



구개성형술의 새로운 방법

김종열, 변준호*, 손재희, 송인우, 민병일**
부산대학교 치과대학 구강악안면외과학교실, 민일치과의원**

20세기 초부터, 단지 구개결손의 봉합만으로 발음에 좋은 결과를 이룰 수 없다는 것을 인식하게 되었다. 구개부 연장을 위하여 다양한 pushback방법이 발전되어왔다.

그중에서도 Veau-Wardill-Kilner V-Y pushback방법이 최근에 흔히 사용되고 있다. 이 수술법은 Ganzer의 W형 전방절개(W-shaped anterior incision)를 적용하였고, 2개 내지 4개의 판막을 형성하여 구순구개열 환자에서 사용되고 있다. 구개결손의 치료의 다른 측면에서 볼 때, levator sling은 정상적인 발음형성에 대단히 중요하다. 이 방법은 'intravelar veloplasty'로 알려져 있고, 비정상적으로 부착된 구개범거근을 원래의 부착부로 재위치시키는 것이다.

만일 비점막층에서 길이연장이 필요한 경우, Z 성형술이 사용될 수 있다. 그리고 Furlow는 1980, 1986년에 'double opposing Z-plasty'를 발표하였다. 이런 배경에서 구개성형술의 새로운 기법을 소개하고자 하는데 다음과 같다.

1. 통상의 V-Y 절개와 박리 2. 구개측 후방부로부터 구개범거근 박리 3. 구개범거근 거상후 비점막의 좌측부에서 half Z 절개 4. 구개범거근 포함하여 우측부에서 비점막의 half Z 절개 5. 통상의 층별 봉합

1998년부터 70명 이상의 구개열 환자에서 이 수술법을 사용하였고, 현재까지의 결과는 상당히 좋다.

NEW TECHNIQUE OF VELOPLASTY

Jong-Ryoul Kim, June-Ho Byun*, Jae-Hee Son, In-Woo Song, Byong-Il Min**

Dept. Oral and Maxillofacial Surgery, College of Dentistry, Pusan National University, Min-Il Dental Clinic **

Since the early 20th century, it has been realized that good speech could not generally be achieved by merely closing the palatal defect. A variety of pushback procedures were developed in an attempt to lengthen the palate.

Among them, Veau-Wardill-Kilner V-Y pushback technique has been used most commonly up to today. This procedure adopted Ganzer's W-shaped anterior incision and was described for incomplete and complete unilateral and bilateral clefts, making use of 2 or 4 flaps. In another aspect of palatal repair, levator sling to stimulate the anatomic musculature is considered very important to achieve normal speech. This technique is generally known as 'intravelar veloplasty' that emphasizes abnormally oriented levator palatini muscles should be detached from their insertion on the posterior edge of the palatal bone and be reoriented in the transverse direction. If added length is needed in the nasal layer, Z-plasty could be used. And Furlow(1980, 1986) described 'double opposing Z-plasty' procedure. From this background, the authors proposed new technique of veloplasty as follows :

1. Conventional V-Y pushback incision and dissection 2. Detachment of levator palatini muscles from the posterior edge of the palatal bone 3. Half Z-incision on the left side of the nasal mucosa after elevation of levator muscle 4. The other half Z-incision on the right side of the nasal mucosa including levator muscles 5. Routine closure by layers

This new technique has been used in more than 70 cases since 1998 and the preliminary result is very good.