

# 구강암의 원발병소 절제의 술기와 절제방법의 선택

부산대학교 의과대학 이비인후과학교실  
왕 수 건

## Decision making and Technique for Resection of the Primary Lesion of Oral Cavity Cancer

Soo-Geun Wang, MD

Department of Otolaryngology, College of Medicine, Pusan National University, Busan, Korea

### 서 론

구강암의 원발병소 절제술의 술기와 절제방법의 선택은 종양의 위치, 크기, 침윤 정도, 그리고 인접 조직과의 관계에 따라 달라진다. 본 연구는 구강암의 원발병소 절제술의 술기와 절제방법의 선택에 대한 문헌 고찰을 통해, 구강암의 원발병소 절제술의 술기와 절제방법의 선택에 대한 지침을 제시하고자 하였다. 본 연구는 1990년 1월부터 2000년 12월까지 부산대학교 이비인후과학교실에서 시행된 구강암의 원발병소 절제술 77예를 대상으로 하였다. 본 연구의 대상은 구강암의 원발병소 절제술을 받은 환자로서, 수술 전 MRI, CT, PET-CT를 포함한 전신 검사, 그리고 수술 후 병리학적 소견을 포함한 전신 검사를 받은 환자였다. 본 연구의 결과는 다음과 같다. 구강암의 원발병소 절제술의 술기와 절제방법의 선택은 종양의 위치, 크기, 침윤 정도, 그리고 인접 조직과의 관계에 따라 달라진다. 본 연구는 구강암의 원발병소 절제술의 술기와 절제방법의 선택에 대한 지침을 제시하고자 하였다. 본 연구는 1990년 1월부터 2000년 12월까지 부산대학교 이비인후과학교실에서 시행된 구강암의 원발병소 절제술 77예를 대상으로 하였다. 본 연구의 대상은 구강암의 원발병소 절제술을 받은 환자로서, 수술 전 MRI, CT, PET-CT를 포함한 전신 검사, 그리고 수술 후 병리학적 소견을 포함한 전신 검사를 받은 환자였다. 본 연구의 결과는 다음과 같다.

### 구강암의 치료방법 선택

(free surgical margin)

구강암  
T1

주소 : 부산광역시 중구 중앙대로 107-1, 602 - 739  
전화 : (051) 240 - 7331 · 팩스 : (051) 246 - 8668  
E-mail : wangsg@pusan.ac.kr

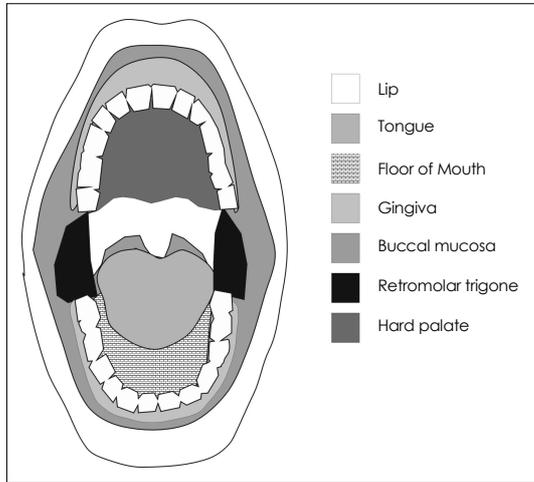


Fig. 1. 구강의 영역.

구강저암

Level Ia Ib II

(xeros-  
tomia)

<sup>1)</sup> T

T1 7%, T2 55%, T3 63%

<sup>1)</sup> (alveolar ridge)

가 <sup>1)6)</sup> (occult

metastasis) T2 40%, T3 70%<sup>1)</sup> T2

지조능암

70%가 lower gum (gingiva  
or gum)

T1, T2

T1 mar-

ginal resection

segmental resection

(transcervical approach)

partial maxillectomy

alveolec-  
tomy 가 가

(radionecrosis) 가  
<sup>1)7)</sup>

협부점막암  
65%

T1, T2

가 masseter ptery-  
goid muscle 가  
<sup>1)</sup> T2 masseter

T3 T4

경구개암

가 가  
가 가 2 cm

(partial thickness removal of underlying palatal  
bone)가

구치후삼각암

가  
local tongue flap split - thickness skin graft

cheek flap  
mandible osteotomy  
가  
가  
Leipzig<sup>13)</sup>

**원발병소의 절제방법**  
Mohit - Tabatabai<sup>14)</sup> 1.5 mm  
2% 1.6~  
trans - 3.5 mm 33%, 3.6 mm 60%  
or per - oral approach, mandible sparing approach 2 cm<sup>1)</sup>  
(pull - through, lingual release) mandible splitting  
approach(mandibulotomy - midline, paramedian, la-  
teral) composite resection  
절제방법의 선택  
(electrocautery),  
<sup>8)</sup> CO<sub>2</sub> laser 가  
visor flap lip splitting  
lip splitting(midline incision, chin  
sparing incision)  
2 cm cheek flap gin-  
givolabial sulcus labial mucosa 0.5 cm 가 가  
closure가 가  
(safety margin) 가  
<sup>15)</sup> CO<sub>2</sub> laser  
Dingman  
가 self - retaining oral retractor  
가 가 가 Kamata<sup>6)</sup> T3 가  
1.5 cm, 1  
cm , Kano<sup>9)</sup> T1  
1 cm, T2 T3 1  
cm, pull - through approach 1.5~2.0 cm  
가  
2 cm <sup>8)</sup>  
가 1 cm  
20% tolui-  
dine blue Loree<sup>10)</sup>  
(positive surgical margin) 0.5 mm 4  
( free surgical margin)  
5 T2 <sup>16)</sup>

