

18례중 13례였으며 이중 경부종괴가 축지된 례가 6례(이중 4례만 조직학적으로 전이)였고, 축지가 안된 7례중 1례에서는 조직학적으로 전이가 있었다.

— 30 —

보존적 수술을 시행받은 후두암 환자의 치료성적

고려대학교 의과대학 이비인후과학교실,
두경부외과학교실

김찬우 · 이순영 · 정광운
최종욱 · 유홍균

후두암의 보존적 수술은 후두의 발생 및 해부학적 특성 때문에 수술 방법이 다양하고 복잡하나, 후두의 고유 기능을 최대한 유지하면서 병변을 완전히 제거하는데 그 목적이 있다.

상기도 중 가장 협소하고 다양한 기능을 담당하는 후두를 부분적으로 적출하여 악성종양의 치료 목적에 부합되게 하는 데는 아직도 많은 문제점들이 있다.

이에 저자들은 1984년부터 1989년까지 만 5년간 고려대학교 의과대학 이비인후과학교실 에서 후두암으로 진단을 받고 보존적 수술을 시행받은 24예(성문상부암 7예, 성문암 13예, 경성문암 4예)를 대상으로 술후 경과 및 치료 성적을 추적 검토하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 임상적 병기는 성문상부암 7예중 제 1기 1예, 제 2기 4예, 제 3기 2예 이었고, 성문암 13예중 제 1기 9예, 제 2기 4예 였으며 경성문암 4예는 제 2기 3예, 제 4기 1예 이었다.

2) 수술은 성문상부암에 대하여는 supraglottic subtotal laryngectomy without arytenoidectomy 4예, supraglottic subtotal laryngectomy with arytenoidectomy 1예 extended supraglottic laryngectomy 2예, three-quarter laryngectomy 1예 이었고, 성문암은 cordectomy 7예, frontolateral partial laryngectomy 5예, extended hemilaryngectomy 1예 이었으며, 경성문암의 경우, extended hemilary-

ngectomy 3예, anterior commissure technique 1예 를 시행하였다.

3) 기능적 경부청소술(functional neck dissection)을 같이 시행한 경우는 6예(성문상부암 4예, 성문암 1예, 경성문암 1예)이었고, 술후 방사선 치료는 14예(성문상부암 5예, 성문암 5예, 경성문암 4예)에서 시행하였다.

4) 술중 동결절편상 최소 3~5mm의 종양변연 부위에서 종양세포의 침윤은 없었으나, 술후 병리조직학적 검사상 4예(성문상부암 1예, 성문암 2예, 경성문암 1예)에서 종양세포의 침윤이 있었다.

5) 수술 합병증으로는 누공 형성 2예, 일시적인 흡인 5예, 기관 카눌러 발거 곤란이 4예가 있었다.

6) 재발로 인한 사망이 2예로서 전체의 평균 3년 생존율은 91.6%이었으며, 무병 3년 생존율은 87.5%이었다.

이상의 결과로 후두암에 대한 보존적 수술은 후두 고유의 기능을 최소한 보존할 수 있으며, 불충분한 절제연은 술후 방사선 치료를 행함으로써 높은 치료 성적을 얻을 수 있었다.

— 31 —

측두하와 접근술 및 하악 절제술로 제거한 유년기 섬유종증

연세대학교 의과대학 이비인후과학교실,
성형외과학교실*

이원상 · 김세현* · 탁관철*

일반적으로 근건막에서 유래되는 섬유종증은 피막화가 잘되어 있으며, 병리소견상 야성소견을 보이나 임상적으로 재발 및 국소 침윤이 다른 양성종양에 비해 심한 특징이 있다. 이중 약 12%가 두경부에 병발하며, 주로는 쇄골 상방의 경부에 발생하며 16세 이전에 발생하는 경우를 유년기 섬유종증이라 하여 다른형에 비하여 국소 침윤이 더욱 심하고, 치료에 반응이 잘안하며, 치료후 재발이 잘되는 특징이 있다.

저자들은 10개월때 병발하여, 약물요법을 시행