

No. 9.

두경부 악성종양 환자에서 심한 방사선 괴사 환부의 유리 피판술을 이용한 재건

한양대학교 구리병원 성형외과

안희창 · 전명근 · 박봉권 · 안덕균

목적 : 두경부 악성종양 환자에서 방사선 치료와 연계된 피부 및 골괴사, 이차적 감염은 환자에게 심각한 고통을 주며 사망률도 매우 높아 외과의사도 치료하기가 매우 부담스러운 일이다. 이 연구의 목적은 첫째, 이들 환자의 효과적인 치료전략을 알아보고, 둘째, 이들 환자에서 유리피판술이 어떻게 유용한지 알아보기 위함이다.

치료 및 방법 : 1988년 5월부터 1996년 4월까지 두경부 악성종양 치료의 한 방법으로 방사선 치료후 생긴 합병증 환자를 대상으로 하였다. 환자의 나이는 26세에서 76세까지 11명으로 남자 6명, 여자 5명이었다. 부위는 두부 2예, 안와 및 상악 3예, 하악 및 구강 2예, 경부 4예이었다. 사용된 피판은 광배근 근피판 5예, 유리장골 피판 1예, 유리공장 이식 3예, 전박부 피판 2예, 복직근 피판 1예였으며, 1명의 환자에서는 전박부 피판과 복직근 피판을 relay flap으로 동시에 시행하였고, 2예에서는 유리공장 이식과 대흉근 근피판술을 같이 시행하였다. 유리피판술이 아닌 피부이식, 국소 피판술, 대흉근 근피판술등 만으로 치유시킨 예는 제외하였으며, 11예 모두 괴사된 조직을 완전 절제하고, 유리피판술을 이용하여 재건하였다.

결과 : 11예 모두 성공적으로 치유되었으며, 1예에서 감염으로 피판의 일부가 괴사되었으나 보존적 치료로 치유되었다. 따라서 괴사된 조직은 혈액순환이 좋은 조직으로 대체되었으며, 감염 및 염증은 사라졌고, 기도 및 소화기인 구강과 식도가 재건되었으며, 파열될 가능성이 높았던 경동맥등 중요기관이 건강한 조직으로 회복되었다.

결론 : 두경부의 심한 방사선 괴사 환자에서 병소조직의 광범위한 절제와 혈액순환이 좋은 건강한 조직으로 치환하여 결손된 조직을 재건함으로써, 환자의 생명을 구할 수 있었고, 삶의 질을 향상시킬 수 있었다. 이들 환자에서 미세수술을 이용한 유리피판은 두경부의 광범위한 복합결손을 모양적으로나 기능적으로 대체해주는 대단히 유용한 치료방법이 되었다.

No. 10.

후두격막의 새로운 치료법

경희대학교 의과대학 이비인후과학교실

안희영 · 장도영

후두격막은 여러 가지 원인으로 생기나 선천성의 경우를 제외하고는 비교적 두텁고 질긴 반흔조직으로 그

상하면은 상피 세포로 덮여 있다. 후두격막 치료의 궁극적 목표는 양측 성대의 전장이 상피 세포로 덮여져서 호흡 및 발성의 정상 기능을 찾게 하는 데 있다. 저자들은 성대 전방부 및 성문 하부에 생긴 후두격막 환자에서 전신 경구삽관 마취 하에 미세수술로 격막을 전후로 절개한 후 절개면의 상~하 상피층을 7-0 vicryl로 봉합하는 새로운 수술방법을 고안하여 시도하였다. 1991년 3월부터 1996년 12월까지 후두격막으로 진단된 18명을 대상으로 이 술식을 적용하였다. 수술 후 4주째 시행한 화이버옵틱내시경 검사상 13례에서 격막의 재발없이 정상에 가까운 발성을 하였고, 3례에서 전연합부에 원발격막보다 작은 재발된 후두격막 형성 소견을 나타냈다. 그러나 환자들은 발성과 호흡에 호전을 보여 더 이상의 수술을 원하지 않았다. 2례에서는 후두 유두종의 재발과 함께 후두격막이 다시 생겼다. 이에 저자가 시행한 후두격막의 절개 및 절개연의 봉합에 의한 새로운 수술방법은 발성과 기도 유지에 우수한 치료 결과를 나타낼 것으로 사료된다.

