-7-

구순 재건술의 치험 1 증례

전주 예수병원

박준식 ㆍ이병희 ㆍ김철우

구순은 음식이 구강을 통과하는데 뿐만 아니라 음절을 구성 하는데도 중요한 역활을 한다. 구순을 이루고 있는 Orbicularis oris 근육이 괄약근으로 작용하여 강한 수축을 하여야 구순의 완전한 폐쇄를 이룰수 있고 구순의 모양을 형성할수 있게된다. 또이 Orbicularis oris 근육이 유지되기위해서는 Orbicularis oris 근육이 유지되기위해서는 Orbicularis oris 근육주위의 여러 근육들이 서로 길항 혹은 협력할수 있어야만 한다. 구순재건술의 관점에서 가장 중요한 것은 안면신경과 혈관은 보존하면서도 괄약작용에 손실없이 주위근육으로 부터 Orbicularis oris 근육을 분리할수 있어야 한다는 것이다.

저자들은 교상으로 인하여 하구순 결손 환자에서 구 순재건술을 시행하여 그 기능과 미용에 있어서 좋은 결 과를 얻었으므로 문헌과 함께 보고하는 바이다.

-8 -

扁桃摘出 前 後의 免疫學的 研究

仁濟醫大

金 舜 雄

(指導 尹秉鎔・金順鎬)

咽頭의 淋巴組織中 解剖學的,機能的 構造上 가장 重要한 것이 口蓋扁桃로서 이는 消化器와 氣道의 關門에 位置하고 있으며 外部로 부터 끊임없이 細菌을 비롯한 各種 抗原의 刺戟을 받고 있는 장기로 알려져 있다.이扁桃의 機能에 對하여서는 從來 造血機能說,內分必機能說,消化機能說,Vitamin 生成說, 細菌侵入口說等이 言及되어 왔으나 1860年 Virchow가 主로 防禦器管으로서의 機能을 擔當하고 있다는 所謂防禦機能說을 提唱한 以來,다른 임파장기와 同一하게 免疫防禦에關聯할 것이라는 說이 가장 有力하게 對頭되고 있다.

最近 免疫學의 進步로 生體 内에는 胸膿由來 淋巴球

인 T 淋巴球에 依한 細胞性 免疫과 骨髓由來 淋巴球인 B 淋巴球에 의한 液體性 免疫의 兩大 免疫機構가 存在 하여 各各의 固有한 免疫反應이 隨行됨을 알게 되었다.

著者는 上記한 扁桃의 免疫防禦機能說에 立脚하여 扁桃의 免疫學的 役割의 一面을 追窮해 보기위하여 1981年 5月에서 同年 10月까지 仁濟醫科大學 附屬 釜山白病院 耳鼻咽喉科에서 扁桃摘出術을 施行받은 慢性扁桃炎 患者 30例의 健康對照群 29例을 選定하고, 慢性扁桃炎 患者의 術前과 術後에 各各 血清 免疫 글로부 린물과 末稍血夜의 總 淋巴球 數 및 T 淋巴球,B 淋巴球,Null 淋巴球의 分布를 Single radial immunodiffusion 및 Higgy의 組織化學的 檢查方法에 依해서檢索하고 이들을 건강대조군과 比較,檢討함으로서 다음과 같은 結果를 얻었기에 報告하는바이다.

- ., 血清 IgM 양은 건강대조군보다 만성편도염 환자에서 意義있게 높았으나 만성편도염 환자의 術前과 術後 사이에는 의의있는 差異가 없었다.
- 2) 末稍血夜 T 淋巴球의 分布는 對照群보다 만성된 도염 환자의 術前과 術後 사이에는 意義있는 差가 없었 다.
- 3) 末稍血清 B 淋巴球의 分布는 對照群보다 만성편 도염 환자에서 意義있게 增加하였으나 만성편도염 환자 의 術前과 術後 사이에는 意義있는 差가 없었다.

-9-

알레르기 치료를 이용한 비용증을 동반한 부비동염의 치험 2례

을지병원

박정열 · 임원호 · 이영환 · 임현준 · 김형곤*
*대전 김형곤 이비이후과

E. N. T. Clinic 에 내원하는 환자중 nasal symptoms 을 호소하는 환자의 높은 비율에서 알레르기 질환이 있는 것을 느끼게 되며 특히 nasal cavity 내에 오는 질환의 원인중 알레르기가 놀라울 정도로 많은 것을 생각하면 이비인후과 영역에서의 알레르기에 대한 관심도 높다고 하겠읍니다.

일반적으로 비용증, 마성비염. 만성부비동염의 치료 방법으로는 약물요법과 수술요법을 병행하여 시행하는데 치료후 증상이 호전되다가 다시 계속적인 치료전의 증상이 재발되는 경우를 흔히 경험하게 된다. 특히 비용증환자의 치료에서는 높은율의 재발을 경험하게 되는데 nasal

symptoms 을 일으키는 질환의 많은 원인이 allergy 라는데 착안하여 allergy symptoms 은 호소하지 않았으나 비용증을 동반한 만성부비동염 환자에 수술 및 일반치료를 시행하였으나 얼마후 증상이 재현되어 Rinkels technique 의 allergy test를 시행하였다.

