

으로 알려져 있으나 병소가 광범위하여 보존적인 단순 골이식만으로는 치유가 불가능한 경우 국소종양의 완치를 위해 병소를 모두 제거하고 생비골 이식술을 이용, 골결손을 대치하여 기능소실 및 외형 보존에 효과적인 방법으로 소개되고 있다.

이식된 혈관부착 생비골에서 기존의 병소가 재발하는 경우는 극히 드문 것으로 알려져 있어, 충분한 병소 제거와 생골이식술만으로 완전치유되는 것으로 여겨진다.

저자들은 상완골의 광범위한 섬유이형성증에 대해 생비골 이식술로 치료한 후 재발한 1례를 경험하였기에 육안적인 종양제거 및 생비골이식술로도 충분치 않을 수 있다는 것으로 사료되어 1례를 보고하는 바이다.

## No. 22.

### 전완부 유리 피판술을 이용한 연부조직 결손의 치료

고려대학교 의과대학 정형외과학교실

이광석 · 변영수 · 우경조 · 배철효\*

전완부 유리 피판술은 1978년 중화 인민 공화국의 Ba-Ba Chung Hospital에서 처음 개발된 이후 사지의 연부조직 결손에 대한 좋은 치료 방법으로 이용되어 오고 있다.

저자들은 1991년 1월부터 1995년 6월까지 고려대학교 의과대학 부속병원에서 전완부 유리피판술을 시행 받고 3개월 이상 추시가 가능했던 12명의 환자, 13례에 대하여 좋은 결과를 얻었기에 그 결과를 분석하여 문헌 고찰과 함께 보고하는 바이다.

1. 환자는 12명 모두 남자였으며 평균 연령은 29.5세였다.
2. 이식 부위는 족부가 9례로 가장 많았고 수부가 2례, 반대측 전완부가 2례였다.
3. 이식 피판의 크기는 평균 56.8cm<sup>2</sup>였으며 유리 피판의 평균 허혈시간은 74분 이었다.
4. 13례 전체에서 연부 조직 결손에 대한 치료로 만족할 만한 결과를 얻었다.
5. 합병증으로는 술후 2례에서 이식동맥내의 혈전이 발생하였으나 술후 제 2일에 혈전 제거술을 시행함으로써 해결하였다.

## No. 23.

### 전박유리피판을 이용한 음경재건술 및 그 원격 결과

— Phalloplasty using Forearm Free Flap and It's Late Result —

연세대학교 의과대학 성형외과학교실

탁 관 철

최근의 음경재건술에 대한 많은 발전 및 보고에도 불구하고 재건한 음경에 적절한 stiffness를 마련해 주어 sexual penetration이 가능할 수 있어야 된다는 점, 또한 그 모양에 있어 좀 더 정상 음경과 가까워져야 된다는 점 등은 아직까지 해결하여야 할 숙제로 남아 있다. 더욱이나 발기능력의 회복을 마련하기 위한 특별한 시도나 보고는 아직 없었다.

are unlikely to recur if treated local curretage with bone graft of simple excision of the lesion. When it is impossible to cure only with simple bone graft due to wide extent of tumor, vascularized fibular graft have been introduced for functional loss and appearance.

The recurrence of the primary tumor in the grafted fibular is rare in benign bone lesion. We experienced a case of fibrous which was recurred in the grafted fibular following the initial treatment with vascularized fibular graft. So we report a case of our experience.

## No. 22.

### **Reconstruction of the Soft Tissue Defect in Extremity by Forearm Free Flap**

**Kwang Suk Lee, M.D., Young Soo Byun, M.D., Kyung Jo Woo, M.D., Cheol Hyo Bae, M.D.\***

*Department of Orthopedic Surgery, College of Medicine, Korea University, Seoul, Korea*

The radial forearm flap was developed and first designed in the People's Republic of China in 1978 at the Ba-Ba Chung Hospital. It is a very useful flap in soft tissue coverage of skin defects of the upper and lower extremities.

We report 11 cases of forearm free flap treated in the Korea University Hospital from Jan. 1991 to Jun. 1993 with a review of literature.

1. The patients were all males, and their average age was 29.5 years old.
2. The grafted sites were eight in the foot, one in the hand, and two in the contralateral forearm.
3. The average size of the flaps was 56.8 square centimeters and the average ischemic time was 84 minutes.
4. We had good results in soft tissue coverage for all patients.
5. We had two complications of arterial thrombosis treated with thrombectomy in post-operative two days.

## No. 23.

### **Phalloplasty using Forearm Free Flap and It's Late Result**

**Kwan Chul Tark, M.D., F.A.C.S.**

*Department of Plastic and Reconstructive Surgery Yonsei University College of Medicine, Seoul, Korea*

In spite of many recent advances in phalloplasty, the problem of obtaining adequate stiffness as well as a more acceptable appearance of the reconstructed phallus remains. Furthermore restoration of erectility has yet to be challenged successfully.

For phalloplasty in patients with traumatic penile defects, the author has modified the cricket-bat forearm free flap design in several perspectives in order to restore a more natural shape, obtain a functioning competent phallus and urethra, and to restore erectility.

The modifications include a zigzag incision pattern on the proximal and distal borders of the forearm flap with a triangular flap on the proximal border to prevent vascular pedicle tension and later stricture. Two deepithelized lateral tabs were tubed around the neourethra to create a bulky pseudoglans.

To provide stiffness and erectility of the new phallus, the author developed a prosthesis made with silicone of medium or hard