

구순열 환자의 입술 및 코의 변형에 대한 이차 교정술

이진규*, 이원상, 민병일

청아치과병원 구강악안면외과

구순열 환자에 대한 일차 봉합술 후 입술 및 코의 변형, 현저한 상처 조직 등이 존재하기 쉬운데, 이는 안면의 추형을 유발하여 환자로 하여금 정신 건강에 손상을 주며 사회 적응에 문제를 일으키기도 한다. 따라서 이를 교정하여 심미적으로 증진시키는 것은 환자 자신뿐만 아니라 사회적으로도 중요한 일이다.

양측으로 비익의 변을 따라 준 절개선을 따라 피부를 거상시키고 연골을 노출시킨 다음 봉합술을 이용하여 비익연골을 재배치함으로써 콧구멍의 대칭성, 비익의 크기 및 모양, columella의 대칭 및 높이 등을 교정하였다. 입술의 변형, 과도한 상처 조직, 휘파람 변형 등은 Millard씨 변형법, V-Y 성형술, Z-성형술 등 다양한 술법으로써 교정하였다.

본원에서는 구순열 환자의 입술 및 코의 변형에 대한 다양한 술식의 적용 후 양호한 결과를 얻고 있기에 이에 보고하는 바이다.

Surgical Correction of Secondary Deformities of Cleft Lip and Nose

Jin-Gew Lee*, Won-Sang Lee, Byong-Il Min

Dept. of Oral and Maxillofacial Surgery, Chong-A Dental Hospital

Secondary deformities such as lip distortion, nasal deformity and prominent scar usually exist after repair of cleft lip. These deformities should be corrected for the improvement of the mental health and social adjustment of the patient.

To achieve the symmetry of the nostril, we relocate the alar cartilages through bilateral rim incisions and dissection, without inserting any implant material. The size, shape and position of the alae are corrected. Depressed base of the nasal vestibule is elevated. Intranasal web is corrected by an elevation suture using two small vaseline gauze rolls.

We are going to share our experiences of diversity of surgical methods applied to improve the appearance of cleft lip and associated nose scars.