

**결 과 :** 후두 내시경검사상 1차검진에 비해 2차 검진에서 성문 상부에서는 발적과 부종, 반흔 소견이 감소하고 성문부에서는 발적은 감소하였으나 비후와 성문 불완전 폐쇄 소견이 증가하였다. 음성 검사상 청지각적 평가에서 2차 검진시 1차보다는 애성이 감소하고 음성의 질이 향상되었다. 음향학적 검사에서 2차 검진시 1차 검진에 비해 음성의 파형이 더 주기적이며 안정적이 되고 음성의 소음이 감소하였다. 공기역학적 검사에서 2차 검진시 1차 검진에 비해 후두 근육의 기능과 조절 능력이 향상되어 적은 공기로 충분히 발성을 할 수 있게 되었다. 임상적 grade 4인 환자가 15명 있었다. 이 중 10명이 반흔 떠나, 격막으로 인한 후두 협착 소견이 있어 수술적 치료를 했으나 병변이 남아 있고, 나머지 5명의 환자도 반흔 떠, 격막으로 인한 후두 협착과 성대 고정 소견이 있다.

**결 론 :** 성문 불완전 폐쇄소견, 반흔 떠, 후두 격막, 후두 협착과 성대 고정등의 만성 후유증이 남아있는 환자들이 있으나 전반적으로 1차 검사에 비해 2차 검사에서 임상 소견 및 음성 검사 소견은 호전되었다.

▶ 13:50~14:00

**재발성 선천성 기관식도누공 환자에서 삼염화아세트산을 이용한 누공 폐쇄법**

서울대학교 의과대학 서울대학교병원 이비인후과학교실

\*장현, 하정훈, 김광현, 성명훈

재발성 선천성 기관식도누공에 대한 치료로 기존의 개흉술은 수술적 술기가 어려울 뿐 아니라 술후 합병증도 높다. 따라서 덜 침습적인 방법들이 시도되어 왔다. 삼염화아세트산을 이용한 화학소작술은 이상외동누공 환자의 치료에 많이 사용되고 있는데, 재발성 선천성 기관식도누공 환자에서 이 방법을 이용하여 치료하여 그 결과를 소개하고자 한다. 출생 직후 기관식도누공으로 진단 받고 개흉술로 누공 절제술은 받았으나 이후 재발된 3례의 환자들을 대상으로 누공 폐쇄를 위한 화학소작술을 시행하였다. 수술은 전신마취하 강직형 기관지경을 삽입 후 누공의 기관측 개구부를 찾은 후 삼염화아세트산을 이용하여 소작술 시행하였다. 술 후 식도조영술을 및 강직형 기관지경 검사를 통하여 누공의 폐쇄 여부를 확인하였다. 3례에서 시행되었으며, 2례는 식도조영술로, 1례는 흉부전산화단층촬영으로 재발된 누공을 진단받았다. 모든 예에서 강직형 기관지경 소견상 누공은 발견할 수 있었으며, 각 수술 시행 후 식도 조영술을 시행하였고, 평균 3.3회 시행 후 누공 개구부의 폐쇄를 확인할 수 있었다. 수술에 따른 합병증은 없었다. 재발성 선천성 기관 식도 누공 환자에서 삼염화아세트산의 소작술로 누공을 성공적으로 폐쇄시킬 수 있었다. 이 방법은 비교적 간단하고 비용이 적게 들어 기관식도누공의 효과적인 치료 방법으로 사용될 것으로 생각된다.

• 두경부Ⅳ [타액선] •

14:00~15:00/ 극장식당

좌장: 봉정표, 태경

▶ 14:00~14:10

**The Neck Node Management of Parotid Gland Carcinoma**

연세대학교 의과대학 이비인후과학교실

\*백승재, 홍현준, 박준희, 최은창

**목 적 :** The therapeutic neck dissection is considered as optimal treatment method for clinically positive neck patient. The decision for elective neck dissection is difficult because the frozen diagnosis of salivary gland is not definite. In this study, we want to find the optimal neck management principle of the parotid gland carcinoma.

**방 법 :** From 1993 to 2006, a total of 141 consecutive patients with complete clinical and pathologic data were collected. All patients were treated with surgery with or without post-operative radiotherapy. Neck dissection was performed in 55 cases.

**결 과 :** Histologically confirmed positive neck nodes were found in 25 cases. The incidence of lymph node metastasis was significantly related to the histologic diagnosis: 62.5% (5/8) of salivary duct carcinomas and 4%(1/25) of low grade mucoepidermoid carcinomas. In the clinically or pathologically node-negative group, the nodal recurrence rate was 3.6% (4/109). 75%(3/4) of the regional failure cases were successfully salvaged by surgical treatment. The lymph node metastasis rate of parotid gland carcinoma depends on the histologic finding and successful salvage rate was relatively higher than in other head and neck carcinomas.

**결 론 :** Elective neck dissection of all parotid gland carcinomas may not be justified; only a limited number of cases required elective neck dissection

▶ 14:10~14:20

**변형 이하선 절제술 :**

**대이개 신경과 이하선 천엽 근막의 보존**

인제대학교 의과대학 부속 부산백병원 이비인후과교실