

### 연속 대절편 제작을 이용한 후두암의 병리조직학적 연구

고신의대 이비인후과학 교실  
이강대 · 이종덕\* · 유태현

후두암의 치료계획에 있어 어려운 점들로는 종양의 3차원적 위치, 점막하를 통한 전파, 후두연골의 침윤 여부 등이다. 특히 후두연골 침윤은 국소재발과 경부전이의 빈도가 높아 예후가 좋지 않다. 저자들은 후두암의 전파와 후두연골에의 침윤 양상을 이해하고 술전 임상적 진단의 정확도를 높여 치료방향을 설정하는데 도움을 얻고자 1991년 4월부터 1992년 11월까지 후두암으로 후두부분 혹은 전적출술을 시행했던 예중 18례의 후두표본을 대상으로 연속 대절편을 제작하여 병리조직학적 관찰을 하고 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 후두연골 침윤의 양상은 주로 연골의 골화된 부위를 침범하였고 골화되지않은 연골의 침윤은 매우 드물었다.
2. 침윤된 골화연골에서는 연골막이 건전하더라도 골수를 통해 전파하였다.
3. 연골막은 종양전이의 아주 강한 방어벽이었다.
4. 후두연골 침윤의 빈도는 갑상연골, 피열연골, 운상연골, 후두개연골 순 이었고 횡성문 암에서는 후두연골 침윤이 88.9 % 로 상당히 높았다.
5. 후두연골 침윤여부에 대한 술전 CT의 민감도는 100%, 특이도 62.5%, 정확도 82.3%이다.

#### Histopathologic study of laryngeal cancer with serial section

Kang Dae Lee, M.D., Jong Duk Lee, M.D., Tai Hyun Yu, M.D.  
*Department of Otolaryngology, Kosin Medical College*

When illustrating the therapeutical plan of laryngeal cancer, there are difficulties in obtaining the three dimensional volume of tumor, submucosal extension of tumor, and particularly whether or not invasion on laryngeal cartilage has occurred.

In particular clinical significance is the invasion to the laryngeal framework, which correlates with poor prognosis due to high frequency of local recurrence and cervical metastasis.

Therefore the purposes of histopathological evaluation according to serial section study after laryngectomy are firstly, apprehension of the spread of laryngeal cancer and the pattern of invasion to laryngeal cartilage and secondly, obtaining an aid to establish direction of management to make higher the validity of preoperative clinical diagnosis. The following results were obtained :

1. The pattern of tumor invasion in cartilage
  - 1) The tumor invades ossified cartilage chiefly and invades nonossified cartilage in extensive lesion only.
  - 2) The tumor spread through intramarrow space at invaded ossified cartilage with intact perichondrium.
  - 3) The perichondrium is strong barrier.
2. The incidence of cartilage invasion in order of frequency is as follow thyroid, arytenoid, cricoid, epiglottic cartilage.
3. The transglottic cancer has higher incidence(88.8%)of cartilage invasion.
4. The sensitivity , specificity, and accuracy rate of preoperative CT scan was 100%, 62.5%, 82.3% respectively.