차지하며 비교적 전이가 잘안되며, 최근들어 수술요법, 방사선요법, 약물요법등의 병용으로 그예후가 향상되어 왔다. 기공주위 재발악성종양의 빈도는 약 5.8%로 보고되어 있다. 본 저자들은 후두전적출술 및 방사선요법을 받은 후 기공재발된후두악성종양 환자에서 공장유리이식술(jejunal free graft)를 이용, 식도재건술을 시행하였으나, 혈관공급 불충분으로 인한 피판괴사(flap necrosis)후 식도전적출술(total esophagectomy), 인두위장관문합술(pharyngogastrostomy), 위장관거상술(gastric pull-up)및 전경부 피부절편이식술(S.T.S.G on anterior neck)을 시행하여 좋은 성과를 얻었기에 문헌적 고찰과 함께보고하는바이다.

6) 흰쥐 Femoral Artery 의 미세혈관수술후의 형태학적변화

경희의대 이비인후과 趙重生・車昌溢・安會 英・趙軫奎

두경부악성종양수술후의 재건술의 일화으로 microvascular free graft가 성행되고 있지만 환자 중 많은 수가 노인으로 diabetes mellitus나 hyperlipidemia 등의 만성질환을 갖고있어 여자들은 정상상태와 이런만성질환상태에서 microvascular anastomosis 후에 양쪽의 차이를 비교하기 위하여 SD계 흰쥐를 사용하여 femoral artery에 정상쥐 와 diabetes mellitus 및 hyperlipidemia 쥐에서 microvascular anastomosis를 시행하여 3주간 방치후 형태학적변화를 scanning eletron microscopy와 light microscopy로 관찰하였다. 그 결 과는 2후에 re-endothelization하는 경향을 보여 suture material이 보이질 않았으나 질환군에서는 re-endothelization 이 완성되지 않았고 일부에서 는 tunica media나 adventitia가 lumen내로 노 출되어 있었다. 그러나 정상군과 질화군 모두 patency rate에서는 차이가 없었다 따라서 diabetes mellitus나 hyperlipidemia등의 질환이 있을 경 우 미세혈관수술을 시행했을때 endothelium의 결 여나 혈관구성성분의 노출은 thrombosis를 야기

시켜 수술이 실패로 돌아갈 가능성은 3주 이후에 일어날 것으로 생각된다.

7) 성문상역 부분후두적출술

연세의대 이비인후과 김광문·장 균·김재영

성문상역 후두암 환자에 대한 부분적 후두적출 술은 1954년 Alonso에 의해 시작되었으며 그 후 Som, Ogura, Bocca등에 의해 발전되어 왔다.

성문상역 후두암에 대한 부분적 후두적출술은 후두의 발생과 compartmentalization 및 그에 따른 임파선의 구조, 그 외 후두암의 성장형태에 기초를 두고 시행한다. 부분적 후두적출술은 후두의 기능인 호흡유지, 연하작용 및 발성을 가능하게 하므로 적용범위가 확대되고 있다. Bocca등은 성문상역 후두암에 대한 부분적 후두적출술의 적용범위를 T_p T_2 와 T_3 중 preepiglottic space를 침원한 경우, tongue base를 극히 제한적으로 침원한 경우까지 포함시키고 있다. 그리고 성문상역 후두암 T_1 , T_2 시 부분적 후두적출술을 시행하였을때 cure rate는 70% 정도 된다고 하며 재발은 주로 neck area에서 되므로 neck에 대한 prophylatic treatment를 해야 된다고 한다.

