

부종물을 주소로 내원한 26세된 여자환자에서 수술 조직 검사상 chondroma로 확진된 1예를 경험하였기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

11

비인강암 환자에서 T 아형에 따른 생존기간 분석

가톨릭의대 내과, 이비인후과, #
치료방사선과##

강진형* · 홍영선 · 김훈교 · 이경식
김동집 · 김민식# · 조승호#
서병도# · 길학준## · 윤세철##

비인강암은 두경부암중 많은 빈도로 발생하며 병리기전이 다른 부위에서 발생하는 종양과 차이가 있다. 병기분류에 따라 예후가 차이가 있으며 치료방법도 달라진다. 비인강암에 대한 AJCC(American Joint Committee on Cancer)의 TNM분류는 임파절 N아형에 관계없이 원발병소 T4인 경우와 T3이하이면서 N2 이상인 경우를 모두 제 4기 비인강암으로 분류하고 있다.

연자들은 1987년부터 1992년까지 강남성모병원에 입원하여 항암치료를 받은 40명의 3,4기 비인강암환자를 대상으로 각 병기와 제 4기암에서 T 아형에 따른 생존기간을 분석하였다. 결과는 다음과 같다.

1) 전체환자 40명중 남자는 32명, 여자 8명으로 중앙연령은 48세(19~67)였다.

2) 병기별로는 3기 11명, 4기 29명으로 4기중 T4인 경우가 21명, Non-T4인 경우(T3 3명, T2 5명)가 8명이었다.

3) 일상생활수행능력(ECOG 기준)은 0 1명, I 30명, II 8명, III 1명이었고, 조직학적분류에 의하면 편평상피암 28명, 미분화암 11명, 임파상피세포암 1명순이었다.

4) 항암치료(화학요법, 방사선치료)에 대한 반응은 평가가능한 32명중 완전반응 20명, 부분반응 10명, 무반응 2명이었다.

5) 생존여부의 추적이 가능한 35명의 중앙생존

기간은 +32개월(2~69)로서 제 3기는 40개월(14~68), 제4기는 +29개월(2~69)이었다.

제 4기암환자중 T4군의 중앙생존기간은 20개월(2~69), Non-T4(T2,T3)군의 경우 +33개월(+11~64)이었다.

6) 항암치료에 대한 완전반응군의 생존기간은 +34개월(+11~67), 부분반응군은 +12개월(2~42)로서 유의한 차이를 보였다.

12

전이를 동반한 증식성 모낭종 1례

서울의대 성형외과학교실

김재중* · 박홍용 · 민경원

증식성 모낭종은 외측 모근초에서 기원하는 양성종양으로 대부분 노년여성에서 두피에 주로 발생하는 것으로 알려져 있다. 종양은 대개 장기간 성상의 변화없이 존재하지만 그 크기의 급격한 변화나, 병리조직학적으로 다수의 핵 이형증의 존재 또는 종양의 전이가 존재할 때 악성화한 것으로 분류되는데 그 빈도가 매우 드물다. 저자는 두피에 처음 발생하여 절제후 재발을 반복하던 증식성 모낭종이 광역 절제후 우측 경부에 발생하고 경부 임파절에 전이되어 경부 확청술을 시행한 예를 경험하였다. 이 예를 통해 양성 종양인 증식성 모낭종이 악성화되는 변화를 파악하고 그 치료법의 결정을 선택하는 데 도움이 될것으로 생각되어 문헌고찰과 함께 보고한다.

13

국소진행된 성문암의 방사선치료 성적

서울의대 치료방사선과학교실,
이비인후과학교실#

오도훈* · 박찬일 · 김광현#

연구목적 : 국소진행된 성문암에 있어서 방사선