

RTOG 가 제시한 Multivariate Model 에 의한 PPC가 생존율에 미치는 영향을 후향적으로 분석 고찰하였고, 이의 결과가 통계학적으로 유의한 차이를 보였기에 이를 보고하고자 한다.

PPC VS. Actuarial Survival Rate (%)

PPC (%)	5 YSR (%)	*MS (months)	#N	P
more than 80	66.4	73	27	
71 - 80	27.2	31	20	<0.05
Less than 71	3.9	12	29	<0.05

*MS = Median survival
#N = Number of cases

< 11 >

Carcinoma of the Tonsillar Region:
Results of External Irradiation

J.S. Seong M.D., C.O. Suh, M.D., G.E. Kim, M.D., J.K. Loh, M.D.

Department of Radiation Oncology, Yonsei University, Yonsei Cancer Center

Squamous cell carcinoma of the tonsillar region is one of the most common malignancies of the head and neck region, superseded only by laryngeal carcinomas and related tumors. It shows marked predominance in male patients and mean age is over 50 years of age. Early detection of this cancer is rarely possible due to the lack of significant symptoms. Therefore the majority of patients are in advanced stage with large primary tumor or lymph node metastasis, which poses difficult therapeutic problems.

Radiation therapy has been widely used in the treatment of carcinoma of the tonsillar region for many years.

It has proven to be very effective in the management of early cancer, although the control rate of the advanced stage is much decreased (20-30% in stage III, IV).

This report presents our experience and results of the treatment of carcinoma of the tonsillar region with particular reference to the local control

rate and the pattern of failure, through the retrospective analysis of 38 cases treated for squamous cell carcinoma of the tonsillar region at Department of Radiation Oncology of Yonsei University from 1971 to 1980.

< 12 >

상악동암의 방사선치료

연세대학교 의과대학 연세암센터, 치료방사선과학교실

오원용 · 조관호 · 서창욱 · 김귀언 · 노준규

한국에서 비강 및 부비동에서 발생하는 악성종양의 발생빈도는 후두암 다음으로 발생빈도가 높은 두경부 악성종양으로 보고되고 있다.

특히 상악동에서 발생하는 악성종양은 특이한 해부학적 구조때문에 병변이 상당히 진행되며 주변조직을 광범위하게 침윤시키기 전까지는 임상적 자각증상이 발현되지 않는 경우가 많아 조기 진단이 어려운 것으로 보고되고 있다.

임상적 자각증상이 발현되고 조직병리학적으로 상악동암으로 확진되었을 경우에는 이미 병변이 주변조직으로 상당히 진행되어 방사선치료 또는 수술과 같은 단독 치료만으로 완치율이 낮은 것으로 보고되어 왔는데, 근래에는 방사선치료, 수술 그리고 화학요법등을 병용함으로써 치료성적을 향상시켰으며 또한 생존율도 보다 증가시켰다고 보고되고 있다.

이에 연자들은 1971년 1월부터 1980년 12월까지 만 10년동안 상악동암으로 진단되어 연세 암센터에서 치료받았던 약 150 예에 대한 후향성 분석을 통하여 상악동암의 치료성적 및 생존율을 알아보고 다른 저자들의 문헌고찰과 함께 향후 보다 나은 치료방침을 모색하여 보고자 한다.

< 13 >

高線量率 腔內照射器를 이용한 近接治療의 확대응용

연세대학교 의과대학 연세암센터, 치료방사선과학교실

김귀언 · 서창욱 · 노준규 · 김병수 · 김주향
민진식 · 홍원표

放射線同位元素를 이용한 近接治療法 (brachytherapy)

은 종양주변의 정상조직에 방사선장해를 경감시키면서 집중적인 腫瘍線量을 부여할 수 있는 利點이 있어 遠隔照射이 갖는 한계점을 어느정도 보완할 수가 있다. 가장 대표적인 방법으로는 강내조사(intracavitary irradiation)와 자입조사(interstitial implant)를 들 수 있고 또 이 두방법이 임상적으로 가장 광범위하게 이용되고 있다. 특히 국내에서 가장 發生頻도가 높은 腫瘍의 하나인 子宮頸癌의 治療에 있어 강내조사의 필수성은 새삼 再論의 여지가 없다고 생각되며 라디움이나 세시움화을 이용한 자입치료법도 舌, 口腔基底, 口腔粘膜 등의 口腔癌이나 再發乳房癌 그리고 강내조사가 적절하지 않은 子宮腔癌 등의 광범위한 영역에서 그 효용성이 인정되고 있다.

위에 열거한 方法 以外에 특히 表在性癌의 治療에 적합한 近接治療法의 하나로 surface mold를 이용한 表在治療(superficial therapy)를 들 수 있는데 이와같은 治療法은 고에너지 선형가속기에서 발생하는 電子線의 임상도입으로 그 유용성이 隔減된 것이 사실이나 아직도 전자선치료의 應用이 부적절한 위치의 병소에서 성공적인 治療를 위한 方法으로 적용될 수 있다. 이에 著者들은 코발트-60에 高線量率腔內照射器를 이용하여 近接治療의 한方法인 surface mold를 고안, 두경부암환자를 중심으로 効果的인 임상적용이 가능했던 예들을 경험하였기에 이를 報告하고자 한다.

이하선암의 치료에 있어서 방사선치료의 역할

연세대학교 의과대학 연세암센터, 치료방사선과학교실

박경란 · 오원용 · 서창옥 · 김귀언 · 노준규

이하선암의 근본적 치료는 절제 가능하면 근치적 절제술이 원칙이나 이하선의 해부학적 위치가 수술시 충분한 Resection margin을 갖기 어려워 불충분한 절제가 되는 경우가 많기 때문에 국소 재발의 위험의 높은 것으로 보고되고 있다. 국소 재발 가능성이 많은 환자에서 수술후 방사선치료가 국소재발을 감소시키는 것으로 알려져왔으며 주위 조직에 침윤이 심하여 수술로 절제할 수 없는 경우에는 수술전 방사선치료, 때로는 근치적방사선 치료가 시행되고 있다.

이에 저자들은 1970년 1월 1일부터 1985년 6월 30일까지 이하선암으로 진단되어 방사선치료를 받았던 35명을 대상으로 방사선치료후 임상경과 및 치료성적을 후향적으로 추적 조사하여 그 결과를 보고하는 바이다.