

신경섬유종증의 수술시 흔히 볼수 있는 심한출혈 및 주위 조직과의 명확한 구별 없어 절제가 용이 하지 않다.

또한 제거된 안와골은 안와 내용물로 부터 떼어내고 변형된 안와골의 교정 및 결손 부위는 두개골 외판이식을 시행하여 떼어낸 부위에 원위치 함으로써 안전하고 정확한 재건이 용이 하였으며 이러한 방법으로 불완전 제거로 인한 재발을 방지할수 있었다. 또한 본 저자가 경험한 심한 당뇨병과 뇌농양을 동반한 비뇌성모균증(rhinocerebral mucormycosis with brain abscess) 환자에 있어서 전체 안와내 조직과 동시에 골부에 염증을 동반하여 폐혈증을 초래한 경우 침범된 비골을 포함한 사골, 비중격, 접형골, 일부 판골, 상악골을 포함한 en bloc resection을 시행하였고, 안면결손 부위에 대한 재건술을 거부하여 11년째 외래 관찰중인 환자로 심한 당뇨에도 불구하고 이제까지 특별한 문제가 없었다.

따라서 en bloc orbitectomy는 이제까지 문헌상 알려진대로 누선이나 안와의 악성종양 치료뿐 아니라 본 저자의 경우처럼 양성종양 이라도 안와에 직접 침범된 광범위한 신경섬유종증 처럼 안와를 통한 직접 접근법으로는 오히려 수술의 위험성이 높고 완전 제거가 불가능한 경우 오히려 en bloc resection을 통하여 보다 더 안전하고 용이하게 완전 제거를 할 수 있음으로 해서 불완전 제거에 따른 재발을 방지할 수 있으며 골부의 변형 및 결손 또한 재건이 용이 하였다.

또한 본 저자가 경험한 안와내의 연조직과 골부조직의 심한 염증이 동반된 뇌농양의 경우처럼 en bloc resection을 통하여 침범된 조직의 완전제거를 통하여 급속한 진행과 높은 사망율을 나타내는 비뇌성 모균증을 치료하여 생명을 구할수 있었다.

따라서 안와 및 누선의 악성종양뿐만 아니라 신경섬유종등, 또한 심한 염증을 동반한 안와의 양성종양의 경우에도 en bloc resection이 필수적이라 생각한다. 이러한 경험을 5명의 환자에게 시행하여 수술의 성공을 높일수 있고 재발을 방지할수 있으며, 생명을 구할수 있었다고 생각되어 문헌 고찰과 함께 보고하는 바이다.

5

상악동 악성종양에서 수술이 환자의

생존에 미치는 영향

최은창 · 최재영* · 김현준 · 윤주현 · 홍원표
연세대학교 의과대학 이비인후과학교실

배 경 : 상악동에 발생하는 악성종양은 다른 두경부 암에 비하여 경부임파절로의 전이가 흔하지 않기 때문에 종양의 국소억제가 치료의 성패를 좌우하며, 따라서 대개의 경우 종양의 수술적 절제가 일차적인 치료 방법이 된다. 하지만 충분한 절제연을 확보하기 힘들고, 복잡한 해부학적 구조등으로 인해 그 치료효과는 만족스럽지 못한 것으로 알려져 있다.

목 적 : 저자들은 상악동암에서의 수술적치료가 환자의 생존에 미치는 영향을 알아보고자 본 연구를 진행 하였다.

재료 및 방법 : 지난 6년간 연세의료원에서 3기 이상의 상악동의 편평세포암으로 근치목적의 치료를 받은 36명의 환자를 대상으로 그들의 치료결과를 각 치료방법에 따라 비교 분석하였다. 평균 추적관찰기간은 30개월이며, 치료방법은 수술단독치료가 6명, 수술후 방사선 치료가 13명이며, 방사선 단독요법이 10명, 방사선 치료후 구제수술이 7명이었으며 약물요법의 여부는 고려하지 않았다.

결 과 : 각 군의 3년 생존율은 수술단독치료군이 80%, 수술후 방사선 치료군이 82%였으며, 방사선 단독요법의 경우 51%, 방사선치료후 구제수술이 38%로 초기치료로 수술을 받은 군이 방사선치료를 받은군에 비해 우수한 생존율을 보이고 있다.

결 론 : 수술적치로는 비록 충분한 절제연을 확보하기 힘들지만 상악동암을 근치하는데 효과적인 방법이 며, 따라서 원격전이등 수술의 금기인 경우를 제외하고는 수술이 일차적인 치료방법으로 고려되어야 할 것으로 사료된다.

6

두경부 골수외 형질세포종의 임상적 고찰

심광용¹⁾²⁾ · 안중배¹⁾²⁾ · 노재경¹⁾²⁾ · 서창욱³⁾