특정한 allergen에 양성을 보이지는 않았으나 일반적으로 nasal allergy의 많은 원인이 되는 House dust와 Mold groups의 allergen을 이용 (#2~#3 Solution)하여계속적인 Desensitization을 시행함으로서 근치에가까운 효과를 얻었기에 문헌고찰과 함께보고 하는 바이며 이러한 환자들에게 계속적인 allergy test 상 양성반응을 보이지 않더라도 위의 방법을 적용하여 치료한 결과를 추후 발표드릴 것을 약속드립니다.

- 10 --

Cis - Platinum의 이중독증에 관한 임상적 고찰 연세의대

홍원표 · 정명현 · 오혜경 · 이경재

1965 년 Rosenberg 등은 platinum electrode 가 platinum 복합문은 청성함으로써 E-coli 의 세포분열과 성장을 억제할 뿐아니라 항암작용도 갖고 있다는 보고를 하였으며 그후 Welsch (1971), Speer (1972), Rossof (1972), Hill (1974), 그리고 Wittes 등(1975)에 의하여 동물 및 임상실험을 통하여 Cis—platinum 이 악성종양·특히두경부악성종양에 탁월한 효과가 있다는 것이 밝혀짐에 따라서 Cis—platinum은 단독투여제 또는 Bleomyun, MTX 등 다른 항암제와 함께 병용투여제로써 각광을 받게 되었다.

그러나 Cis — platinum 은 항암효과이외에 때때로 내이에 영향을 미쳐 회화영역이상의 고주과에서 청력장애를 초래할 뿐만아니라 renal tubule 에도 불가역적인 병변을 초래할 수 있다는 보고들이 있어서 우수한 항암효과에도 불구하고 임상에서 사용제한을 받는 경우가 많다. 특히 청력장애에 대하여는 Kohonen 등(1965), Stadnacki 등(1974)이 guinea pig에서 Cis — platinum을 투여한후에 와우각의 기저부에 중독작용을 보고한 이래 많은 연구가 있었으나 사람에서의 이중독작용은 Piel(1974)과 Hong 등(1979)의 보고 등을 찾아볼 수 있을 정도이다.

이에 저자들은 1979년 7월부터 1982년 3월까지 2

년 6 개월간 두경부악성종양으로 이비인후파에 입원하였던 환자중 30 레에서 Cis—platinum의 투여전과 투여후의 청력상을 비교해 이중독증의 여부와 그 정도를 규명하고 그 결과를 임상적적응에 이용하고저 본 검사를 시했하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

- 1) Cis—platinum 투여전과 투여후 pure tone average, 4000Hz 와 8000Hz 의 hearing threshold, speech reception threshold, PB score, SISI 를 측정한결과 변화는 볼 수 없었다.
- 2)Cis-platinum총 투여량에 따른 청력상에도 변화가 없었다.
- 3) 투여전에 전음성난청과 감음성난청이 있었던 환자에게 Cis-platinum 을투여한 후의 청력상을 투여전에 청력이 정상이었던 환자와 비교한 결과 차이가 없었다
- 4) Cis-platinum 투여로 인한 혈색소, 백혈구수, 혈소판수는 변화가 없었다.
- 5) Creatinine Clearance, Creatinine, Uric acid 의 변화를 본결과 Cis-platinum 투여후에 변화는 없 었으나 100mg을 1회투여하였던 한 환자에게서 creatine clearance 가 25ml/min 로써 신중독증을 나타냈다.
- 6) Cis-platinum 투여시 hydration에 따른 전해질 특히 혈청내의 K⁺치를 측정한 결과 투여전과 차이가 없 어다
- 7) 이상의 결과로 볼때 Cis—platinum 사용으로 인한 이중독증은 신장기능이 정상일때는 충분한 hydration 으로써 예방이 가능하며 동시에 금기로 알려져왔던 감음성난청이 있는 두경부악성종양환자에서도 세심한 주의하에 적절히 사용한다면 좋은 결과를 얻을 수 있을 것으로 사려된다.

-11-

한국인 중이강후벽에 관한 형태해부학적 고찰

연세대학교 원주대학 의학부

양오규・윤강묵・심상열

연세의대

김 영 명

중이 병변에 관한 수술적 처치는 그 병소 부위가 고막에 국한되어 있거나 중이강 전벽부 및 내면부의 경우 수술시야가 좋아서 그 처치가 용이하며 술후 청력개선 및

An Immunological Study Before and After Tonsillectomy

Soon Woong Kim, M.D.

Department of Otolaryngology, Inje Medical College,
Busan, Korea
(Director, Byoung Yong Yoon, M.D.,
Soon Ho Kim, M.D.)

The palatine tonsils which are located in entrance of digestive and upper respiratory tracts are the most important organ in anatomical and functional structures of the pharyngeal lymphatic tissues.

