



구개열에서 비인두강의 생리해부학적 구조와 과비음과의 연관성 연구

조준희*, 이충국

연세대학교 치과대학 소아치과학교실, 연세대학교 대학원 언어병리학 협동과정

비인강폐쇄란 연구개, 인두측벽 그리고 인두후벽간의 움직임이 서로 조화되어 구강과 비강을 나누어 주는 팔약근 기전으로서 연하, 호흡, 발음 등의 생리적기능에 중요한 역할을 한다. 이 기능에 문제가 생긴 경우를 비인강폐쇄부전이라하며 그 원인으로는 (1) 연구개의 길이 및 움직임이상 (2) 비인두강의 해부학적 공간문제 (3) 인두 후벽과 측벽의 기능이상 등이 있다.

본 연구는 구개열 환자의 측면두부방사선계측사진을 통해 비인두강을 생리해부학적으로 분석하였으며, 산출된 말소리의 과비음정도를 Nasometer로 평가하였다. 이로부터 얻은 정상군과 구개열환자군의 결과를 각각 비교하였으며, 비인강폐쇄부전과의 연관성을 알아보기 위하여 Anatomic VPI와 Nasalance score의 값을 비교분석하였다.

Physioanatomy of Nasopharyngeal Space and Hypernasality in Cleft Palate

Joon - Hui Cho*, Choong-Kook Yi

Dept. of Pedodontics & Graduate Program in Speech Pathology, Yonsei University

Velopharyngeal closure is a sphincter mechanism between the activities of the soft palate, lateral pharyngeal wall and the posterior pharyngeal wall, which divides the oral and nasal cavity. It participates in physiological activities such as swallowing, breathing and speech. It is called a velopharyngeal dysfunction when this mechanism malfunctions. The causes of this dysfunction are defects in (1) length, function, posture of the soft palate, (2) depth and width of the nasopharynx and (3) activity of the posterior and lateral pharyngeal wall.

The purposes of this study are to analyze the nasopharynx of cleft palate patients using cephalometry and to evaluate the degree of hypernasality using nasometry to find its relationship with velopharyngeal dysfunction.

In conclusion, cephalometry and nasometer results were significantly different between the two groups. Though in the cleft palate group, Anatomic VPI and nasalance scores, which are indices for velopharyngeal closure, excluding the vowel /i/ and sentences including oral consonants show generally no significance.