

수포성 하비갑개 1예

원광대학교 의과대학 이비인후과학교실
전경호 · 이재훈 · 정정래 · 이상현

A Case of Inferior Concha Bullosa

Kyoung Ho Jun, MD, Jae Hoon Lee, MD, Jung Rae Jeong, MD and Sang Heon Lee, MD

Department of Otolaryngology, Institute of Wonkwang Medical Science, College of Medicine, Wonkwang University, Iksan, Korea

—ABSTRACT—

Concha bullosa of the inferior turbinate is an extremely rare anatomic variant. We present a case of inferior concha bullosa, which we discovered during an evaluation of a patient who had chronic rhinosinusitis with nasal polyps. (J Clinical Otolaryngol 2007;18:271-273)

KEY WORDS : Concha · Bullosa · Inferior.

서 론

수포성 갑개는 만성 부비동염 환자에서 비중격 만곡증과 함께 가장 빈번한 해부학적 변이의 하나이다. 수포성 갑개는 주로 중비갑개를 말하며 정상인의 8~20%에서 발생한다.¹⁾

중비갑개에 비해 수포성 하비갑개는 매우 드물게 보고 되었으며,¹⁻⁹⁾ 국내에서는 오 등⁶⁾에 의한 보고가 유일하다.

저자는 최근 만성 부비동염을 동반한 수포성 하비갑개를 1예를 경험하여 문헌 고찰과 함께 보고하고자 한다.

증 례

27세 여자환자가 내원 3년 전부터 시작된 비폐색 및

논문접수일 : 2007년 9월 4일
심사완료일 : 2007년 9월 30일
교신저자 : 이재훈, 570-711 전북 익산시 신용동 344-2
원광대학교 의과대학 이비인후과학교실
전화 : (063) 859-1441 · 전송 : (063) 841-6556
E-mail : coolnose@wmc.wonkwang.ac.kr

비루를 주소로 본원 이비인후과에 내원하였다. 환자는 그동안 개인이비인후과에서 간헐적으로 약물치료를 받았으나 큰 호전은 보이지 않았다.

비내시경을 이용한 신체검사서 양측 중비도에 다발성 비용이 있었으며 점액성의 비루를 관찰할 수 있었다. 기타 귀, 목의 신체검사서 이상 소견은 보이지 않았고 과거력과 가족력상 특이사항은 없었다.

부비동 전산화단층촬영 결과 양측 전두동, 상악동, 사골동 및 접형동에 혼탁음영이 보였고, 좌측 하비갑개의 함기화를 보였다(Fig. 1).

전신 마취 하에 양측 비내시경 수술을 시행하였고 부비동 수술을 먼저 시행한 후 좌측 하비갑개를 내측골절(in-fracture)시킨 후 수포성 하비갑개의 함기화된 부분을 확인할 수 있었다(Fig. 2). 함기화된 부분을 절개한 후 절개창을 통해 점액성 비루가 배출되었다.

술 후 3일째 퇴원하였으며 퇴원 후 5개월 동안 추적 관찰한 결과 증상이 소실되었으며, 재발의 소견은 보이지 않아 더 이상의 추적 관찰은 하지 않고 있다.



Fig. 1. Preoperative axial CT scan shows opacity of both ethmoid and maxillary sinuses. It also shows left inferior concha bullosa.

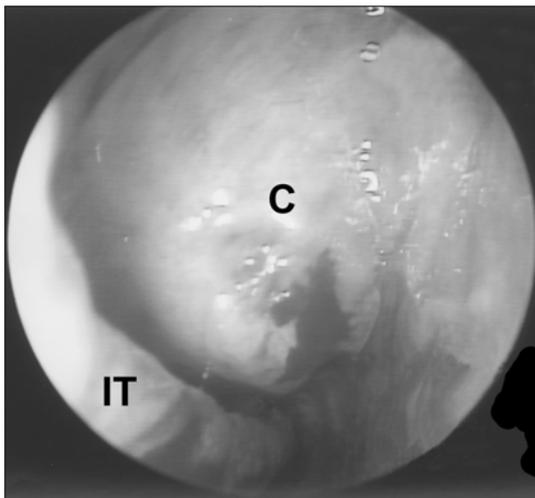


Fig. 2. Endoscopic intraoperative view of the inferior concha bullosa. IT : left inferior turbinate, C : concha bullosa.

