

사료된다.

17

Radiation Sequela : Its Pitfall and Surgical Management

연세의대 성형외과학교실
탁관철 · 이영호

악성종양의 치료를 위해 방사선이 흔히 이용되고 있지만 국소적으로 방사선조사를 시행한다 하더라도 방사선조사 그 자체가 acute 또는 chronic radiation injury, infection등을 유발할 뿐만 아니라 정상조직의 malignant transformation, osteoradionecrosis와 같은 가공할만한 합병증을 야기시킬 수 있다는 것은 잘 알려진 사실이다.

특히 수술적으로 절제가 가능한 작은 종양에도 방사선 치료를 한다던가, 외과적 절제를 계획하고 있으면서도 수술전 방사선 조사를 시행하고 추후 외과적 절제를 시도할 경우, 이미 주위조직에 광범위한 방사선적 손상을 받음으로 해서 광범위 절제후의 창상재건에 많은 어려움이 따르게 된다.

뿐만 아니라 과량의 방사선을 국소적으로 조사할 경우 전술한바와 같이 radiation injury, 특히 국소 혈관내막 손상에 의한 국소조직 괴사, malignant transformation, osteoradionecrosis와 같은 가공할만한 합병증을 유발하여 원래의 병변보다도 더 많은 고통을 환자에게 가져다 주게된다.

저자들은 최근 2년간 두경부 종양의 초기 치료 단계부터 방사선조사를 시도하였거나 수술전, 후에 과량의 방사선을 조사함으로써 major complication이 발생하여 내원하였던 6명의 환자를 경험하였고 부득이 이들을 일반적인 외과적치료방법보다 훨씬 더 aggressive한 광범위절제 및 major reconstructive surgery로서 치료하였었다.

Buccal mucosa나 cheek에 생긴 early stage의 squamous cell ca. 4예, parotid gland의 acinic cell ca. 1예, brain의 양성종양 1예, 도합 6예의 환자에서

radiation therapy 이후 mandible 또는 calvarium의 osteonecrosis 3예, oro-cutaneous fistula 1예, recurrence, malignant transformation 및 distant metastasis 2예가 발생하여 외과적 절제이후 유리 피판 이식술, 근피판 이식술등의 major operation으로 치료하였었다.

여기에 그 증례들을 소개하고 두경부 종양에 대한 radiation therapy시 간과하기 쉬운 합병, radiation therapy시행의 적절한 시기, radiation therapy후의 적절한 수술시기 및 방법등에 대해 고찰하고자 한다.

18

유리공장을 이용한 인두및 경부식도 재건술에 대한 임상적 고찰

원자력병원 이비인후과
김승태* · 심운상 · 오경균 · 이용식
원자력병원 흉부외과
심영목 · 조재일 · 김효윤

저자들은 1990년 12월부터 1993년 5월까지 원자력병원 이비인후과에서 흉부외과의 도움을 받아 유리공장 이식술을 시행한 14례에 대한 임상적 고찰을 보고하는 바이다.

10례는 하인두암, 2례는 갑상선암, 1례는 후두암, 1례는 경부식도암 환자였으며, 이 중 남자가 12례, 여자가 2례였다. 환자들의 연령은 44세에서 76세 까지였고, 평균 연령은 61.4세였다. 수술후 경구 섭취는 평균 8.5일이었다. 주요 합병증으로는 이식편 괴사가 1례에서 있었고, 식도정맥류 파열 1례, 경동맥 파열 1례, 문합부협착 2례 등이 있었다. 유리공장 이식술은 한 차례의 수술로서 재건이 가능하고, 점막을 비슷한 조직으로 대체할 수 있으며, 비교적 합병증이 적고, 공장혈관은 수확 방법과 상태등이 적합하여, 후두, 인두 및 경부식도의 광역 절제후의 재건술로서 매우 유용한 방법으로 생각된다.