

소아 급성상악골 골수염의 1예

중앙의대

홍영호 · 권평중 · 김중환

상악동의 발육이 미숙한 유아의 상악동염은 성인에 비하여 동점막의 변화가 심하며 동의 자연개구부가 폐쇄되면 쉽게 동속에 화농이 일어나고 골 변화를 잘 일으키며 골막에 해당하는 심층의 결체조직은 동주위골벽의 골수강과도 밀접한 관계가 있어 점막의 화농이 쉽게 상악골 골수염이 될 수 있다. 또 이러한 변화는 골 변화 뿐만 아니라 주위조직에도 심한 변화를 일으킨다. 저자는 5세 소아에 있어서 급성 상악동염에 병발한 상악골 골수염 및 안와 봉와직염 1례를 경험하였기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

前頭洞 粘液囊腫

國軍首都統合病院

박병욱 · 노영식 · 소장영 · 김영길 · 김선우

著者들은 左前頭洞에 發生한 粘液囊腫의 1例를 經驗하였기에 이에 報告하고자 한다.

24歲의 男子 軍人은 頭痛, 左側 眼球 突出, 左視力 障礙, 間歇的인 左鼻出血을 主訴로 1980年 5月 16日 國軍首都統合病院 耳鼻咽喉科에 入院하였다. 診察所見상 左鼻甲介와 鼻中隔의 所見으로 血性斑點이 肥厚된 中鼻甲介에 散在되어 있었고 鼻中隔은 右측으로 彎曲 상태이며 內眼角쪽 眼窩內에 圓形平滑한 고무性의 無痛性 腫脹이 감지되었으며 左眼窩 內容物은 側方으로 밀려 複視를 동반한 脫出症을 나타내고 있었다.

X-線 所見上, Cald-Well과 Water's View 所見은 左眼窩와 左前頭洞의 內側에 瀰慢性 陰影을 나타냈으며, X-線 斷層撮影上 所見은 壓迫磨爛으로 起因되는 것으로 추측되는, 左前頭洞에 비교적 뚜렷한 外側緣과 희미하게 증가된 腫物陰影 그리고 좌측 眼窩上 內緣의 소실이 보였다.

이 환자는 Lynch-frontal approach 手術로 제거되어 治療된바 문헌적 考察과 함께 報告하는 바이다.

巨大한 前頭洞骨腫의 1例

釜山浸禮病院

李俊熙 · 金伯純 · 田炳權

이비인후과 영역에서 發生하는 骨腫은 아주 희소하나 副鼻洞에서 發生하는 骨腫은 이 부위의 良性腫瘍中 가장 많으며 前頭洞에서 가장 好發한다고 한다.

骨腫은 30代에서 가장 好發하며 組織學的으로 骨腫가 硬性인것, 軟性인것, 混合型인것 등으로 분류할 수 있으며 發生原因으로는 間胚細胞 腫瘍說, 外傷說, 炎症說 등이 있다.

최근, 저자들은 좌측 前頭洞의 巨大한 骨腫으로 因해 眼球突出 및 眼球下降을 同伴한 44歲의 男子患者에서 成形的 前頭洞 手術로 腫瘍을 제거하고 그 缺損部位를 脂肪組織으로 移植하여 좋은 結果를 얻었기에 문헌과 함께 보고하는 바이다.

Wegener氏 肉芽腫

國軍수도통합병원

조정욱 · 황명순 · 윤치훈 · 이상도 · 김선우

Wegener氏 육아종은 자가면역과 관련이 있다고 알려졌지만 아직껏 확실한 원인은 불명인 매우 드문 불치의 질환으로써 상기도 특히 비강이나 비인강에 괴사, 괴양성 병변 또는 괴저성 육아종 병변을 일으키며 더욱 진행되면 폐, 신장 및 혈관등을 침범하여 신사구체염과 전신적 괴저성 혈관염등 병변이 광범위하게 파급되며 조직학적 소견으로는 다핵 거대 세포가 보이는데 대개 6개월내에 사망한다. 병리 조직학적으로 확인된 Wegener氏 육아종 1례를 경험하였기에 문헌적 고찰과 아울러 보고하는 바이다.

Wegener씨 육아종증 1례

중앙의대

박성준 · 권평중 · 김중환

Wegener씨 육아종증은 1939년 Wegener가 ① 상하호흡기의 혈관염 및 괴사성 육아종, ② 전신적인 혈

A Case of Acute Osteomyelitis of the Maxilla in Child

**Young Ho Hong, M.D., Pyeong Jung Kwon, M.D.,
Choong Hwan Kim, M.D.**

*Department of Otolaryngology, College of
Medicine, Chung Ang University*

Acute osteomyelitis of the maxilla with orbital cellulitis is occasionally seen secondary to a buccal infection, dental infection or necrotic process of the maxillary antrum.

A case of acute osteomyelitis of the maxilla with orbital cellulitis in 5 years old boy has recently been experienced and cured by immediate incision and drainage combined with adequate antibiotics therapy.

This paper was attempted to report the case with a brief review of reference.

A Case of Mucocele in the Left Frontal Sinus

**Byoung Ok Park, M.D., Young Sik Noh, M.D.,
Chang Young So, M.D., Young Kil Kim, M.D.,
Sun Woo Kim, M.D.**

*Department of Otolaryngology, Capital Armed
Forces General Hospital, Seoul, Korea*

Authors was experienced a case of mucocele in the left frontal sinus.

A 24-years-old Korean male soldier was admitted to C.A.F.G.H. on 16th May 1980, with chief complaints of dull headache, exophthalmos, visual disturbance and intermittent epistaxis on the left side.

On physical examination, left turbinates and septum were revealed hyperemic middle turbinate with blood tinged spots and deviated slightly to right side, and felt round,

smooth, rubbery painless swelling within the orbit at the left inner canthus.

The left orbital contents was displaced laterally producing proptosis with diplopia.

On the radiological examination, Caldwell and Water's view showed hazy density in medial side of left orbital and left frontal sinus.

Tomography of orbit showed hazy increased mass density with rather sharply defined outer margin of left bony orbit probably due to compressive erosion.

The case was treated with surgical removal of the Lynch frontal approach, so present this case with a brief review of the literature.

A Case of Huge Osteoma Originated at Frontal Sinus

J.H. Lee, M.D., B.S. Kim, M.D., B.K. Jeon, M.D.

*Department of Otolaryngology, Wallace Memorial
Baptist Hospital, Busan, Korea*

Osteoma is the most common benign tumor originating in the paranasal sinuses and the frontal sinus is the most frequent site of osteoma of paranasal sinuses.

Osteoma may occur at any age but the most frequent incidence is the third decade and those are histologically classified as compact, cancellous and mixed type.

Recently, the authors have seen a patient with exophthalmos and downward displacement of eyeball due to a huge osteoma in the left frontal sinus which was removed by osteoplastic operation of the frontal sinus and the frontal sinus defect was implanted with adipose tissue from the patient own left abdomen.

We report this case with review of the literature.