieve complete remission for 2 years. The most common subsites for recurrence were the anterior commissure, subglottis, and epiglottis according to increasing number of operations. The subsites of recurrence tended to be closely correlated with the laryngeal submucosal glandular density distribution. A complete en-bloc layer excision, including the submucosal glands, using cold instruments decreased the recurrence rate of RRP. Applying PDL minimized scarring and provided significant posttreatment voice-quality improvement.

Conclusions: The results of the recurrent pattern analysis suggest that a combined concurrent adjunctive treatment might be promising as a cure for RRP and restoration of vocal function after treatment.

Key Words: Recurrent respiratory papillomatosis, laryngeal papilloma, pulsed dye laser, vocal fold, cidofovir, voice.

Level of Evidence: 4.

Laryngoscope, 126:1359–1364, 2016

후두유두종의 완치가능성 연구논문 발표

예송이비인후과 음성센터 김형태 원장은 후두유두종 제거 수술 이후의 재발 패턴 발견과 이에 따른 임상적인 치료결과에 대한 연구논문을 이비인후과 분야의 국제학술지 중 가장 권위 있고 최고의 학술지라고 평가 받는 'The Laryngoscope'에 논문 발표를 했습니다. 이는 후두유두종의 완치가능성을 알린 최초의 논문입니다.

8년 동안 총 86명의 후두유두종 환자를 대상으로 이루어진 연구에서 환자들의 질병 재발 패턴 분석 결과 새로운 수술 방법과 함께 보조치료요법을 병행할 때 후두유두종의 완치 가능성은 높아진다는 결과를 보여주고 있습니다.

새로운 수술 방법은 레이저가 아닌 정교한 미세수술 기구를 이용해 점막하 분비선이 포함된 성대점막을 완전제거 하여 후두유두종의 재발율을 감소시키는 것이며, PDL(펄스다이레이저)를 병행하여 흉터와 성대유착을 최소화하고 수술 후의 음성을 정상적으로 개선시키는 병합치료요법을 사용하였습니다.

다년간의 연구를 통하여 유두종의 재발패턴 분석 결과 유두종의 완전한 제거와 보조치료를 병행 시 치료 후 성대 기능의 회복과 후두유두종 완치 가능성을 높일 수 있음을 확인하였습니다.



PART 06

예약 절차



체류기간(보통 14~20일)

첫째날: 진료 및 검사 진행

둘째날: 1차 수술

1차 수술 3~5일 후 2차 수술 진행

2차 수술 3~5일 후 3차 수술 진행

3차 수술 2~3 일 후 재진 진료 진행

후두유두종 제거술 후 회복기간

수술 후 7일 간: 음성 사용 절대 금지

수술 후 7일~한달: 하루에 1~2 단어 정도만 사용 후 음성 사용 자제

수술 한달 후부터: 정상적인 음성 사용 가능

*진료시간 월~금 (공휴일 제외)/09:00 am-06:30 pm