고 찰

수포성 갑개는 주로 중비갑개를 일컬으며 함기화가 클수록 상악동염과 사골동염의 발병율을 증가시킬 수 있다.¹⁰⁾ 중비갑개의 함기화는 부위에 따라 3가지 유형으로 나눌 수 있는데, 첫째는 vertical lamella에 국한된 증판형(lamella type)이고, 둘째는 inferior bulbous 부위에만 나타나는 수포형(bulbous type)이며, 셋째는 증판형과

수포형을 함께 포함하는 확장형(extensive type)이다.¹¹⁾

수포성 하비갑개는 중비갑개와 달리 매우 드물다. 하비갑개의 발생기전은 두가지 가설이 보고되었는데 첫째는 상악동 질환에 의해서 형성된 하비갑개의 유착과 밀접하게 연관된 함기세포 형성이고,¹²⁾ 둘째는 하비갑개 연골비낭의 골화기간 중에 상피조직이 하비갑개안으로 잘못 함입되어서 수포성 하비갑개가 발생된다고 하였다.⁴⁾

수포성 하비갑개는 함기화된 부위에 따라 상악동과 연결된 경우와 상악동과 분리된 경우로 나눌 수 있다.⁶⁾ 국외의 문헌을 살펴보면 상악동과 연결되어 있는 수포성 하비갑개는 1988년 Zinreich 등²⁾이 처음 보고하였으며, 그 뒤 Unlu 등¹⁾에 의해 보고 되었다. 이와는 다르게 상악동과 분리된 수포성 하비갑개의 증례들도 보고 되었다.³⁻⁹⁾

상악동과 분리된 수포성 하비갑개를 가진 환자에서 코막힘을 호소한다면 간단하게 하비갑개 내측부분 절제를 시행할 수 있다. 그러나 만일 수포성 하비갑개가 상악동과 연결된 경우 하비갑개를 제거함으로써 의인성 하비도 상악동절개를 야기될 수 있다.¹³⁾ 이는 상악동 자연공과 하비도 상악동절개창 부분 사이의 재순환 현상을 야기하여 부비동염을 발생시킬수 있으므로 세심한 주의가 필요할 수 있다.

본 증례는 부비동 전산화단층촬영을 통해 수포성 하비갑개를 우연히 발견하였으며 상악동과 분리된 경우에 해당된다.

중심 단어 : 비갑개 · 수포 · 하위.

REFERENCES

- 1) Unlu HH, Altuntas A, Aslan A, Eskiizmir G, Yucel A. Inferior concha bullosa. *J Otolaryngol* 2002;31:62-4.
- 2) Zinreich SJ, Mattox DE, Kennedy DW, Rosebaum AE. Concha bullosa: CT evaluation. *J Comput Assist Tomogr* 1988;12:778-84.
- 3) Dawlaty EE. Inferior concha bullosa -a radiological and clinical rarity. *Rhinology* 1999;37:133-5.
- 4) Dogru H, Doner F, Uygur K, Gedikli O, Certin M. Pneumatized inferior turbinate. *Am J Otolaryngol* 1999;20:139-41.
- 5) Ozcan C, Gorur K, Duce MN. Massive bilateral inferior concha bullosa. *Ann Otol Rhinol Laryngol* 2002;111:1001-1.
- 6) Oh YC, Kim MJ, Park JB, Lee WY. A case of inferior concha bullosa. *Korean J Otorhinolaryngol-Head Neck Surg* 2003;46:253-4.
- 7) Ingram WA, Richardson BE. Concha bullosa of an inferior

- turbinate. Ear Nose Throat J 2003;82:605-7.*
- 8) Gocmen H, Oguz H, Ceylan K, Samim E. *Infected inferior turbinate pneumatization. Eur Arch Otorhinolaryngol 2005; 262:979-81.*
 - 9) Kiroglu AF, Cankaya H, Yuca K, Kara T, Kiris M. *Isolated turbinitis and pneumatization of the concha inferior in a child. Am J Otolaryngol 2007;28:67-8.*
 - 10) Kim NP, Kang BS, Song HJ, Lee WJ, Lee WY, Kim CA. *The contents of concha bullosa and its origin site. Korean J Otorhinolaryngol-Head Neck Surg 1998;41:471-3.*
 - 11) Lee KJ, Youn EK, Lee YU, Kim DH, Suh JD. *Anatomic variations on PNS CT. Korean J Radiol 1994;31:431-8.*
 - 12) Har-el G, Slavitt DH. *Turbinoplasty for concha bullosa: a non-synechia-forming alternative to middle turbinectomy. Rhinology 1996;34:54-6.*
 - 13) Kane KJ. *Recirculation of mucus as a cause of persistent sinusitis. Am J Rhinol 1997;11:361-9.*