



## Pierre-Robin sequence 환자의 치험례

김종렬, 정태영\*, 이정훈, 황대석  
부산대학교 치과대학 구강악안면외과학교실

Pierre-Robin sequence(PRS)는 설하수, 소하악증, 구개열, 호흡장애등을 특징으로 하는 선천성 기형으로 호흡곤란으로 인한 사망을 초래하며 치사율이 5-30%에 이른다. 이러한 호흡곤란에 대한 치료법으로서 체위 유지, 기관내 삽관, 외과적 접근법등이 알려져 있다.

본 증례는 구개열을 동반하지 않은, 수유와 호흡곤란을 가진 생후 7일된 PRS 환자에 대한 치험례이다. 우리는 호흡곤란의 해소를 위해 먼저 혀-입술 부착술을 시행하였으나 환자의 움직임등으로 인한 봉합부의 부착실패를 경험하였다. 그 다음의 방법으로 K-wire를 이용하여 양측 우각부를 통한 혀의 관통술을 시행하였으나, 환자의 호흡곤란의 문제를 해결하기 어려웠다. 또 다른 외과적 방법을 시행하려 하였으나 환자 보호자들은 수술을 거부하고 퇴원하였다.

그러므로 우리는 상기 환자에 있어 시행된 외과적 방법들과 그 결과에 대하여 문헌 고찰과 함께 발표하고자 한다.

---

## Pierre-Robin sequence : A Case Report

Jong-Ryoul Kim, Tae-Young Jung\*, Lee Jung Hoon, Dae Seok Hwang

Dept. of oral and maxillofacial Surgery, College of Dentistry, Pusan National University

Pierre-Robin sequence(PRS) is a congenital anomaly consisted of micrognathia, glossoptosis, cleft palate and respiratory obstruction. PRS patients could be expired by dyspnea and the mortality rate is about 5-30 percentages. Therapeutic modalities for dyspnea have been known body positioning, endotracheal intubation or surgical intervention.

This presentation is a case report about PRS patient at 7 days with dyspnea and feeding difficulty, but without cleft palate. At first we attempted tongue-lip adhesion for resolution of dyspnea. But it was not maintained due to the mobility of patient. And then we attempted tongue transfixion with K-wire through bimaxillary angles. But respiratory obstruction was not completely resolved. We tried to do another method but the baby's parents rejected further intervention and insisted discharge.