

방사선 치료를 하는 것이 환자의 생존율을 더 높일수 있는 치료 방법이라 할 수 있겠다.

**13**

**전완부 유리피관을 이용한  
인두 재건 치험례**

연세의대 성형외과

이혜경\* · 탁관철 · 이영호

1877년 Czerny가 인두 및 경부식도 재건을 위해 국소경부피관을 이용한 이래 지금까지 많은 방법들이 이용되어 왔다. 하인두암 또는 경부식도암으로 인두-후두 절제 및 경부식도 절제술 후 인두 및 경부식도를 재건시키는데는 가능한 1회의 수술로 정상적인 기능의 조기회복과 문합부의 협착방지가 관건일 것인데 지금까지의 방법을 살펴보면 피부관을 이용하는 것으로 Wookey(1942) Flap, Bakamjian deltopectoral flap(1965) 등이 있고 각종의 근피관술이 있으며, 유리피관술로는 전완부 유리피관술, 유리공장전이술 등이 있고 소화장기를 이용하는 것으로는 식도-결장-위 문합술, 위 pull-up술 등을 들 수 있다. 그런데 인두재건에 알맞은 조건인 얇으면서도 혈행이 풍부하고 이차적 구축에 의한 협착등이 없는 것으로는 전완부 유리피관 또는 공장유리피관 등을 들 수 있을 것인데 전완부의 경우가 결손부의 형태에 적절하도록 공여부를 도안, 전이할 수 있으므로 매우 유용하다. 저자들은 하인두암으로 인두-후두 절제술 및 경부임파청소술을 시행받은 환자 2례에서 역사다리꼴 모양의 전완부 유리피관으로 인두 재건을 하여 구강근위부가 식도 문합부보다 다소 넓은 구조를 이루도록 하였으며 이는 획일적인 원통형이 아닌 좀더 해부학적 구조에 근접한 기능적 모양이라 할 수 있고 문합부의 협착없이 조기에 방사선 치료를 가능하게 하여 보고하는 바이다.

**14**

**유리피관술을 이용한 광범위한  
두피결손의 재건**

한림의대 성형외과

박병선\* · 정철훈 · 이동락 · 오석준

Tumor, Trauma 또는 Irradiation으로 인하여 두피에 결손이 생겼을 경우, 결손부위가 작으면 국소피관술이나 원위피관술로 결손 부위를 피복할 수 있으나, 결손부위가 넓거나 혈행이 좋지않은 경우에는 유리피관을 이용한 재건이 최선의 방법이다.

광범위한 두피결손의 재건에 이용되는 유리피관으로는 Omentum, Latissimus dorsi, Radial forearm, Scapula 그리고 Abdominal flap등이 사용된다.

본 교실에서는 7명의 두피결손환자에게 8례의 유리피관술을 실시하였다.

재건에 사용한 유리피관술의 종류는 Latissimus dorsi muscle flap 4례, Oriental flap 2례, Parascapular flap 1례, Latissimus dorsi myocutaneous flap 1례였으며, 술후 만족할 만한 결과를 얻었기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

**15**

**유리장골이식술을 이용한 하악골 재건**

한림의대 성형외과

정철훈\* · 이동락 · 오석준

현재에는 하악골 재건을 위해 하악골 주위의 연부조직의 상태가 적절하여도 전통적인 골이식 방법은 거의 사용하지 않는 경향이며, 특히 악성 종양의 제거 후에는 혈관경이 있는 골이식 또는 복합조직이식을 시행하고 있다.