

B01

가토의 유리 자가이개 연골막과 혈관경을 가진 자가이개
연골막을 이용한 기관 재건술의 비교연구

한양대학교 의과대학 이비인후과교실

김경우*·김성근·태경·이형석·안경성

근래에 장기간 보조 호흡이 많아지고 사고로 인한 기관손상이 증가함에 따라 기관 협착증의 빈도가 증가하고 있다. 기관 재건술에 사용하는 여러 조직 중에서 연골막은 유연하고 신생연골을 생성할 수 있으며 감염에 저항성이 있고 점막화가 빨라 이 상적인 조직으로 알려져있다. 저자들은 실험동물로 각각 10마리의 가토를 사용하여 유리자가 이개연골막과 혈관경을 가진 자가이개 연골막을 이용한 기관재건술을 시행하고 8주후에 신생연골 형성능력을 정량적으로 비교 분석하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

- 1) 기관 결손 부위는 두 실험군 모두에서 잘 재건되었다.
- 2) 이개연골막은 기관 결손을 재건하는데 유용한 조직임이 확인되었다.
- 3) 유리자가 이개연골막 이식군에서는 평균 0.15mm의 신생연골을 생성한 반면 혈관 경을 가진 자가이개 연골막 이식군에서는 평균 0.45mm를 생성하여 더욱 효과적 이었다.

B02

Trough 방법에 의한 광범위 기관 협착의 치료

서울대학교 의과대학 이비인후과학교실

김광현, 변성완, 문병권

일반적으로 기관협착의 치료는 기관절제후 단단문합술로 가능하나 광 범위한 기관협착이 발생하였을때는 그 치료가 매우 어렵다. 이경우는 기도전벽을 개방하여 경부 피부와 기관연을 봉합하는 Trough를 형성한 뒤 이차적으로 연골이식이나 경부 피부를 이용한 피판을 만들어서 기관을 재건하는 Trough방법이 주로 적용되고 있다. 이때 이식되는 연골은 늑연골이나 비중격 연골이며 측벽의 재건에는 늑연골이 좋고 전벽의 재건에는 점막이 붙어 있는 비중격 연골의 복합이식면이 사용될 수 있다. 본교실에서는 기관 절제후 단단문합술이 불가능하였던 5명의 환자에서 Trough방법을 이용하여 기관 재건에 성공하였기에 그 결과를 보고하고자 한다.