

Management of Cervical Metastasis and Recurrence

가톨릭대학교 의과대학 이비인후과학교실
선 동 일

이하선 종양은 조직학적으로 다양하여 각각 다른 생물학적 특징을 보이고 경부림프절 전이가 흔치 않아 다른 두경부 종양에서와 같이 경부치료의 원칙에 대한 연구가 많지 않고 치료 원칙에 대하여는 논란의 여지가 많다.

일반적으로 이하선 종양에선 경부 림프절 전이가 있을 때만 경부청소술이 시행하고 경우에 따라 술 후 방사선치료를 추가 하는 것이 원칙이다

그러나 NO의 경우 예방적 경부 청소술을 시행할 것인가 또는 방사선치료를 할 것인가에 대하여는 이견이 많다.

재발성 다형선종은 약 2.5%에서 발생하며 그 원인은 수술 방법과 연관이 많아 enucleation만 시행하였을 때 20~45%에서 발생하는 것으로 알려져 있다. 또한 종양의 pseudopodia나 수술시 종양의 spillage 등도 원인이 된다.

재발성 다형선종의 치료는 수술이 근간을 이루나 재수술 시 안면신경의 처리나 술 후 방사선치료를 추가할 것인가에 대하여는 논란이 있다.

이에 이하선종양의 경부 치료 및 재발성 다형 선종치료에 대하여 알아보려고 하였다.