

platin 제제가 아닌 약물로 유도화학요법후 방사선 치료를 시행받은 환자군(2군)은 40예, 수술 후 방사선 치료를 시행받은 환자군(3군)은 61예였다. 각 군간의 연령, 성별, T병기, N병기에 따른 분포상의 차이는 없었다. 치료 방법으로 방사선 치료는 Co-60 teletherapy unit 및 4MV LINAC을 이용하였으며, 1군(53명)은 원발 병소와 국소 임파절을 포함하는 조사이므로 45Gy/4.5~5주 조사 후 최소 19Gy에서 30Gy까지 부가하여 조사하였고 총 조사선량은 64~75Gy(중앙값: 68Gy)였다. 2군(40명)의 치료는 Cisplatin 50mg/m²(i.v. inf.) and/or 5-FU 1000mg/m²/day×4일(24시간 i.v. infusion), and/or Vinblastin 1.2mg/m²/day×5일(bolus inj.)를 1~4cycles를 시행 후 방사선 치료가 시행되었으며 원발 병소와 국소 임파절을 포함하는 조사선량은 66~75Gy(중앙값: 70Gy)였다. 3군(61명)은 후두 절제술 및 경부 임파절 제거술이 시행되었으며 수술 후 방사선 치료는 원발 병소의 수술 부위와 경부임파절 부위를 포함하는 조사야로 45Gy/5주 조사 후 필요에 따라 10~29Gy를 부가하여 조사하였다. 총 조사선량은 55~74Gy(중앙값: 60Gy)였다.

결 론: 진행된 후두암 환자의 치료에 있어서 수술 후 방사선 치료방법이 가장 좋은 생존율을 보였으며, 후두 보존을 위한 유도화학요법후 방사선요법을 대신하기 위하여서는 구체적치료로 수술적 요법이 적극적으로 시행되어야 하겠으며 다분할적 방사선요법의 적용, 항암약물의 개발, 약물용법 개선 등 치료방법의 변혁이 필요할 것으로 사료된다.

11

두경부 악성종양 환자에서 심한 방사선 괴사 환부의 유리 피판술을 이용한 재건

한양대학교 의과대학 성형외과학교실,
구리병원 성형외과
안희창* · 안덕균 · 류제만

목 적: 두경부 악성 종양 환자에서 방사선 치료와 연관된 피부 및 골괴사, 이차적 감염은 환자에게 심각한 고통을 주며 외과의사도 치료하기가 매우 부담스러운 일이

다. 이 연구의 목적은 첫째, 이들 환자의 효과적인 치료 전략을 알아보고 둘째, 이들 환자에서 유리 피판술이 어떻게 유용한지 알아보기 위함이다.

재료 및 방법: 1988년 5월부터 1996년 4월까지 두경부 악성 종양 치료의 한방법으로 방사선 치료후 생긴 합병증 환자를 대상으로 하였다. 환자의 나이는 26세에서 76세까지 11명으로 남자 6명, 여자 5명이었다. 부위는 두부 2례, 안와 및 상악 3례, 하악 및 구강 2례, 경부 4례이었다. 사용된 피판은 광배근 근피판 5례, 회음부 유리골 피판 1례, 유리공장 이식 3례, 전박부 피판 2례, 복직근 피판 1례였으며, 1명의 환자에서는 전박부 피판과 복직근 피판을 relay flap으로 동시에 시행하였고, 2례에서는 유리공장 이식과 대흉근 근피판술을 같이 시행하였다. 유리 피판술이 아닌 피부이식, 국소 피판술, 대흉근 근피판술등 만으로 치유시킨 예는 제외하였으며, 11례 모두 괴사된 조직을 완전 절제하고 유리 피판술을 이용하여 재건하였다.

결 과: 11례 모두 성공적으로 치유되었으며, 1례에서 감염으로 피판의 일부가 괴사되었으나 보존적 치료로 치유되었다. 따라서 괴사된 조직은 혈액순환이 좋은 조직으로 대체되었으며, 감염 및 염증은 사라졌고, 기도 및 소화기인 구강과 식도가 재건되었으며, 괴열될 가능성이 높았던 경동맥등 주요기관이 건강한 조직으로 회복되었다.

결 론: 두경부의 심한 방사선 괴사 환자에서 병소조직의 광범위한 절제와 혈액순환이 좋은 건강한 조직으로 치환하여 결손된 조직을 재건함으로써, 환자의 생명을 구할 수 있었으며, 삶의 질을 향상 시킬 수 있었다. 이들 환자에서 미세수술을 이용한 유리 피판은 대단히 유용한 치료방법이 되었다.

