

상하면은 상피 세포로 덮여 있다. 후두격막 치료의 궁극적 목표는 양측 성대의 전장이 상피 세포로 덮여져서 호흡 및 발성의 정상 기능을 찾게 하는 데 있다. 저자들은 성대 전방부 및 성문 하부에 생긴 후두격막 환자에서 전신 경구삽관 마취 하에 미세수술로 격막을 전후로 절개한 후 절개면의 상~하 상피층을 7-0 vicryl로 봉합하는 새로운 수술방법을 고안하여 시도하였다. 1991년 3월부터 1996년 12월까지 후두격막으로 진단된 18명을 대상으로 이 술식을 적용하였다. 수술 후 4주째 시행한 화이버옵틱내시경 검사상 13례에서 격막의 재발없이 정상에 가까운 발성을 하였고, 3례에서 전연합부에 원발격막보다 작은 재발된 후두격막 형성 소견을 나타냈다. 그러나 환자들은 발성과 호흡에 호전을 보여 더 이상의 수술을 원하지 않았다. 2례에서는 후두 유두종의 재발과 함께 후두격막이 다시 생겼다. 이에 저자가 시행한 후두격막의 절개 및 절개연의 봉합에 의한 새로운 수술방법은 발성과 기도 유지에 우수한 치료 결과를 나타낼 것으로 사료된다.

No. 11.

요추 반추궁 절제술로 시행하는 극 측방 추간판 탈출증 수술법

중앙 길병원 척추신경치료연구소

정 환 영

목적 : 요추 극 측방 추간판 탈출증(extreme lateral lumbar disc herniation, ELLDH)을 수술하기 위해서는 추간공 외측(extraforaminal) 접근법을 쓰도록 되어 있다. 그러나 반추궁 절제술로 극 측방 탈출증을 수술하는 방법을 개발하여 시행한 바 유용하다는 것을 알게 되었다.

대상 및 방법

대상 : ELLDH는 추간공 내와 추간공 외로 2분되는데 여기서는 추간공내 탈출증만을 대상으로 한다. CT 또는 MRI에 의하여 증명되고 신경근 증상이 확실한 증례를 택한다.

수술법 : 반추궁 절제, 소관절 내측의 비스듬한 절제, 그리고 추간공 천정 부분 제거 및 저부 추골체연 드릴링을 한다. 좋은 시야를 확보하기 위하여는 극상 돌기의 저변을 중앙 경막 상위부에서 절단하고 극상 돌기간 인대도 일개소에서 절단해야 하며 이들을 밀치고 수술 현미경을 반대 방향에서 보아야 직시하에서 추간공 확대술 및 수핵제거술을 할 수 있다. 수술을 끝내 기전에 극상돌기간 인대는 재 연결 봉합하여 준다.

결과 : 총 76 수술례중 탈출이 오직 추간공 내 뿐인 것이 52례였고 나머지는 후측방 탈출도 아울러 겸하고 있었다. 또한 76례중 39례에서 요추 골성 협착증도 겸하고 있었다. 수술후 경과는 연성 탈출인 경우 약 94%에서 만족할 만한 결과를 얻었으나 협착증도 겸한 경우 약 82%로 그 성적이 떨어졌었다.

결론 : 반추궁 절제법으로 추간공내 탈출증 수술을 시행하는 방법을 개발하였다. 극상 돌기 구조 저부 절단, 현미경의 반대 방향 사용 및 추간공 저부 추골체연 드릴링을하여 추간판을 제거하였다. 연성 탈출인 경우 약 94%에서 만족할 만한 결과를 얻을 수 있었다.

중요 단어 : 극 측방 요추 추간판 탈출증, 반추궁 절제술, 추간공 외측 요추 추간판 절제술, 뒤로 꺾인 큐렛

No. 10.

A New Surgical Technique of the Laryngeal Web

Hwoe Young Ahn, M.D., Do Young Jang, M.D.

