

준이 필요한 미세수술에 유리하며, 수술시야를 방해 받지 않고, 수술이 가능하며, 출혈이 거의 없으며, 종양절제시 종양세포의 전이를 막아 safety margin 확보에 유리하고, 수술후 국소염증반응이 경미하며 2차 치유의 경우 과잉육아형성이 적고 반흔형성이 적다는 점을 들 수 있다.

저자들은 1984년 1월부터 1989년 7월까지 CO<sub>2</sub> 레이저를 이용하여 치료받았던 98예의 두경부 질환 환자들을 대상으로 후향적 조사를 통하여 이용된 질환별, 부위별, 사용빈도 및 재수술의 횟수등을 분석검토함으로써 앞으로 두경부질환의 레이저이용에 도움이 되고자 한다.

— 4 —

미주신경내 부신경절종 1례

연세대학교 의과대학 이비인후과학교실

김세현 · 최은창 · 홍원표

두경부에 발생하는 부신경절종(Paraganglioma)는 경동맥체(Carotid body)에 가장 많이 발생하나 그 이외에도 jugular paraganglioma, vagal body tumor 등이 빈도 순으로 발생한다. 미주신경내에 발생하는 부신경절종은 발생위치가 뇌저부에 가까우며 혈관분포가 풍부하고 그 발생이 낮아 술전의 진단 및 수술적 처치에 주의를 요한다.

저자들은 18세 여환에서 좌측 경부에 발생한 3×3×4cm 크기의 미주신경내 부신경절종을 치험하였기에 보고하는 바이다.

— 5 —

경부 방사선 조사 후의 갑상선 기능저하증 3례

전주예수병원 외과

박 윤 규 · 유 정 준  
오 성 수 · 정 을 삼

악성 종양으로 인하여 경부에 방사선 조사 후 발생된 일차성 갑상선 기능 저하증 3례를 경험하였기에 보고하는 바이다. 증례 I 과 II는 모두 남자로서 후두 유포피암으로 인하여 후두전 절제술 및 양측 경부 임파절 광범위 절제술(Wide-Field Laryngectomy)후, 경부에 술후 방사선 치료를 받았다. 경부 방사선 조사후 각각 10개월 후 및 35개월 후에 안면 및 사지부종등을 나타냈으며 증례 III는 여자로서 좌측 유방암으로 인하여 광범위 유방절제술을 시행 후 경부에 임파절 전이가 있어 방사선치료를 실시하였었다. 경부방사선 치료 2개월 후 안면 및 사지 말단부의 부종과 피로감을 나타내었다. 모든례에서 진단후 갑상선 호르몬 투여로써 정상 회복되었다.

— 6 —

갑상선 종양을 제외한 경부종양증물에 대한 임상적 고찰

연세대학교 의과대학 이비인후과학교실

김 광 문 · 조 규 중  
최 진 우 · 박 기 현

경부의 종양에 위치하는 종물로서 소아에서는 갑상선설관 낭종(thyroglossal duct cyst), 유포낭종(dermoid cyst), 림프절 비대의 순으로 많이 발견되며 성인에서는 갑상선 종양을 제외하고는 유포낭종(dermoid cyst)이나 갑상선설관 낭종(thyroglossal duct cyst)등이 빈발한다. 이에 1985년 3월부터 1989년 9월까지 4년 6개월간 영동 세브란스 병원 이비인후과를 찾은 외래 환자중 갑상선 종양을 제외한 경우 종양에 위치하는 종물을 주소로 한 28명의 환자를 대상으로 하였다. 이들은 수술적 절개를 통한 조직 생검에 의하여 최종진단이 가능하였으며 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 경부 종양 종물로 내원한 환자의 남녀비는 비슷하였으며(13 : 12), 남자에서는 소아가 53.8% (7/213)로 더 많았고, 여자에서는 성인이 75.0% (9/12)로 더 많았다.

2) 종물의 크기는 36.0% (9/25)에서는 크기의 변화가 없었고 36.0% (9/25)에서는 서서히 증가하는 양상을