

단단문합술을 대신할 수는 없으나 기관벽의 일부결손을 초래하는 경우에 시술할 수 있는 안전한 방법이 다 사료된다.

**5**

**부갑상선 암종 2례**

원자력병원 이비인후-두경부외과  
**이용식 · 심윤상 · 오경균 · 박범정**

부갑상선 암종은 매우 드물다고 되어있으며 일차성 부갑상선 기능 항진증중 약 0.5%에서 4% 정도가 암종에 기인한다. 임상적 증상과 징후로는 부갑상선 기능 항진증에 의한 고칼슘혈증으로 신결석, 신경정신과적 증상, 골변화 그리고 부갑상선 호르몬의 분비증가등이 있으며 무엇보다 암종이 선종과 구분되는 것은 촉지되는 종괴이다. 진단은 수술에 의한 조직병리학적으로 확진이 가능하며 초치료시 적극적인 수술적 치료가 필요하다.

저자들은 최근 부갑상선 암종 2례를 경험하였기에 증례보고하는 바이다.

증례 1은 53세 여자환자로 쇄골상부종물을 주소로 본원 내분비 내과에서 검사하고 부갑상선 암종의 경부곽청술 그리고 흉골 절개술을 통한 종격동 종물 제거술을 시행하였다. 증례 2는 69세 여자환자로 전신쇠약증을 주소로 본원 내분비 내과에서 검사하고 고칼슘혈증 및 CT상 기관주위 다발성 경부종괴로 부갑상선 암종이 의심되어 수술의뢰받고 부갑상선 전적출술과 갑상선 부분적출술 그리고 기관주위 경부곽청술을 시행하였다. 술후 2계 모두에서 혈청 칼시토닌과 칼슘수치는 정상으로 교정되었으며 특별한 술후 합병증 없이 현재 본원 내분비 내과에서 추적관찰 중이다.

**6**

**신경절성 신경종**

원자력병원 이비인후-두경부외과

**심윤상 · 오경균 · 이용식 · 박윤영**

신경절성 신경종은 교감신경절에서 기원하는 양성 종양으로 병리 조직학적으로는 성숙한 신경절세포와 풍부한신경섬유성 요소로 특징지워진다. 신경절성 신경종은 전이를 잘 일으키지 않는 국소적 종괴로서 나타나게되며, 화학요법에 저항성이 있는 것으로 보고되고 있고, 완전한 수술적 절제가 된다면 양호한 예후를 나타낸다. 최근 저자들은 경부척수에서 기원한 신경절성 신경종이 갑상선 유두상암종과 병발했던 예를 경험하였기에 증례를 보고하는 바이다. 환자는 61세 여자로 1년간의 경부이물감을 주소로 내원하였으며 이학적 검사상 2×4cm 크기의 경부종괴가 촉지되었고 신경학적 이상소견은 없었다. 경부 CT상 종괴는 후인두강에 위치하고 있었으며 제 3 경추 높이에서 척수강 내로 척수를 압박하며 확장되어 있었다. 치료는, 신경절성 신경종은 경부척근법으로 완전한 수술적 제거를 하였으며, 갑상선 암종은 갑상선 전적출술 및 기능적 경부곽청술을 시행하였다. 환자는 현재 특별한 합병증이나 신경학적 후유증 없이 추적 관찰 중이다.

**7**

**뇌전이를 보인 갑상선 유두암**

전남대학교 의과대학 외과학교실,  
신경외과학교실,\* 신경과학교실\*\*

**윤정한 · 제갈영중 · 김재휴\* · 김세중\*\***

갑상선 분화암에서도 경부외의 원위부로의 전이가 10~15% 정도에서 발견되어지고 주요한 전이장소로는 폐나 뼈, 간 신장등이 보고되고 있다. 갑상선 분화암의 대부분을 차지하는 유두상암의 경우 가장 빈번한 원격전이 장기는 물론 폐지만 극히 드물게 뇌로의 전이가 알려져 있는데 금번 저자들이 전두골에 전이를 보인 갑상선 유두암의 증례를 1례 치험하였기에 보고하는 바이다.

환자는 내원 6개월전부터 수차례에 걸쳐 발생한 전신 발작성 경련을 주소로 한 24세의 남자로 5년전

갑상선 유두암으로 갑상선 전절제술 및 우측 경부곽  
청술, 그리고 방사선 요오드 치료까지 시술받고 계속  
적인 갑상선 호르몬제 복용을 하고 있는 중이었다.

환자의 EEG는 정상범위에 속하였고 갑상선 호르몬  
검사상 T3 : 148ng/dl, T4 : 10.0µg/dl, TSH : 1.27uIU/  
ml이었으며 뇌전산화 단층촬영상 1×1cm 크기의 비  
교적 경계가 분명한 종괴가 전두골에서 확인되었다.  
MRI에서 이 종괴는 주위에 signal void rim을 가지고  
T1W1상 low signal intensity를, T2W1상에서는 high sig-  
nal intensity를 보이면서 Cd-enhanced T1W1에서는 pe-

ripheral rim과 함께 heterogenous enhancement의 양  
상을 나타냈다.

그리고 Brain SPECT에서는 정상적인 cerebral perfu-  
sion을 보였고 전신 방사선 요오드 scan에서는 어떠한  
hot uptake도 보이지 않았다.

CT-guided stereotactic tumor removal를 시행하였는  
데 종양은 붉은 색으로 friable하였고 dark hemoside-  
rin이 그 주위에 침착되어 있었으며 병리조직학적 소  
견상 유두상암의 소견을 정하였다.