No. 11.

요추 반추궁 절제술로 시행하는 극 측방 추간판 탈출증 수술법

중앙 길병원 척추신경치료연구소

정 환 영

목적 : 요추 극 측방 추간판 탈출증(extreme lateral lumbar disc herniation, ELLDH)을 수술하기 위해서는 추간공 외측(extraforaminal) 접근법을 쓰도록 되어 있다. 그러나 반추궁 절제술로 극 측방 탈출증을 수술하는 방법을 개발하여 시행한 바 유용하다는 것을 알게 되었다.

대상 및 방법

대상 : ELLDH는 추간공 내와 추간공 외로 2분되는데 여기서는 추간공내 탈출증만을 대상으로 한다. CT 또는 MRI에 의하여 증명되고 신경근 증상이 확실한 증례를 택한다.

수술법 : 반추궁 절제, 소관절 내측의 비스듬한 절제, 그리고 추간공 천정 부분 제거 및 저부 추골체연 드릴링을 한다. 좋은 시야를 확보하기 위하여는 극상 돌기의 저변을 중앙 경막 상위부에서 절단하고 극상 돌기간 인대도 일개소에서 절단해야 하며 이들을 밀치고 수술 현미경을 반대 방향에서 보아야 직시하에서 추간공 확대술 및 수핵제거술을 할 수 있다. 수술을 끝내 기전에 극상돌기간 인대는 재 연결 봉합하여 준다.

결과 : 총 76 수술례중 탈출이 오직 추간공 내 뿐인 것이 52례였고 나머지는 후측방 탈출도 아울러 겸하고 있었다. 또한 76례중 39례에서 요추 골성 협착증도 겸하고 있었다. 수술후 경과는 연성 탈출인 경우 약 94%에서 만족할 만한 결과를 얻었으나 협착증도 겸한 경우 약 82%로 그 성적이 떨어졌었다.

결론 : 반추궁 절제법으로 추간공내 탈출증 수술을 시행하는 방법을 개발하였다. 극상 돌기 구조 저부 절단, 현미경의 반대 방향 사용 및 추간공 저부 추골체연 드릴링을하여 추간판을 제거하였다. 연성 탈출인 경우 약 94%에서 만족할 만한 결과를 얻을 수 있었다.

중요 단어 : 극 측방 요추 추간판 탈출증, 반추궁 절제술, 추간공 외측 요추 추간판 절제술, 뒤로 꺾인 큐렛

No. 10.

A New Surgical Technique of the Laryngeal Web

Hwoe Young Ahn, M.D., Do Young Jang, M.D.

Department of Otolaryngology, Kyung Hee University

The laryngeal web is connective tissue covered with epithelium on both sides of the glottis and usually requires surgical treatment. We present our experience with new surgical treatment of the laryngeal web. This technique was performed under the general intubation anesthesia, using the suspension microscope with the usual laryngeal instruments to suture the upper and lower edges of the severed web with absorbable 7-0 vicryl. Between March, 1991 and December, 1996 we performed this procedure on 18 patients with laryngeal web. 13 cases were good results at the fiberscopic examination in 4 weeks after operation, no respiratory difficulty and good phonation but in 3 cases, much smaller web than previous web were recurred at the anterior commissure. But patients or their parents satisfied with their voice and respiration and didn't want any more procedure. 2 cases were recurred web and papilloma. This new surgical technique of the laryngeal web is highly recommendable and effective in bringing satisfactory results in both airway patency and voice quality

Key Words : Laryngeal web, Microsurgical suture technique

No. 11.

A New Foraminotomy Approach for Extreme Lateral Disc Herniation

Hwan Yung Chung, M.D.

Research Insticute of spine and Nerve Central Gil General Hospital, Inchun Korea

A new interlaminar foraminotomy approach has been performed for the treatment of extreme lateral lumbar disc herniation(ELLDH) instead of conventional extraforaminal approach.

ELLDH is divided into intraforaminal(foraminal) and extraforaminal herniations. This new approach is applied to intraforaminal herniation. The surgery is consisted of hemilaminectomy, oblique facetectomy and newly deviced drill-tunnel foraminotomy. This foraminotomy is performed under the contralateral microsurgical vista after sectioning of the spinous process at the base. One of interspinous ligament is also cnt.