

제 17례는 전완유리피판(8례)과 일차봉합(8례)과 대흉근피판(1례)을, 전인두후두절제 23례는 전완유리피판(10례)과 공장식(13례)으로 재건하였다. 전인두(후두)식도절제 15례는 모두 인두위문합술로 재건하였다.

결 과 : 하인두암 51례 중 별도의 재건이 없이 일차봉합이 가능하였던 예는 10예(20%)에 지나지 않았다. 원발부위별로는 하인두후벽 12례는 모두 재건이 필요하였고 후운상암 3례는 2례에서, 이상와암은 36례 중 27례(75%)에서 재건술이 필요하였다. 하인두암 51례 중 9례에서 후두의 보존이 가능하였는데 9례 중 7례가 하인두후벽암이었고 후운상암과 이상와암은 각 1례이었다. 보존한 후두는 모두 기능을 유지하였다. 피판은 공장식 1례와 전완유리피판 1례를 제외하고 모두 생존하였으며 피판이 괴사되었던 2례는 인두위문합술로 치유되었다. 공장식례에서는 식도공장문합부위의 협착이 흔하였고 전완유리피판에서는 인두피부부가 흔한 합병증이었다. 치료종결후 최소 1년이 지난 58례의 현재 상태는 무병생존 33례, 질병으로 인한 사망 11례, 수술로 인한 사망 6례, 다른 질환으로 인한 사망 3례, 유병생존이 1례, 추적불능이 3례이었다. 구제수술 후 1년 이상 추적한 6례 중 1례에서만 구제가 가능하였다.

결 론 : 하인두암은 80%의 예에서 재건술을 필요로 하였다. 잦은 합병증에도 불구하고 적극적인 재건술의 사용은 보다 광범위한 원발병소의 절제를 가능하게 하여 국소재발율을 낮추는데 기여하리라 믿는다. 인두 및 식도의 재건이 필요하였던 재발례의 구제율은 매우 낮고 이환율은 매우 높아 치료방법의 선택에 개선의 여지가 있다고 사료된다.

11

Treatment Results of Advanced Hypopharyngeal Carcinoma According to Treatment Modalities

SZ Kim, M.D.,* HG Wu, M.D.,
CI Park, M.D., KH Kim, M.D.,¹⁾
MH Sung, M.D.,¹⁾ DS Huh, M.D.²⁾

*Department of Therapeutic Radiology,
Otolaryngology,¹⁾ Internal Medicine,²⁾
Seoul National University College of Medicine,
Seoul, Korea*

Background : Although surgery and postoperative radiotherapy is considered as a standard treatment, other

treatment modalities also have been incorporated in the treatment of locally advanced hypopharyngeal carcinoma. The purpose of this retrospective study is to compare the treatment results according to treatment modalities and to see the relationship between the response to chemotherapy and the final outcome of induction chemotherapy and radiotherapy(RT).

Methods and Materials : Between August 1979 and July 1997, 103 advanced hypopharyngeal carcinoma patients were treated in the Department of Therapeutic Radiology, Seoul National University Hospital. Of these 103 patients, 26 patients were excluded and 77 patients were analyzed in this study. 24 patients were treated with RT alone, 21 patients were treated with surgery and postoperative RT, and 32 patients were treated with induction chemotherapy and RT. Median follow-up period was 28 months. The total radiation dose was 50 - 65 Gy for surgery and postoperative RT group, 65 - 73.8 Gy for RT alone group, and 60.8 - 73.8 Gy for induction chemotherapy and RT group. In the induction chemotherapy and RT group, all patients were treated with cisplatin-based regimens, and 30 of 32 patients received more than 2 cycles of chemotherapy.

Results : The overall 5-year survival rates are 14.0% for RT alone group, 41.9% for surgery and postoperative RT group and 43.0% for induction chemotherapy and RT group. The 5-year disease-free survival rates are 8.9%, 50.4%, 30.7%, respectively. In the induction chemotherapy and RT group, chemotherapy responses were CR (complete response) in 5 patients, PR(partial response) in 19 patients, and NR(no response) in 8 patients. The overall response rate to chemotherapy was 75%. Among the 19 patients who had PR to chemotherapy, 8 patients achieved CR after RT and 5 patients remained disease-free state throughout the follow-up period. Among the 8 non-responders to chemotherapy, 2 patients achieved CR, and 6 patients achieved PR after RT. The overall survival rate were 60.0% for CR to chemotherapy group, 35.1% for PR to chemotherapy group, and 50.5% for NR to chemotherapy group, respectively(p=0.93).