12

이하선 악성종양에서 안면신경의 희생후 신경이식술

고려대학교 의과대학 이비인후-두경부외과학교실
최 건 · 김효열* · 정광윤 · 최종욱

배 경: 이하선의 악성종양의 수술시 안면신경을 희

생이 불가피한 예에서의 재건은 종양적출후 즉시 시행하는 신경이식술이 선호되고 있으나 술후 방사선치료가 이식된 신경의 기능 회복에 미치는 영향에 관하여는 논란이 있다.

목 적: 이하선 악성종양의 수술 중 종양이 안면신경을 침윤하여 안면신경을 희생하고 신경이식술을 시행하였던 예들에서 안면신경의 기능회복의 결과를 검토하고 술후 방사선치료가 신경이식술 후 기능 회복에 어떠한 영향을 미치는가를 찾고자하는데 있다.

대상 및 방법: 이하선의 악성종양으로 이하선전적출을 시행 중 종양의 침범으로 안면신경을 희생후 신경이식술을 시행하고 12개월 이상 추적관찰하였던 6례를 대상으로 하였다. 병리조직학적 진단은 선양낭성암종이 3례, 점액상피암종이 2례, 선암종이 1례였다. 희생된 안면신경은 체간만 희생하였던 예 및 체간과 말초분지를 포함하여 희생하였던 예가 각각 2례, 하부 3개의 말초분지가 희생하였던 예 및 연변하악분지(marginal mandibular branch)를 희생하였던 예가 각각 1례였다. 술후 방사선 치료는 4례에서 시행되었으며 신경이식술이 시행된 원발부위에 6000cGy에서 6600cGy의 방사선을 조사하였다.

결 과: 안면신경의 기능회복은 우수한 예가 2례, 양호한 예가 3례, 불량한 예가 1례였다. 술후 방사선치료를 실시한 4례는 불량한 예가 1례, 양호한 예가 2례, 우수한 예가 1례였다.

결 론: 이상의 결과로 이하선 악성종양의 수술에서 안면신경의 희생시 신경이식술은 술후 방사선치료의 유무에 관계없이 우선 선택 시행하여야 할 술식으로 생각된다.

13

설암의 수술적 치료에 대한 임상적 고찰

가톨릭대학교 의과대학 이비인후과학교실
김민식 · 선동일 · 김수환 · 조승호 · 서병도

1988년 4월부터 1986년 10월까지 가톨릭대학교 의과대학 부속병원 이비인후과에서 설암으로 진단받고 수술을 시행한 29명을 대상으로 후향조사하였다. 성별은 남

자 22명(75.8%), 여자 7명(24.1%)였으며 평균연령은 57.1세였고 추적기간은 추적중 소실된 2명을 제외하고 평균 23.1개월이었다. 병기별로는 T1 6명(20.7%), T2 16명(55.1%), T3 5명(17.2%), T4 2명(6.9%)이었고 병리학적으로는 편평상피암이 28명(96.5%), 선양낭포암이 1명이었으며 부위별로는 설측부가 25명(86.2%), 설근부가 4명(13.7%)이었다. 수술은 절부분절체가 26명(89.6%), 설전절체가 3명(10.3%)이었고 재건은 단순 봉합 12명(41.3%), 피부이식 3명(10.3%), 대흉근 근피판술 5명(17.0%), 요골측 전완 유리피판술 6명(20.7%), 장골유리피판술, 복근근 유리피판술, 외대퇴 유리피판술이 각각 1명씩이었다. 경부곽칭술은 18명(62.0%)에서 24례를 시행하였으며 이중 예방적곽칭술은 9례에서 실시하였는데 1례에서 경부임파절전이기가 있었고, 치료적곽칭술은 15례에서 실시하였는데 이중 11례(73.3%)에서 경부임파절전이기가 있었고 병기별로는 T1 0명, T2 5명(31.3%), T3 2명(40.0%), T4 1명(50.0%)에서 재발하였다. 추적기간중 9명(33.3%)이 사망하였는데 재발로 사망한 경우가 5명(18.5%)이었고 나머지 4명은 다른 질병으로 사망하였다.

14

Lateral Trapezius Island Flap을 이용한 두경부 재건술

영남대학교 의과대학 성형외과학교실,
이비인후과학교실*

정 재 호 · 서 장 수

두경부의 재건은 신체의 다른 부위에 비하여 애로사항이 많아 신중하고도 전문적인 기술이 필요하다. 비교적 최근예야 비로소 유리피판술의 발달로 두경부 종양의 절제술 후에 초래되는 광범위하고도 다양한 결손부의 효과적인 재건이 가능해졌다고 할 수 있다. 그러나, 유리피판술은 여러가지 장점에도 불구하고 수술시간이 길고, 혈관폐색으로 피판의 괴사가 일어날 가능성등의 문제점이 없다고 할 수 없다. 그래서 가능하면 국소의 skin flap이나 musculocutaneous flap을 사용하는 것이 여러가지 면에서 효율적인 경우가 많다. 불행하게도, 두경부는