

(WHO type I)에서는 EBV DNA가 검출되지 않았다.

2) 경부전이 조직을 얻을 수 있었던 4례 중 전례에서 EBV를 검출 할 수 있다.

3) 대조군은 비인강 조직 20례 중 4례(20%)에서 EBV를 검출 할 수 있었다.

## 19

### 두개저종양의 수술적 치료

연세의대 이비인후과

이원상\* · 최은창 · 김희남

저자들은 과거 2년간 수술적치료를 시행하였던 두개저종양 20례를 대상으로 시술법과 치료결과를 후향적으로 분석하여 두개저종양환자의 치료와 예후판정에 도움을 얻고자 하였다.

1) 두개저를 침윤한 종양은 전두개저가 5례로서 전례에서 두개안면절제술을 시행하였으며, 측두개저는 9례로 측두하와접근법을 7례에서, 안면구개접근법 1례, 경정맥공접근법 1례를 시행하였으며, 후두개저는 6례로 중두개와접근법 2례, 전정미로접근법 3례 및 후두개하접근법 1례를 시행하였다.

2) 악성종양의 빈도는 전두개저가 가장 높았으며, 측두개저를 침윤한 종양의 병리소견이 제일 다양하였다.

3) 추적진료는 6개월에서 2년이었으며 양성종양의 경우 원발병소는 13례중 2례를 제외한 11례에서 완전제거되었으며 수술후 종물이 재발현된 경우는 2례이었고, 악성종양 7례중 3례는 술후 완전치유상태를 보였고 3례는 사망하였으며 1례는 종물이 재발된 상태이다.

## 20

### 전두개저 종양의 수술적 치료

연세의대 이비인후과

최은창 · 홍원표

비강 및 부비동, 특히 사골동에 발생한 종양은 진단시에 대부분 국소적 침윤이 광범위한 것이 보통이며 전두개저를 침범하는 것도 드물지 않다. 두개안면절제술(craniofacial resection)이 소개된 이래 전두개저와 함께 종양을 한 덩어리로 절제하는 것이 가능케 되었으나 술식의 적용, 절제범위, 술후 재건술 등에 대하여는 아직 개선의 여지가 있다고 여겨진다.

저자들은 최근 두개안면절제술로 치료한 6례(양성종양 1례, 악성종양 5례)에 대하여 그 술식 및 임상적 경험을 보고하고자 한다.

## 21

### 두개저종양 수술시 내경동맥의 처치

연세의대 이비인후과

이원상 · 김영호\* · 홍원표

측두개저에서 병발한 종양으로 경동맥 삼각지를 침윤한 경우는 수술시 내경동맥의 처리가 어려운 문제로서, 치료방향의 설정 및 수술적 치료의 인자로 작용한다.

저자들은 과거 2년간 경동맥삼각지를 침범하였던 두개저종양환자에서 술전에 혈관조영술 및 풍선을 이용한 내경동맥 폐쇄시험을 시도하였던 10례를 분석하여 향후 치료방향의 설정에 도움을 얻고자 하였다.

내경동맥 폐쇄시험 결과는 양성인 경우가 6례이었고 수술중 내경동맥을 보존한 경우가 3례, 양측 단단문합술을 시행한 경우가 1례, 절단한 경우가 2례이었고, 시술로 합병증을 동반한 예는 없었다. 내경동맥을 보존한 3례중 1례에서는 종물이 재발되었다.

## 22

### 측두하와 병변의 수술적 접근

계명의대 이비인후과\*, 신경외과\*\*

측두하와의 수술적인 노출은 parapharynx, pteroclivus, cavernous sinus 부위에 침범하는 여러 종류의 종양과 그의 다른 질환의 제거에 필요한 조치이다. Fisch에 의해 제창된 측두하와 접근술이 더 진보하여 외측 두개저부의 충분한 노출을 가능케 하여 이곳에 발생하는 병변의 수술에 발전을 가져왔다. 이곳은 복잡한 해부학적 구조로 인해 접근이 용이하지 않으나 병변부위를 정확히 파악할 수 있는 진단기술의 발전과 이비인후과, 신경외과, 성형외과 의사들의 협동으로 최근 수술적인 처치가 많이 시도되고 있다.

이에 저자들은 두개저부의 수막종, 비인강혈관 섬유종, 점막표피양암, 동정맥성기형, 내경동맥과열 등의 환자를 측두하와로 접근하여 좋은 수술적 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

**23**

**측두하와 접근법 C형으로 치료한 비인강 악성종양**

연세의대 이비인후과

이원상 · 전영명\* · 조정일 · 권오휘

비인강 악성종양의 치료는 부위의 해부학적 복잡성과 시술의 어려움으로 방사선치료에 의존해 왔으며 대체로 약 15~35%의 5년 생존율이 보고되고 있다. 치료결과의 예후를 결정하는 인자로는 질병의 병기나 병리조직학적 특성 등이 있으나 이러한 문제를 고려하더라도 수술적 치료가 비인강 악성종양의 궁극적인 치료효과를 증진시킬 수 있으리라 사료된다.

저자들은 비인강에 발생한 선낭포성 악성종양을 측두하와 접근법 C형으로 합병증 없이 성공적으로 제거하였기에 그 수술적 접근법의 유용성과 치료 결과를 보고하는 바이다.

**24**

**두경부 육종의 임상적 고찰**

가톨릭의대 내과, 치료방사선과\*\*, 이비인후과\*\*\*

강진형\* · 윤형규 · 문한림 · 김훈교  
이경식 · 김동집 · 윤세철\*\*  
조승호\*\*\* · 서병도\*\*\*

두경부의 육종은 비교적 드문질환으로 전체 연조직육종의 약 9%를 차지한다. 연자들은 1985년부터 1992년까지 강남성모병원에서 육종으로 진단된 환자 105명중 두경부 육종환자 10명의 기록을 분석하였다.

환자 번호	나이/성별	병소	조직진단	치료
1	57/F	Nasal cavity	Rhabdomyosarcoma	Chx, XRT Chx, XRT
2	23/M	Maxilla	MFH	Op
3	67/M	Ethmoid	MFH	Chx, XRT
4	47/M	Maxilla	MFH	Chx, XRT
5	45/M	Maxilla	Chondrosarcoma	Chx, XRT, Op
6	56/M	Neck	Sarcoma	Chx
7	36/F	Ethmoid	Ewing's Sarcoma	Op
8	21/F	Retrobulbar	Chondrosarcoma	XRT
9	38/M	Nasal cavity	Chondrosarcoma	Chx, XRT
10	55/M	Ethmoid	Neuroblastoma	Chx, XRT

**25**

**구강 설 편평 상피 세포암의 방사선 단독 치료와 수술후 방사선 치료의 성적비교**

서울의대 치료방사선과, 이비인후과\*

김용호 · 박찬일 · 김광현\*