Conclusion : There were no significant differences in overall and disease-free survival rates between surgery and postoperative RT group and induction chemotherapy and RT group(p=0.27, p=0.19). In the induction chemotherapy and RT group, the response to chemotherapy had no impact on the long-term survival of the patient.

KEY WORDS : Hypopharyngeal carcinoma · Surgery · Radiation therapy · Induction chemotherapy.

12

Treatment Results of Olfactory Neuroblastoma

BK Kim, M.D.,* HG Wu, M.D.
Department of Therapeutic Radiology,
Seoul National University College of Medicine,
Seoul, Korea

Purpose : Because olfactory neuroblastoma is a rare disease, it is difficult for physician to practice with a consistent protocol. This study is performed to analyze the results of our experience with various treatment modalities for the patients with olfactory neuroblastoma.

Methods and Materials : Between June 1979 and April 1997, 20 patients were diagnosed olfactory neuroblastoma at Seoul National University Hospital. They were 14 male and 6 female patients. The age of patients was 13 - 77 years (median : 24). In 15 out of 20 patients, the stages were Kadish stage C. They were treated with various combinations of surgery, radiotherapy and chemotherapy (surgery + postoperative RT + adjuvant chemotherapy(2), surgery + postoperative RT(6), chemotherapy + surgery

(1), surgery + chemotherapy(1), surgery only(2), chemotherapy + RT(3), RT + chemotherapy(1), RT alone(3), no treatment(1)). The period of follow-up was from 2 to 204 months (mean : 39.6).

Results : The overall 5- and 10-year survival rates are 20% and 10%, respectively. At the time of last follow-up, 4 patients were disease free ; 1 patient with surgery + RT + chemotherapy, 2 with surgery + RT, and surgery alone in 1 patient.

Conclusion : Majorities of the patients with olfactory neuroblastoma are diagnosed at advanced stage. Therefore multidisciplinary approach, including radical surgery, pre- or post-operative radiation therapy and chemotherapy, should be addressed at the initial time of diagnosis. And although limited by small number of the patients, this study suggests importance of local treatment modality, especially radical surgery in the treatment of ol-

factory neuroblastoma.

KEY WORDS : Olfactory neuroblastoma · Surgery · Radiation therapy · Chemotherapy.

13

비부비동에 발생한 선양낭포암종의 임상적 경과

김정훈* · 민양기 · 김광현
이철희 · 성명훈 · 이재서
서울대학교 의과대학 이비인후과학교실

서 론 : 선양낭포암은 성장속도가 늦고, 국소재발을 자주하며, 원격전이가 호발하고, 긴 임상경과를 보이는 악성 종양이다. 이 연구는 비부비동에 발생한 선양낭포암을 다른 부위에 발생한 경우와 임상적경과 및 치료 결과를 비교하고자 하였다.

재료 및 방법 : 1979년부터 1997년까지 서울대병원에서 진단 및 치료를 받은 96명의 환자를 대상으로 의무기록 및 방사선검사, 병리조직학적 검사결과를 재검토하였다. 96명의 환자중 26명에서 선양낭포암이 비부비동에 발생하였고, 남,여 환자는 각각 14명과 12명이었다. 연령은 20세부터 72세까지였고, 평균연령은 44세, 평균 추적관찰기간은 55.4 개월이었다. 비부비동 이외의 다른 소타액선과 주타액선에서 발생한 선양낭포암이 각각 41례와 29례였다. 3종류의 타액선군별로 국소재발율, 원격전이율, 질병특이생존율을 통계적으로 분석하였다. 생존분석의 통계처리는 Kaplan-Meyer법을 이용하였고, log-rank법으로 유의성을 검증하였다.

결 과 : 비부비동에 발생한 종양의 원발병소는 상악동이 20례로 가장 많았고, 그 외에 비강이 4례, 사골동이 2례였다. 26례중 17례에서 병리조직학적 재검사가 가능하였고, 그 유형은 cribriform, tubular, solid 아형이 각각 8, 6, 3례였다. 치료 방법은 크게 3가지였다. 수술과 방사선 병용요법이 17례, 수술적 치료가 4례, 그리고 방사선치료 단독 혹은 항암치료 병용요법이 3례에서 행해졌다. 26례의 환자중 12례(44%)에서 재발하였고, 이 중 국소재발이 6례, 원격전이가 3례, 그리고 국소재발과 원격전이의 병발이 3례였다. 국소재발 및 질병특이생존율은 세 타액선군별로 차이를 보이지 않았지만, 비부비동의 소타액선이 다른 타액선에 비해서 유의하게 낮은 원격전이율을 보였다(p=0.009) 수술 혹은 방사선 단독치료와 수술과 방사선 병용요법의 치료