As for function of the tonsil, there have been many suspected theories that were included hematopoietic, hormonal, digestive function and production of vitamin, entry of bacteria with other antigenous materials and defence mechanism of which has taken charge by Virchow in 1860 in past.

But among these theories, in recently, defence mechanism of the tonsil was strongly accepted immunologically.

For the purpose of elucidating immune response of the tonsil, the author observed serum immunoglobulin levels, peripheral total lymphocyte counts and populations of T, B and Null lymphocytes before and after tonsillectomy in 30 cases of patients with chronic tonsillitis and 29 cases of healthy controls.

The results obtained were as follows;

- 1) Serum Ig M level was significantly higher in patient group than in control group but was not significantly different preoperative from postoperative patient group.
 - 2) Population of T-lymphocyte more signi-

ficantly decreased in patient group than in control group but it was not significantly different preoperative from postoperative patient group.

3) Population of B-lymphocyte more significantly increased in patient group than in control group but it was not significantly different preoperative from postoperative patient group.

On the basis of these results, it may be suggested that tonsil play partially a role in the immune response of human.

-9-

Two Cured Cases of Nasal Polyposis Combiend with Chronic Sinusitis by Allergy Therapy

Jung Yeul Park, M.D., Weon Ho Lim, M.D., Young Whan Lee, M.D., Hyun Jun Lim, M.D.

Department of Otolaryngology, Eul Ji General Hospital

Hyoung Kon Kim, M.D.

Kim's E.N.T. Clinc, Dae Jeon

Nasal polyps were apparently common in many parts of the world and treated for nearly three thousand years.

Nasal polyps are round, smooth, soft, semitranslucent, yellow or pale glistening structures, usually attached to the nasal or sinus mucosa by a relatively narrow stalk or pedicle.

The incidence of nasal polyps is increased in patients with atopic diseases; it varies from 15% to 25% and now increased using allergy therapy for nasal polyposis treatment.

Sinusitis is an inflammation of the mucous membranes of the sinuses.

Many agents can cause an inflammatory response, including organisms such as bacteria and viruses, physical and chemical trauma, and antigen antibody reactions.

The role of antigen antibody interactions (allergy) in simusitis is not completely understood; however, patients with allergic rhinitis and nasal polyps have a high incidence of sinusitis.

Recently authors have experienced two cured cases of nasal polyposis combined with chronic sinusitis by allergy therapy, that cases were treated only allergy thereapy after Caldwell-Luc operation with ethmoidectomy and polypectomy.

At now cases were not recur of nasal polyps and nasal symptoms.

So the cases were reported with a brief review of literature.

-10 -

Ototoxic Evaluation of Cis-platinum

Won Pyo Hong, M.D., Myung Hyun Chung, M.D. Hae Kyung Oh, M.D., Kyung Jai Lee, M.D.

Department of Otolaryngology, College of Medicine, Yonsei University

In 1965, Rosenberg reported that platinum compounds not only inhibit growth and cell division of E. coli but also has anti-tumor activity. Since then, through animal and clinical experiments by Welsch(1971), Speer(1972), Rossof(1972), Hill(1974), and Wittes(1975), it was proved that Cis-platinum has excellent supressive effects on malignant tumor, especially on head and neck cancer. Accordingly, Cisplatinum is now widely used, sometimes without any other durg, or sometimes with Bleomycin and Methotrexate etc. Inspite of the strong anticancer effect, the use of Cis-platinum is quite often discouraged because of the reports that Cis-platinum causes auditory impairment at high frequencies above the speech range due to inner

ear damage and irreversible change in the renal tubules. Since Kohonen et al(1965), Standnicki et al(1974) reported that Cisplatinum has toxic effects at the basal turn of the cochlea using guinea pig, many studies on ototoxicity after infusion of Cis-platinum have been carried out using animals. But the studies on ototoxicity in human beings can hardly be found except in reports by Piel et al(1974) and Hong et al So the authors did a study which (1979).tried to clarify the ototoxic effect by comparing the hearing level after infusion of Cis-plastinum with the hearing level before infusion of Cisplastinum in 30 patients who was treated with Cis-platinum and admitted to the dept. of otolaryngology of Yonsei University Hospital during 2 years and a half from July. 1979 to March. 1982 and the following results were obtained.

- 1) The results of auditory evaluation, using the pure tone average, hearing loss of 4kHz and 8kHz, Speech Reception Threshold, PB score, SISI showed that the difference of dosage does not change the hearing level after infusion of Cis-platinum and before infusion of Cis-platinum.
- 2) Cis-platinum had no effect on the hearing level of patients with conductive hearing loss, or with sensorineural hearing loss, as well as with normal hearing level.
- 3) The infusion of Cis-platinum did not cause any change in creatinine clearance, creatinine, uric acid, but only one case showed that Cisplatinum caused severe nephrotoxicity.
- 4) The infusion of Cis-plastinum did not cause any change in hemoglobin, leukocyte count, platelet count and there was no correlation with the amount of infusion.
- 5) To see the side effect of hydration practiced with the infusion of Cis-platinum, the electrolytes, particularly the K level in the