

### 상, 하측두와(Temporal fossa)에 발생한 두개외 미분화 신경외배엽성 종양 (Extracranial Primitive Neuroectodermal Tumor : PNET)의 치험 1례

박시영 · 김상철\* · 이경수 · 한영훈 · 장진순  
인제대학교 의과대학 서울백병원 이비인후과학교실

신경외배엽성 종양은 매우 희귀한 질환으로 특히 두경부에 발생하는 경우는 극히 드물다. Jurgens등은 42례 중 대부분의 경우 흉벽에 발생하였으며, 단 4례에서만 두경부에서 발생했다고 보고하였다. 진단시 병리조직학적 감별진단으로 면역조직화학 소견 및 전자현미경 소견이 중요하며, 초기 진단시 유잉씨 육종과 감별이 힘들다고 하였다. 특히 본 증례와 같이 신경외배엽성 종양중 두개내 침범없이 말초성으로 발생하는 경우는 상대적으로 더 희귀한 것으로 알려져 있어 감별진단이 어려운 것으로 되어있다. 대부분의 신경외배엽성 종양은 재발이 많고 조기 원격전이를 일으키므로 수술적 절제와 항암화학요법 및 방사선요법을 동시에 실시하는 것이 치료성적을 높이는 것으로 알려져 있다.

이에 저자들은 50세 여자환자에서 원격전이 없이 재발성으로 발생한 상, 하측두와에 발생한 두개외 미분화 신경외배엽성 종양을 수술적 절제 및 항암화학요법으로 치험하였기에 보고하는 바이다.

### Neurofibromatosis type I 환자에서 부인두강에 발생한 거대 신경섬유종 1례

이형석 · 허영돈\* · 이승환 · 정연기  
한양대학교 의과대학 이비인후과학교실

**배 경 :** Neurofibromatosis type I 은 cafe-au-lait spot과 피부 섬유종을 특징으로 하는 상염색체 우성유전 질환으로, 부인두강의 신경섬유종은 Neurofibromatosis type I 환자에 있어서 매우 드물게 발생한다.

**대상 및 방법 :** 부인두강 종물에 대하여 시행한 경부전산화단층촬영과 함께 전신적인, 이학적 검사, 가족력, 세침흡인검사, 경부자기공명영상, 경부 초음파, 경동맥혈관조영술

을 시행하였고, 하복부에 종물이 촉진되어 복부전산화단층촬영을 시행하였다. 부인두강 종물은 경경부 접근법으로, 하복부 종물은 하복부 절개술로 완전절제 할 수 있었다.

**결 론 :** 경부전산화단층촬영상에서 우연히 발견된 부인두강 거대종물에 대하여 진단적 접근방법과 함께 외과적 처치후에 Neurofibromatosis type I 으로 확진된 증례 1례를 경험하였기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

### 하인두 편평세포암종과 갑상선 유두상암종의 경부 충돌 임파전이암 1례

심윤상 · 김용정\*  
원자력병원 이비인후-두경부외과

**배 경 :** 충돌암이란 조직학적, 그리고 형태학적으로 다른 두 종류의 악성종양이 동시에 같은 장기에 인접하여 존재하나 그 경계가 명확한 경우를 말한다. 자궁경부, 위, 폐, 항문-직장 경계부위, 간, 구강, 방광 등 다양한 장기에서의 발생이 보고되었으며, 위-식도 경계부위에서의 발생이 많이 보고되었다. 두경부에서는 드물며, 특히 경부 충돌 임파전이암은 상당히 희귀한 질환이다.

**목 적 :** 이에 저자들은 하인두 편평세포암종과 갑상선 유두상암종의 경부 충돌 임파전이암 1례를 보고하고자 한다.

**재료 및 방법 :** 최근 하인두암으로 수술을 시행한 62세 남자 환자에서 발견되었다.

**결 과 :** 하인두암으로 후두 전적출술, 인두 부분적출술, 경부청소술을 시행하던 중, 기도주위 임파절 및 갑상선에서 동결절편조직검사 결과, 전이성 유두상암종 및 유두상암종이 발견되어 갑상선 우엽절제술을 동시에 시행하였다. 조직검사 결과에서도 하인두의 편평세포암종과 갑상선의 유두상 미소암종이 발견되었으며, 하나의 경부 임파절에서 이와 같은 두 종류의 악성종양이 동시에 전이된 소견을 보였다.