저자들은 1985년 9월이후 1년간 연세대 부속 영동세브란스병원 이비인후과를 방문한 후두암 환 자중 성문상역 부분 후두적출술을 4례 시행하였으 므로 이에 문헌적 고찰과 함께 보고하는 바이다

8)최근 7년간 시행한 후두전적출술 52례에 대한 임상적 고찰

부산의대 이비인후과 최호선·왕수건·전경명·이종담

연자는 1978년 1월부터 1985년 12월까지 7년 간 부산대학병원 이비인후과에서 후두암으로 진 단되어 후두전적출을 받은 환자 52명중 병력지분 실 1례를 제외한 51례에 대하여 병력지를 조사하

고(이 중 40례는 추적조사를 실시하여) 임상적으로 다음과 같은 결과를 얻었기에 보고하는 바이다

- 1) 발생부위별 빈도는 성문암 32례(62.7%), 성 문상부암 18례(35.3%), 성문하부암 1례(2.0%) 였 다
- 2) Stage별 분포는 stage I 1례(2.0%), stage II 9례(17.6%), stage II 33례(64.7%), Stage IV 8례(15.7%)였다.
- 3) 경부임파절 전이는 전체적으로 29.4% 였고 성문암의 경우 T₂에서는 40%, T₃에서는 18.2%, T₄에서는 25% 였으며 성문상부암의 경우 T₂에서 는 28.6%, T₃에서는 55.5%, T₄에서는 50.0% 였 다. 잠복성 임파절 전이 (occult neck metastasis) 는 T₂례에서는 2.5%, T₃례에서는 5% 였다.
- 4) 술후 합병증은 기관구 협착 7례 (13.7%), 하인두누공 6례(11.8%), 하인두 혹은 식도 협착 6례(11.8%)였다.
- 5) 현재까지 추적중인 40례중 국소재발은 2 례 5%)였고, 원격전이는 폐에 2례 (5%), 식도에 1 례 (2.5%) 였다
- 6) 3년추정생존율 (3 year estimated survival rate) 은 72.7%였고, 성문암의 경우 73.3%, 성문 상부암 85.7% 였다.
 - 9) Epidermoid Carcinoma the Larynx (Twenty-year Experience with 263 Cases)

Yoon Kyu Park, M.D., FICS, and David John Seel, M.D., FACS,

Department of Surgery, Presbyterian

Medical Center

Young Sik Lee, M.D., and Kyung Doo Chun, M.D.

Department of Otolaryngology, Presbyterian Medical Center

This study is limited to epidermoid carcinoma arising in the larynx. The 263 patients this series comprised 1.6% of all malignant neoplasms seen during the 20-year period from 1965 to 1984; it

comprised 13.2% of all cancers of the head and neck registered during this period. The male: female ratio was 11:1, and the highest incidence was in the fifth decade of life. Analysis by anatomical site revealed that 51.7% were supraglottic, 36.1% glottic, and 6.8% subglottic in orign. One-hundred eighty-nine(79%) were clinically Stage II or Stage IV lesions at the time of the first visit. Of the total of 263 cases, 113 refused treatment, 25 underwent palliative therapy only, and 125 underwent surgical management with intent to cure. This surgical category included 53 patients who had surgical treatment only and 72 who underwent combined therapy (preoperative radiation, postoperative radia tion, or inductive chemotherapy followed by surgery and postoperative radiation). The surgical management varied from partial laryngectomy to widefield laryngectomy and ipsilateral neck dissection. In 14.4% pathologically positive node or nodes were found in the clinically negative contralateral neck nodes. Such contralateral spread was most common in supraglottic site of origin (22.2%).

Combined modality of management was compared to single therapy. Although results at three years showed no difference in determinate disease – free survival between patients treated by surgery only and those treated by surgery followed by postoperative radiation therapy, at 5 years a statistically significant difference emerged, only 16.7% of those receiving surgery alone surviving as compared to 33.3% in the surgery+ radiation group.

10) Cancer of the Hypopharynx: Review of Sixteen Years' Experience in Southwest Korea

> David John Seel, M.D., FACS Sung Min Chung, M.D., and Yoon Kyu Park, M.D., FICS

Department of Surgery, Presbyterian

Medical Center

Cancer of the hypopharynx arises most often in