

## No. 12.

### 거대한 안와위종양의 치험례

한림대학교 의과대학 성형외과학교실

류현석 · 김택규 · 최상묵 · 정찬민 · 서인석

안와위종양은 특이성 국소 또는 전신적 질환과 연관되지는 않는 비특이성 염증질환으로 임상적인 주증상으로는 안와부 동통, 제한된 안구운동, 안구돌출증 등이 있다.

염증반응은 안와내에서 미만성으로 나타날 수 있으며 외안근이나 누선과 같은 구조물을 침범하기도 한다. 보통은 급성으로 발병하지만 만성화되기도 하며 안구후 지방이나 외안근을 포함한 안와부 연부조직의 섬유화를 동반하면서 반흔을 초래하기도 한다. 초음파, 컴퓨터 단층촬영, 자기공명촬영으로 진단할 수 있으며, 두꺼워진 외안근, 안와 연부조직의 미만성 염증, 확대된 누선, 조영이 증강된 안구주위조직의 고리모양 등을 관찰할 수 있다. 때때로 시신경 주위나 안구후 지방내, 또는 안와골막 주위에 국한성 종괴를 발견할 수 있다.

진단은 신생물과 같은 다른 원인의 안와부 종괴와 그레이브병이나 국소감염과 같은 다른 원인의 안와부 염증을 배제함으로써 내릴 수 있고, 치료는 일반적으로 고농도의 전신적 스테로이드를 사용하고, 그 외에 외과적 적출술이나 방사선 치료를 시행하기도 한다.

저자들은 최근 1년 전부터 우측 안와부에 점차 커지는 어른 주먹크기만한 종괴와 안구돌출증 및 시력상실을 주소로 내원한 52세 여자 환자에서 외과적 절제술을 시행후 의안착용을 위해 요측 전완부 유리피판술로 안와부를 재건하여 만족할 만한 결과를 얻었기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

## No. 13.

### 상완 신경총 손상후 주관절 근력 회복을 위한 광배근 전이술

경희대학교 의과대학 정형외과학교실

한정수 · 정덕환 · 권병기 · 차종환

상완 신경총 손상은 자동차등 교통수단의 발달로 인하여 발생의 빈도가 증가하고 있는 추세이나, 그 치료에 있어서는 복잡한 해부학적 구조와 손상후 회복단계에서 기능과 감각의 변화로 종전까지는 불량한 결과가 보고되었다. 그러나 최근 정밀한 진단 방법이 소개되면서 손상의 위치와 정도를 정확히 파악함으로써 치료 후 비교적 좋은 결과를 보고하고 있다. 상완 신경총 손상후 상지마비 및 근육 위축으로 인한 장애중 주관절 굴곡의 회복은 상지 기능의 향상을 위해 가장 중요하고 치료 방법으로써 신경 이식술, 신경 문합술 및 근전 이식술 등이 소개되고 있으며, 특히 기능적 근전이술에는 광배근, 대흉근, 상완 삼두근 및 전완의 회내-굴근군이 사용되고 있다.

저자들은 상완 신경총 손상으로 인해 주관절 굴곡 기능 소실을 보인 6례에 대해 광배근 전이술을 시행하고 그 결과에 대해 보고하는 바이다.

1992년 12월부터 1996년 5월까지 상완 신경총 전마비로 주관절 굴곡근 마비 환자에서 굴곡 기능개선을 위해

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.