

특별한 호소없이 지내고 있다.

### B-1. 잠재성 혈우병 환아에서의 편도 적출후 심한출혈의 1치험례

가톨릭의대  
박영서 · 김기현  
임상병리학교실  
김선무 · 이종무

편도적출은 우리 이비인후과 임상에서 평소에 다반사로 행해지는 수술의 하나이라 하겠다. 수술술기의 개량, 마취의 발달과 더불어 각종 항생제의 발견등은 편도 적출술에 따르는 여러가지 합병증을 감소시켰지만, 이중 수술중 또는 수술후에 왕왕 당하는 출혈문제는 가장 흔한 합병증의 하나이며 술자에게는 골치거리의 하나이기도 하여 아직껏 국내외에서 그 보고가 끊어지지 않고 있다.

특히 본증례에서와 같이 본태성 질환으로 인한 출혈의 해결에 있어서는 더욱 복잡곤란한 문제가 많은 것으로 생각된다.

혈우병은 1950년대에 이르러 각 Factor가 발견되어 현재는 혈우병 A.B.C.로 나뉘고 있다.

본증례는 11세의 남아로서 편도 적출술전에는 혈우병의 유무가 인지 못되었던 예로서 수술후 수술장에서 계속되는 출혈로 혈액응고장애를 가진 질환이라고 생각되어 여러가지 검사결과 P.T.C.의 결여로 오는 혈우병 B란 진단을 얻었기에 교훈적이고 귀중한 체험을 얻었다고 생각되어 보고하는 바이다.

환자는 수차의 수혈과 비인강탐폰 등의 방법으로 겨우 지혈되어 수술 20일만에 수술창이 치유되어 퇴원하였다.

### B2. 耳鼻咽喉科領域의 神經鞘腫에 對한 臨床的 考察

—5治驗例를 中心으로—

서울醫大  
車昌益 · 盧寬澤 · 金鎮永 · 白萬基

現在 一般的으로 Neurilemmoma 또는 Schwannoma

라고 부르는 일련의 腫瘍들은 1908年 Verocay에 의해 처음으로 記述되었으며, 1910年 그는 이것을 “Neurino-ma”라고 명명하였다. Neurilemmoma라는 명칭은 1935年 Stout에 의하여 처음으로 소개되었다.

Neurilemmoma는 神經鞘 (Newe Sheath)를 所有하고 있는 어떤 神經에서나 發生할 수 있는 腫瘍으로서 比較的 稀有的 良性腫瘍이며 연령, 性別, 그리고 發生場所에 따른 어떤 우월성은 없으나 이 腫瘍의 약 25% 이상이 頭頸部에 發生한다.

다른 部位로 轉移를 일으키지 않으며 完全 除去後에는 再發되지 않으며 放射線에 對한 感受性은 거의 없다.

著者들은 過去 5年間 本 病院 耳鼻咽喉科領域에서 手術除去한 5例의 Neurilemmoma를 文獻考察과 함께 報告하는 바이다.

### 1. 양측 선천이기형에 대한 재건술

전남醫大  
조홍주 · 장인원

저자는 최근 양측외이도 기형 및 난청을 호소하는 5세의 어린이에게 수술원미경하에 수술을 시행하여 좋은 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

### 2. 측두골 편평상피암의 1예

전남醫大  
강연근 · 조홍주 · 장인원

저자는 최근 26세의 부인에서 우측 측두골에 생기는 편평상피암을 경험하였기에 보고하는 바이다.

### **A-1. Interstitial Radium Implantation and Cobalt-60 Irradiation of the Tongue Cancer (Ibid I)**

**Kung Sung Ahn, M.D., Joo Baeg Park, M.D.**  
*Department of Otolaryngology, College of Medicine,  
Yonsei University*  
**Yong Kyu Yoon, M.D.**  
*Department of Radiology, College of Medicine,  
Yonsei University*

In 1971 there were 5 cases of the tongue cancer in stage I & II treated concomitantly with interstitial radium implantation and Cobalt-60 irradiation at the Yonsei University Hospital Cancer Center.

This is the interim report of the course of the primary site of those treated cases.

### **A-2. Congenital Cystic Diseases in the Neck**

- I. Branchial Cysts
- II. Thyroglossal Duct Cysts

**Kwan Taek Noh, M.D., Dae Seong Kim, M.D.**  
*Depart. of Otolaryngology, College of Medicine,  
Seoul National University*

Persistence of developmental remnants during fetal life may be attributed to congenital cysts and fistulas in the neck, which are experienced rather rarely.

Recently authors have experienced three cases of progressive increased tumor mass in the lateral side of the neck and four cases of tumor mass in the suprathyroid region.

We have performed surgical removal under the diagnosis of branchial cysts and thyroglossal duct cysts, respectively.

The biopsy specimens were confirmed by histopathological study.

### **A-3. A Case of Achalasia**

**E.S. Rim, J.K. Kim, B.H. Yoo**  
*Department of Otolaryngology, Hanil Hospital*

We experienced a case of Achalasia, who had been

impressed as a bronchial asthma and treated at a local clinic.

Fluoroscopic findings revealed narrowed vestibular portion with markedly dilated body of the esophagus.

Hypertrophied mucosal folds on lower portion of the esophagus were noticed by the esophagoscopy but no ulcerative lesion, nor mass were found.

The symptoms such as dysphagia, regurgitation, cough and retrosternal discomfortness were markedly relieved by means of daily mercury bougienage for a month duration.

### **B-1. A Masked Hemophilia B, Severe Bleeding after Tonsillectomy and Adenoidectomy**

**Young Suh Park, M.D., Key Hun Kim, M.D.**  
*Department of Otolaryngology St. Mary's Hospital  
Catholic Medical College*  
**Sun Moo Kim, M.D., Chong Moo Lee, M.D.**  
*Department of Clinical Pathology St. Mary's  
Hospital Catholic Medical College*

Hemophilia B is hereditary disorder of blood coagulation known as a deficiency of P.T.C. or Christmas factor. Anyway it's indistinguishable clinically with hemophilia A and C.

Here's one of most interesting problems gave us because we could only find it out as a hemophilia B. when we stood a situation to be met continuous bleeding from the operative wound of tonsillectomy and Adenoidectomy.

Wintrobe proposed that easy bruising, difficulty in stopping the bleeding from razor cuts, and prolonged bleeding after tonsillectomy or tooth extraction usually are the major manifestations. For a long time little attention was paid to reports of a milder form of the diseases.

In such cases coagulation time, and even prothrombin consumption were normal and the symptoms were correspondingly mild, small wounds as a rule giving little trouble and hemoarthrosis being uncommon.

In our cases, there's no specific contributory history except nasal bleeding intermittently and also no specific