

# 제 8 차 대 한 두 경 부 종 양 학 회

## □ 연 제 초 록 □

- 1 -

### 두경부종양 환자에 있어서 경부임파절 전이의 빈도에 대한 고찰

연세의료원 연세암센터, 치료방사선과

신현수 · 김귀연 · 정은지  
서창욱 · 노준규

두경부종양환자에서 경부임파절로의 전이양상과 분포양상에 대한 지식을 파악하는 것은 각각의 두경부종양환자를 치료하는데 있어서 더욱 더 정확한 치료계획을 수립하는데 중요한 지표가 될 뿐만 아니라 이들 질환의 자연 경과와 예후를 예측하는 중요인자의 하나로 알려져 있다. 이에 대한 보고는 1972년 MDHA의 Lindberg가 상부호흡기와 상부 소화기종양의 경부임파절 전이의 분포에 대한 전반적 고찰을 한 것 이외에는 각 질환에 대한 고찰시 산발적인 보고가 있을 뿐, 특히 국내에는 이러한 보고가 거의 없는 실정이다.

따라서 본 연자들은 1981년부터 1990년까지 연세의료원 연세암센터 치료방사선과에 내원하여 치료받았던 두경부종양 환자 970명을 대상으로 내원 당시 경부임파절 전이의 분포 및 빈도에 대한 고찰을 위해 후향적 분석을 하였고 특히 방사선 치료시 흔히 접하는 두경부의 11부위에 따른 경부임파절 전이의 빈도와 경부임파절 전이의 호발 부위를 분석하여 다음과 같은 결과를 얻었기에 이를 보고하는 바이다.

SITE	TOTAL	N		NODE
		NO	(-)(+)	
NASOPHARYNX	121	37	84	70%
OROPHARYNX				

TONSIL	62	24	28	61%
BASE OF TONGUE	28	6	22	78%
SOFT PALATE	24	16	8	33%
RMT & ATP	10	6	4	40%
HYPOPHARYNX	58	18	40	69%
LARYNX				
SUPRAGLOTTIC	136	51	85	63%
GLOTTIC	150	139	11	77%
SUBGLOTTIC	5	5	0	0%
PNS & NASAL CAVITY	184	161	23	13%
ORAL CAVITY				
ORAL TONGUE	62	42	20	32%
MOUTH OF FLOOR	40	17	23	58%
HARD PALATE	7	3	4	57%
BUCCAL MUCOSA	4	3	1	25%
GINGIVA	18	8	10	56%
SALIVARY GLAND				
PAROTID	50	29	21	42%
SUBMANDIBULAR	11	8	3	27%

- 2 -

### 두경부암의 원격전이에 대한 고찰

고려대학교 의과대학 이비인후과학교실

이승호 · 정광운 · 최종욱

진행된 두경부암은 병합요법으로 치료를 하지만 국소 혹은 원격전이로 치료에 실패하는 경우가 많다.

원격전이는 국소전이에 비하여 드문 편이나 근치후 2년내에 발생하고 원발병소의 특성 즉, 1) 진행된 국소병기 2) 병리조직학적 형태 및 분화도