### <del>- 1 --</del>

## 술후 청력상에 대한 임상적 고찰

연세의대

(지도:김기령)

이성은 · 오혜경 · 이경재 · 박인용 · 김영명 권영화 · 서옥기

30여년간의 역사를 가진 청력개선술이 우리나라에서 널리 시행되고 있으나 현재까지 중이성형술에 사용되는 재료나 수술방법의 선택에 대하여는 많은 의견차를 보이고 있으며 수술후 수술 성적 평가기준에도 상당한 의견차를 보이고 있다. 이에 본 저자들은 중이수술의 목적의 하나인 청력개선을 평가하기 위해 1980.1~1980 12 까지만 1년간 본 교실에서 시행한 청력개선술후의 청력상을 수술방법, 술자, 고막이식재로 및 이소골성 형재료에 따라 그 결과를 비교검토하여 다음과 같은 성적을 얻었기에 보고하는 바이다.

- 1) 전 중이수술에는 306폐였고 이중 청력개선을 고려 했던 예는 181례로서 이를 수술별로 구분해 보면 Tympanoplasty type I은 107례(59.1%), Columellization without Mastoidectomy는 35례(19.3%), Columellization with Mastoidectomy는 39례(21.6%) 였다.
- 2) 술후 청력검사 추시율은 Tympanoplasty type I 이 41.1%, Columellization without Mastoiectomy 가 45.7%, Columellization with Mastoidectomy가 64.1%였다.
- 3) 청력개선을 고려했던 181혜중 Staff이 수술한 경우는 121혜, Resident가 수술한 경우는 66혜 였으며, 수술별로 보면 Tympanoplasty type I는 Staff이 60혜, Resident가 47혜, Columellization without Mastoidectomy는 Staff이 31혜, Resident가 4혜, Columellization with Mastoidectomy는 Staff이 30 혜, Resident가 9혜였다.
  - 4) 술후청력검사가 추시된 예에서 술후 기골도 청력

차가 20dB 이내인 경우는 Tympanoplasty type I이 89%, Columellization without Mastoidectomy는 50%, Columellization with Mastoidectomy 32%였다.

- 5) 술후 기골도 청력차가 20dB이내인 경우를 술자에 따라 비교해 보면 Staff 67%, Resident 59%였다.
- 6) 술후 기골도 청력차가 20dB이내인 경우를 고막 이식재료 별로비교하면 연골 69%, 근막 63%였다.
- 7) 이소골 성형술을 실시했던 예중 술후 기골도청력 차가 20dB 이내인 경우를 이소골 성형재료별로 비교해본 결과 연골 38%, 이소골 동종이식 36%, 이소골 자가이식은 43%였고, 수술시 이소골 상태에 따라 비교해본 결과  $M_+S_+$ 가 61%,  $M_+S_-$ 는 33%,  $M_-S_+$ 는 17%,  $M_-S_-$ 는 22%였다.

#### **— 2** —

# 中耳腔內 Terramycin撒布로 招來된 甚한 感覺神經性難聽

釜山메리놀病院

#### 朴玉姫・金基柱・李泰珵・曺重煥

近來 穿孔된 鼓膜에 Ear drop를 使用하는 것은 그 効果가 疑問視되오고, 또 그 安全性도 桃戰을 받아왔 다.

全身的으로 投與하였을때는 耳毒性이 없는 많은 藥劑들도, 中耳腔에 局所的으로 投與했을 때는 耳毒性이 될수있다.

Stupp등(1973)에 依하면, Neomycin, polymyxin-G, gentamycin, erythromycin, tetracycline penicillin中, 다만 penicillin만이 毒作用이 없다고 알려져 있다.

Ototoxic antibiotics는 round window膜을 透過하여 內耳, perilymph에 들어가고 또다시 Reissner's膜을 通하여 Endolymph에 이르게 된다고 보고있다. 主病變은 Stria vascularis의 degeneration, Sensory

#### ABSTRACT

#### -- 1 ---

# A Clinical Study for Postoperative Audiogram in Tympanoplasty

Seong Eun Yi, M.D., Hae Kyung Oh, M.D., Kyung Jai Lee, M.D., In Yong Park, M.D., Young Myoung Kim, M.D. Young Hwa Kwon, Ok Kee Suh

Department of Otolaryngology, Yonsei University College of Medicine, Seoul, Korea

Even through the methods of improving hearing are widely practiced in Korea, with its 30 years of history, there are many different opinions regarding the selection of surgical technique and the materials to be used in tympanoplasty. Also there are varying standards of postoperative evaluations.

Therefore, we have done research to evaluate hearing improvement which in one of the objective of the middle ear surgery. The research was conducted for one year, January to December 1980.

This research compared the level of hearing improvement after tympanoplasty, according to materials used in tympanoplasty and collumelization. Following are the data we have obtained;

- 1) Total number of cases we have reviewed were 306. Out of this, 35% of the cases were tympanoplasty type 1, 12.7% of the cases were collumelization with mastoidectomy, and 11.9% of the cases received collumelization without mastoidectomy.
- 2) We have conducted audiometry on 41. 1% of the tympanoplasty type 1, 64.1% of the collumelization with mastoidectomy, and

45.7% of the collumelization without masto-idectomy.

- 3) We have observed above 11 dB hearing improvement in 70% of the tympanoplasty type 1, 36% of the collumelization with mastoidectomy, and 44% of the collumelization without mastoidectomy.
- 4) Over 11 dB decrease of air-bone gap in 61% of the tympanoplasty type 1,32% of the collumelization with mastoidectomy, and 63% of the collumelization without mastoidectomy.
- 5) If we look at the hearing improvement according to the materials used in the tymp anoplasty, there was above 11 dB improvement of the air conduction in 63% with cartilage and 54% with fascia. In air-bone gap, 56% with cartilage and 52% with fascia.
- 6) If we look at the hearing improvement according to the materials used in the collumelization, there was above 11 dB improvement in 50% with cartilage, 14% with hom ograft, 55% with autograft. In air-bone gap, 56%, 21%, and 55% respectively.

#### **— 2 —**

# Profound Sensorineural Deafness Following the Application of Terramycin Powder Intratympanically

Ok Hi Park, M.D., Gi Joo Kim, M.D., Tae Jung Lee, M.D., Joong Hwan Cho, M.D.

Department of Otolaryngology, Maryknoll General Hospital, Busan, Korea

Recently the efficacy of all ear drops in perforated tympanic membranes has been