### 이하선 종양으로 오인된 악관절 건막 발생의 거대세포종 치험 1례

이국행 · 성명식\*  
원자력병원 이비인후-두경부외과

건막 거대세포종은 주로 수부나 족부의 작은 관절의 건막에서 발생하는 양성 종양으로 드물게 큰 관절이나 점액낭에서 발생한다. 천천히 자라는 연부조직 결절로 보통은 통증이 없고 대개는 2cm를 넘지 않으며, 건이나 인대의 움직임과는 연관이 없는 것으로 알려져 있다. 저자들은 안면신경 마비를 동반한 이하선 종물에 대한 천엽절제술을 시행한 결과 수술적 및 병리학적 소견상 악관절의 건막에서 발생한 거대세포종 1례를 치험 하였기에 문헌적 고찰과 더불어 보고하는 바이다.

**7**

**왼쪽 경부에 발생한 척삭종 1례**

심운상 · 이병철\*

원자력병원 이비인후-두경부외과

**배 경 :** 척삭종은 원시 척삭의 잔유물로부터 생기는 종양으로, 원발성 골종양의 약 1~4%를 차지한다. 호발 부위는 두개저의 사대(clivus)이다. 환자의 대부분은 병이 상당히 진전된 후에 진단되기 때문에 수술적 예후는 불량하다. 본 종양은 남성에 많고 청장년에 호발하며 다발성 뇌신경을 침범한다. 특징적 징후는 경부 굴곡시 두정으로 방사하는 경부통증이다. 자기공명영상과 함께 기저 두개골 단순 촬영이 진단에 중요하고 Wegener granuloma, sarcoidosis 등과 감별 진단하여야 한다. 치료는 외과적 절제와 방사선 치료이다.

**증 례 :** 저자들은 경부 종물을 주소로 내원한 57세 남자 환자에서 척삭종을 경부 청소술로 치험하였기에 보고하는 바이다.

**8**

**조기설암에 있어 경부재발의 양상**

서장수 · 송시연\* · 김정수 · 박준철 · 조길성  
영남대학교 의과대학 이비인후-두경부외과학교실

**배 경 :** 임파선이 풍부하고 해부학적 장벽이 없어 초기에 경부 림프 절에 전이가 많은 설암은 잠재 전이에 대한 진단이 쉽지 않고 그 가능성이 높아 이에 대한 치료지침을 결정하는데 논란이 많이 되어 왔으며, 지금까지는 주로 예방

적 경부청소술 예방적 경부방사선치료나 원발병소 절제 후 추적 관찰하여 왔다.

**목 적 :** 본 저자들은 조기설암에서 경부재발양상과, 경부재발에 있어서 원발병소의 심부침범과 넓이에 대한 상관관계를 조사해 보고 이를 바탕으로 예방적 경부치료술의 지침을 확립해 보고자 하였다.

**대상 및 방법 :** 1988년 6월부터 1998년 11월까지 영남대학병원 이비인후과에서 병리 조직학적으로 진단되고 치료 받은 조기 설암 환자 17례를 대상으로 하였다. 각 환자들에 대해 치료방법에 대한 경부재발양상과, 수술이 시행된 14례에서는 병리조직학적 검사를 통한 병변의 심부침범과 넓이에 따른 경부재발양상을 조사해 보았다.

**결 과 :** 경부 재발은 총 6례에서 발생하였으며, 환측이 5례, 건측이 1례를 차지하였으며 Level II에서 3례로 가장 많았다. 경부 재발 환자에서 5례는 예방적 경부치료를 시행하지 않은 환자였고, 1례는 예방적 경부청소술을 시행한 환자였다. 수술이 시행된 환자들의 조직검사서 심부침범 정도와 넓이와는 양의 상관관계가 있었고, 경부 재발 환자에서 심부침범과의 관계는 5mm를 경계로 그 이상인 환자 10례중 6례에서 재발하였다.

**결 론 :** 원발종양의 심부침범이 5mm 이상에서는 잠재 전이와 경부재발의 가능성이 높으므로 경부에 대한 예방적 치료가 필요할 것으로 사료되며, 예방적 경부치로 주로 시행되는 supraomohyoid neck dissection에는 포함되지 않는 부위에서 재발한 경우(2/6)가 있으므로 예방적 경부 청소술 보다는 예방적 경부 방사선 치료가 효과적일 것으로 사료된다.

**9**

**국소진행된 두경부종양의  
Cisplatin-방사선 동시병합치료  
- 예비적 임상결과보고 -**

김인아\* · 최일봉 · 조승호<sup>1)</sup> · 김형태<sup>1)</sup>  
최병옥 · 강기문 · 홍영선<sup>2)</sup>

가톨릭대학교 의과대학 성모병원 치료방사선과학교실,  
이비인후과학교실,<sup>1)</sup> 내과학교실<sup>2)</sup>

**목 적 :** 국소진행된 두경부종양 환자에서 방사선 감각제로서 cisplatin을 방사선치료와 동시병합하였을때, 반응율과 독성을 알아보고 국소재발을 및 단기생존율을 분석해 보고자 하였다.