가 mandible)

가 gingivobuccal sulcus mar-

17) ginal mandibulectomy가 .

coagulation current

dis-

**구강설암의 절제**

2 cm (peroral) section knife

2 cm 4 cm . dissection deep margin

가 . Wharton 's duct .

mo-

uth gag 2~0 silk suture (body)

G - V (marginal mandibulectomy). oscillating

CO<sub>2</sub> laser, saw .

Wharton 's duct

가 split - thickness skin graft

flap . T2

Vicryl chromic catgut pull - through approach mandible splitting

composite resection

(safety margin)

가

3~0 chromic catgut in- **T3, T4 구강암의 절제(Composite resection)**

errupted suture 2 layer .

longitudinally oriented excision . lip - splitting lo-

(width)가 가 . wer cheek flap visor flap incision 가

Shah<sup>18)</sup> transversely oriented wedge excision ("visor " flap lip - splitting

가

(total glossectomy) 가 .) subamndibular triangle, digastric mu-

(aspiration) scle belly radical or suprao-

가 가 , stric muscle, greater cornu of the hyoid bone

mandibular osteotomy

, 70 .<sup>6)</sup> free osteocuta-

nous free flap or PMMC flap .

**구강저암의 절제**

(transoral approach)

가 가 .

(alveolar process of the

**결 론**

가 가  
 가  
 가  
 (surgical margin) (safety margin)

REFERENCES

- 1) Sharma PK, Schuller DE, Baker SR. *Malignant neoplasm of the oral cavity. In: Cummings CW et al. editors. Otolaryngology-Head and Neck Surgery. 3rd ed. St. Louis: Mosby Year Book;1998. p.1418-62.*
- 2) Kim SY. *Malignant neoplasm of oral cavity and oropharynx In: Kim JS et al. Otolaryngology-Head and Neck Surgery Iljogak;2002. p.1334-52.*
- 3) McGregor AD, Macdonald DG. *Patterns of spread of squamous cell carcinoma within the mandible. HEAD & NECK 1989;11:457-61.*
- 4) Tsue TT, McCulloch TM, Girod DA, Couper DJ, Weymuller EA, Glenn MG. *Predictors of carcinomatous invasion of the mandible. HEAD & NECK 1994;16:116-26.*
- 5) Stern SJ. *Anatomic correlates of head and neck surgery. HEAD & NECK 1995;17:247-51.*
- 6) Kamata S, Yoshimoto S. *舌癌 III, IV期の治療方針. JO-HNS 2000;16:607-10.*
- 7) Sung MH. *Management of early oral cavity cancer In: Choi JW, Choi G, Min HG, Jung K. editors. Proceedings of the Recent Management of the Oral Cavity Cancer;1996 September. p.157-62.*
- 8) Noh YS. *Management of Advanced oral cavity cancer In: Choi JW, Choi G, Min HG, Jung K. editors. Proceedings of the Recent Management of the Oral Cavity Cancer;1996 September. p.165-74.*
- 9) Kano M, Hasegawa H. *舌癌の外科治療. JOHNS 1997; 13:1313-7.*
- 10) Loree TR, Strong EW. *Significance of positive margins in oral cavity squamous carcinoma. Am J Surg 1990;160:410-4.*
- 11) Zeiske LA, Jojinson JT, Myers EN, Thearle PB. *Squamous cell carcinoma with positive margins. Arch Otolaryngol Head Neck Surg 1986;112:863-6.*
- 12) Shim WY, Lee IW, Lee JC, Beak MJ, Goh EK, Wang SG, et al. *Correlations between invasiveness of tongue cancer and its prognosis. Korean J Otolaryngol 1998; 41:1059-64.*
- 13) Leipzig B, Cummings CW, Chung CT, Johnson JT, Sagerman RH. *Carcinoma of the anterior tongue. Ann Otol Rhinol Laryngol 1982;91:94-7.*
- 14) Mohit-Tabatabai MA, Sobel HJ, Rush BF, Mashberg A. *Relation of thickness of floor of mouth stage I and II cancers to regional metastasis. Am J Surg 1986;152:351-3.*
- 15) Wang SG. *Clinical observation of malignant tumor of the tongue. Korean J Otolaryngol 1992;35:533-40.*
- 16) Anh HY. *Basis of laser therapy In: Kim JS et al. Otolaryngology-Head and Neck Surgery Iljogak;2002. p.353-66.*
- 17) Yoon YH, Jang HJ, Kong SK, Lee BJ, Chon KM, Wang SG, et al. *Restoration of volume after partial resection of tongue in rabbit : Comparative analysis according to scalpel, electrocautery and diode laser with or without closure. J Otolaryngol 2002;45:889-96.*
- 18) Shah JP. *Oral cavity and oropharynx In: Shah JP editor. Head and Neck Surgery. 2nd ed. Barcelona: Mosby-Wolfe; 1996. p.167-234.*