

상순에 발생한 Median cleft의 처험례

정종철, 전창훈*, 송민석, 최세훈, 김현민 가천의과대학교 길병원 구강악안면외과

상순에 발생하는 Median cleft는 매우 드물고 태생학적 발달도 아직까지는 알려지지 않았지만 median nasal process의 부적절한 경착이나 중배엽 이주의 실패와 관련이 있는것으로 보고되고 있다.

Millard는 Median cleft를 2 집단으로 분류하여 (1) 두개부와 연관된 median element의 agenesis 와 (2) 보다 덜 심각한 cleft로 구분하였고, Veau는 median clefts를 3가지 종류로 분류하여 vermilion에 한정된 경우 (2) columella까지 연장된 경우 (3) 심하게 median element의 발달이 부족한 경우로 구분하였다.

Median cleft의 치료는 obicularis oris muscle을 제건하고 창상변연을 적절히 형성시켜주는 것으로 보통 straight line repair를 사용하거나 상순과 비주의 길이를 증가시키기 위한 약간의 변형으로 만족할만한 결과를 얻을 수 있다.

본 교실에서는 상순에 발생한 회귀한 median cleft의 치험례를 보고하는 바이다

Median Cleft of the Upper Lip: A Case Report

Chang-Hun Jun*, Jong-Cheol Jeong, Min-Seok Song, Se-Hoon Choi, Hyeon-Min Kim Dept of Oral & Maxillofacial Surgery, Dental Clinic, Gachon Medical School, Gil. Medical Center

Median cleft of the upper lip is rare, and its embryological development remains unexplained to date. Although the embryology of facial development is still not completely understood, the mechanism of cleft formation seems to involve either failure of mesodermal migration or inadequate consolidation of the median nasal process.

Millard divided median cleft into two groups: (1) agenesis of the fronto nasal process associated with cerebral anomalies; (2) less severe clefts of the median element. Veau described three types of median clefts involving the upper lip: (1) a notch confined to the vermilion; (2) the cleft extends to involve the columelia; (3) a defect caused by lack of development of the whole median element.

The treatment of median cleft defects consists of approximation of the wound margin after reconstruction of the obicularis oris muscle. Usually some variation of a straight line repair, with modifications to lengthening the lip or columella, is satisfactory.

We report a rare case of median cleft of the upper lip with literature.