

Along the course of curative radiation therapy(RT) for skull base invading nasopharyngeal cancer, delivery of high radiation dose to the primary site is mandatory to achieve local control, and various RT techniques have been described and used worldwide. With current conventional techniques, Radiation Oncologists are usually faced with the dilemma of compromise between tumor control and unacceptable complication because of the close proximity of the tumor to the surrounding critical normal structures.

With the hopes of decreasing risk of complication while not reducing radiation dose, we started to apply Fractionated Stereotactic Radiation Therapy(FSRT) to skull-base invading nasopharyngeal cancer patients in July of 1995 using XKnife 2 system and Gill-Thomas-Cosman relocatable head holder. Until September, four cases were treated with FSRT : three as local boost technique ; one as palliative modality.

We used home-made cones for tumors which were too large for the manufacturer supplied cones after thorough verification of mechanical accuracy, which was judged to be reasonably applicable clinically.

20

두경부에 발생한 말초성 T-림프구 림프종의 치료후 장기추적 관찰결과

고려대학교 의과대학 이비인후-두경부외과학교실,
방사선종양학교실*

민헌기 · 오재훈 · 정광운
최종욱 · 최명선*

목적 : 두경부에 발생한 말초성 T-림프구 림프종의 예후를 파악하는데 도움을 얻고자 하였다.

배경 : 말초성 T-림프구 림프종은 타 림프종에 비하여 예후가 불량한데 현재까지 정설은 없고, 다만

타 림프종은 B 세포가 우선되기 때문에 예후가 좋은 것으로 알려져 있다.

방법 : 최근 10년간 저자들이 치험한 말초성 T-세포 림프종 환자중, 장기 추적관찰이 가능하였던 34례에 대하여 월발병소, 임상소견(B-증상 여부), 병변의 진행정도, 치료방법 등에 대하여 분석하였다.

결과 :

- 1) 평균 5년 생존율은 36%이었다.
- 2) 월발병소가 비강이고 B-증상이 있었던 경우와 병변이 진행된 레에서 예후가 불량하였다.
- 3) 치료방법에 따른 예후는 차이가 없었으나 항암화학요법을 병용한 경우 예후가 양호한 경향을 보였다.
- 4) 치료에 실패한 레들의 평균 생존기간은 26 ± 8.45 개월이었으며, 사망 원인은 원격전이, 전신전이, 패혈증, 호흡부전, 신부전 등의 순이었다.

결론 : 이상의 성적에서 말초성 T-림프구 림프종은 국소성이 높아 방사선 치료를 우선적으로 선택하지만, 원격장기로 전이되어 치료에 실패하는 레가 많아 전신적으로 항암화학요법을 초기에 병용하는 것이 생존율을 개선하는데 도움을 얻을 수 있을 것으로 생각되었다.

21

진행된 두경부 암으로 수술 후 방사선 치료를 받은 환자에서 임파절 치료실패에 영향을 주는 인자 분석

연세대학교 의과대학 치료방사선과학교실

박 원 · 김우철 · 금기창
오영택 · 김귀언

진행된 두경부암 환자의 임파절 치료는 병기에 따라 경부임파절 광청술 및 방사선치료가 사용되고 있다. 즉 병기 N0, N1인 경우는 수술이나 방사선치료 두 치료법 중 한가지만 선택하여 치료하고 N2, N3인 경우는 두 치료법을 함께 사용하는 것이 한가지만 사용하는 것보다 치료성적이 좋은 것으로 알려져 있다. 방사선 치료는 임상적으로 N0인 경우는 subclinical disease로 생각하고 40~50Gy를 조사하면 90% 이상이