Department of Otolaryngology, Kyung Hee University

The laryngeal web is connective tissue covered with epithelium on both sides of the glottis and usually requires surgical treatment. We present our experience with new surgical treatment of the laryngeal web. This technique was performed under the general intubation anesthesia, using the suspension microscope with the usual laryngeal instruments to suture the upper and lower edges of the severed web with absorbable 7-0 vicryl. Between March, 1991 and December, 1996 we performed this procedure on 18 patients with laryngeal web. 13 cases were good results at the fiberscopic examination in 4 weeks after operation, no respiratory difficulty and good phonation but in 3 cases, much smaller web than previous web were recurred at the anterior commissure. But patients or their parents satisfied with their voice and respiration and didn't want any more procedure. 2 cases were recurred web and papilloma. This new surgical technique of the laryngeal web is highly recommendable and effective in bringing satisfactory results in both airway patency and voice quality

Key Words : Laryngeal web, Microsurgical suture technique

No. 11.

A New Foraminotomy Approach for Extreme Lateral Disc Herniation

Hwan Yung Chung, M.D.

Research Institute of spine and Nerve Central Gil General Hospital, Inchun Korea

A new interlaminar foraminotomy approach has been performed for the treatment of extreme lateral lumbar disc herniation(ELLDH) instead of conventional extraforaminal approach.

ELLDH is divided into intraforaminal(foraminal) and extraforaminal herniations. This new approach is applied to intraforaminal herniation. The surgery is consisted of hemilaminectomy, oblique facetectomy and newly devised drill-tunnel foraminotomy. This foraminotomy is performed under the contralateral microsurgical vista after sectioning of the spinous process at the base. One of interspinous ligament is also cut.

The sectioned spinous process is retracted to improve the surgical vista from the contralateral site. Foraminal base of vertebrae is drilled and removal of herniated disc is performed under the direct vision.

This approach was performed on 76 cases in which 39 cases of foraminal stenoses were also combined. Surgical results were gratifying in 94% of soft disc and 82% of combined stenotic cases. So far any surgical complication was not encountered.

A new interlaminar-foraminal approach was devised and applied on the ELLDH surgery without extraforaminal approach. This approach consisted of interlaminar fenestration, oblique facetectomy, and drill-tunnel foraminotomy, with temporary sectioning of spinous process and interspinous ligament. Results were gratifying in 94% of soft disc herniations.

Key Words : extreme lateral lumbar disc herniation, hemilaminectomy, foraminotomy

No. 12.

A Case of Orbital Pseudotumor

**Hyeon Seok Ryoo, M.D., Han Su Kim, M.D., Taek Kyu Kim, M.D.,
Sang Mook Choi, M.D., Chan Min Chung, M.D., In Suck Suh, M.D.**

Department of Plastic & Reconstructive Surgery, College of Medicine, Hallym University

The pseudotumor is a non-specific inflammatory disease and not associated with specific localized or systemic disease.

The major symptoms are orbital pain, limitation of the orbital movement and exophthalmos.

The inflammation may occur diffusely in the intraorbital area and involve in extraocular muscle or lacrimal gland.

It occasionally occurs acutely, but chronically in some cases. It may bring about scarring accompanied by the intraorbital soft tissue including retroorbital fat or extraocular muscles. This can be detected by ultrasound, CT or MRI. The findings by imaging procedures are thickened extraocular muscles, diffuse inflammation of intraorbital soft tissue, enlarged lacrimal gland and enhanced periorbital tissue like a ring.

Occasionally, the localized tumor is found out periophtic nerve, retroorbital fat or periosteum of orbit.

The disease is diagnosed by ruling out the intraorbital tumor the other cause (neoplasm) and the intra-orbital inflammation of the other cause (Grave's disease, localized infection).

Treatments are usually used systemic high-dose steroids, additionally surgical excision and radiation. Our case was 52-year old female with progressively enlarged tumor in right orbital area, exophthalmos and loss of sight.

After surgical excision, the defect was reconstructed with the radial forearm free flap successfully.