No. 3.

유리피판술을 이용한 코의 재건

한림대학교 성형외과학교실

박배근 • 이종인 • 정칠훈 • 오석준

종양 및 외상에 의한 비결손시 비결손부의 재건은 외모 뿐 아니라 기능적인 면에서도 중요하다. 코의 재건은 역사적 유래가 매우 오래되어 indian flep이라 불리는 forchoad flep과 Tagliacozzi의 arm flap 등이고래로 부터 알려져 왔으며, 최근에는 Zhou and Cao가 1989년 acromio-thoracic artery의 cutaneous branch에 근거를 둔 유리 피판술을 시행하여 좋은 비적효과를 거두었음을 보고하였고, P. Benmeir는 dorsalis pedis artery를 이용한 바 재건술을, 그외 여러 저자들이 latissimus dorsi, forearm, ear helical cartilage를 이용한 유리피판술을 시도하였다. 이같은 유리피판술을 이용하는 방법으로 비재건이 1회의수술로 가능해졌으며 특히 혈관이 부착된 연골피판과 연부조직을 이식하는 경우 신속한 창상의 치유 및환자의 편이성등의 많은 장점을 갖고있다. 본 한림의대 성형외과학 교실에서는 미부분 절제 및 완전절제후의 재건을 유리피판술을 이용하여 시행한 5례를 경험하였다. 비부결손의 원인들은 외상이 2례, 피부악성 종양이 2례, 상악 종양을 위한 방사선 치료의 후유증이 1례였다. 증례들은 5가지의 다른 공여부를 각각 사용하였기 때문에 결과들을 비교분석하고 문헌고찰하여 증례들을 보고하는 바이다.

No. 4.

단환성 기구(Unilink Apparatus)에 의한 비봉합적 미세혈관 접합술

경희대학교 의과대학 정형외과학교실

한정수 • 유명철 • 정덕환 • 남기운*

봉합술에 의한 미세혈관 문합술은 숙련된 수술수기를 요할 뿐만 아니라 수술에 많은 시간이 소요되고 끈기를 요하는 어려움이 많다. 이를 보완하기 위하여 기계적인 기구를 이용하여 봉합사를 사용하지 않고 간편하게 시행할 수 있는 여러 접합 기구가 개발되었으나, 대부분 혈관 직경이 큰 경우에 국한되어 사용 되었다.

1979년 Ömtrup에 의하여 현미경하에서 미세 혈관 접합술에 이용할 수 있는 단환성 기구(Unilink apparatus)를 고안한 이후에 미세 동맥이나 정맥 접합술을 오랜 기간의 미세 봉합 수술수기의 훈련이 없이도 비교적 신속하고 간편하게 시행할 수 있게 되었다.

저자는 14마리의 토끼 경동맥 및 안면 정맥 27례를 대상으로 단환성 기구에 의한 미세혈관 문합술을 시행하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

- 1. 문합후 혈관개통율은 수술직후 27례/27례(100%), 수술후 2주에 10례/10례(100%), 8주에 9례/10례 (90%)의 높은 개통율을 얻었다.
- 2. 수술에 소요된 시간은 동맥에서 평균 8.5분, 정맥에서 평균 6.2분으로 수술시간이 단축되었다.
- 3. 수술후 미세현미경 소견상 3례(15%)에서 부분적 폐쇄를 관찰하였다.
- 4. 병리조직학적으로 5례(25%)에서 경미한 정도의 이물반응에 의한 만성 염종세포의 침윤을 관찰하였

agents would be more effective in every steps and final consequences.

Low molecular weight heparins inhibiting coagulation in platelect-rich plasma and acting on the vascular endothelium have antithrombotic and fibrinolysis action.

The experiment with rat groin free fasp transplantation after 6-hour ischemia and injection of the low molecular weight heparin was performed and the results between the injection and non-injection group were analysed.

No. 3.

Reconstruction of the Nose Using Free Flap Transfer

Bae Kun Park, M.D., Jong In Lee, M.D., Chul Hoon Chung, M.D. and Suk Joon Oh, M.D.

Department of Plastic and Reconstructive Surgery, College of Medicine, Hallym University

To reconstruction of nose due to trauma and tumor resection is required for aesthetic and functional purpose. In ancient literature there were several reports of nose reconstruction including indian flap and Tagliacozzi's arm flap. Recently Zhou and Cao reported free flap based on the branch of acromio-thoracic artery and P. Benmeir used dorsalis pedis artery free flap to reconstruct nose. Other authors have reported several kinds of free flaps for nose reconstruction; latissimus dorsi free flap, forearm free flap, ear holical cartilage free flap. This free flap operation is ono stage procedure, thus patients feel more comfort and wound healing is rapid.

We have experienced 5 cases of total and subtotal nose reconstruction with free flap transfor. And the causes of nose defects were as follows; 2 cases of trauma, 2 cases of malignant skin cancer, and 1 case of complication of radiation therapy. These cases have been treated with 5 various kinds of free flap and the results were promising.

No. 4.

Nonsuture Microvascular Anastomosis Using the Unilink Apparatus

Chung Soo Han, M.D., Myung Chul Yoo, M.D., Duke Whan Jung, M.D. and Gi Un Nam, M.D.*

Department of Orthopaedic Surgery, School of Medicine, Kyung Hee University, Seoul, Korea

Suture microvascular anastomosis is time-consuming and tedious and demands long and continuous training. The unilink instrument system is a fast and simple method to achieve high patency rates without long and continuous training in the anastomosis of small vessels. The author experimentally studied the carotid arteries and facial veins of 14 rabbits with an average weight of 1900 gm using the unilink apparatus.