

# 악안면외과 교정술 (IV)

## Le Fort III 骨切斷術에 의한 顔貌矯正術

서울대학교 치과대학 악안면구강외과학 교실

교수 남 일 우

**Le Fort III 골절단술:** 이는 상부로는 비·전두골 융합부를 포함하여 양측으로 안와상부를 절단하고 접형골일부를 頭蓋腔内部에서 外部까지 절단하면서 외측으로는 전두·관골부 융합부 그리고 觀骨과 上顎結節部까지 절단 하는 것이다. 경우에 따라서는 上顎結節部 대신에 관골과 상악골 융합선을 따라서 切斷하는 경우가 있다. (그림 1 및 2참조)

**절개선:** 절개선은 Le Fort II 골절단술시에 소개한 바와 같이 두피를 절개하여 박리하고 두정부, 전두골 및 안와등을 노출시켜서 수술야를 확보한다.

**적응증:** Le Fort III 골절단술의 적응증은 顔貌中

心部の 이상이 있을때 Le Fort III 골절단술식에 의하여 顔貌醜形을 개선한다.

특히 Crouzon씨 질병이 있을때는 전두골이 튀어나오고, 상악골은 후퇴되어 있는 경우가 있는데 이때 Le Fort III 골절단술식의 좋은 적응증이 되는 것이다.

양쪽눈의 거리가 먼 ocular hypertelerism 환자인 경우에도 적응증이 된다. 이때에는 그림 2와 같은 골절단과 완와내측, 측방 및 하방까지 절단하며, 비골은 정중부쪽으로 모여서 높아지도록 조작을 하면 兩眼角까지의 距離를 短縮시킬수 있다.

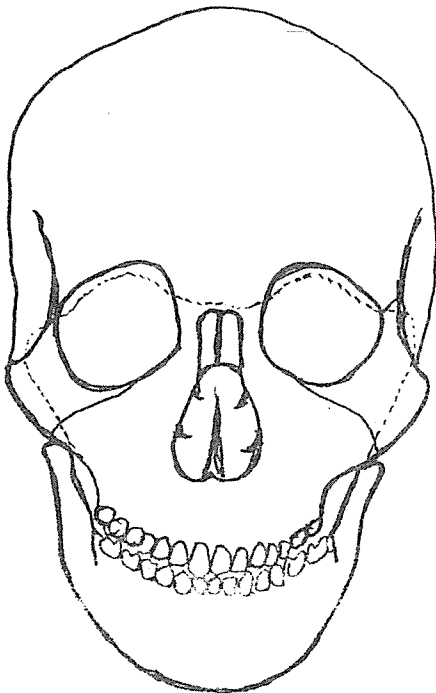


Fig. 1. Le Fort III 골절단(점선)

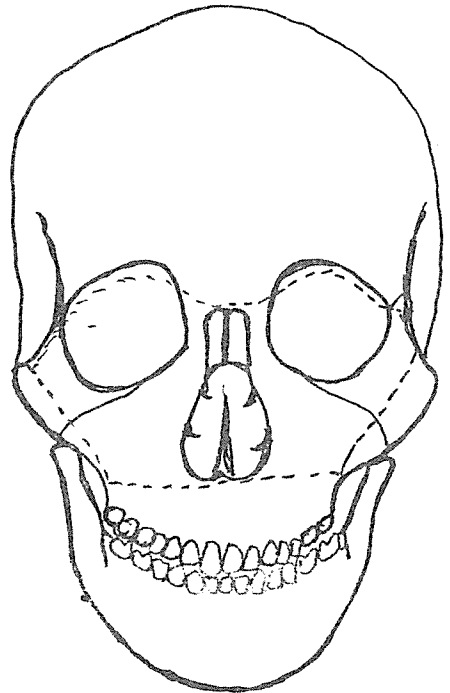


Fig. 1. Le Fort III 골절단(점선)

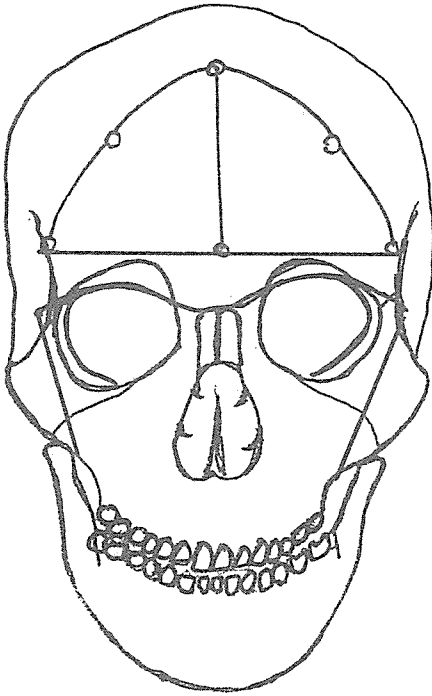


Fig. 1. 두개골 천공과 골절단(선)

Le Fort III 골절단술식: 顔面骨橫切斷(안면골횡절단)을 하기 위하여는 먼저 두피를 절개하여 前頭骨 및 頭頂骨을 노출시킨 후 그림 3과 같이 먼저 몇군데 지점에 頭蓋骨穿孔機를 가지고 직경 1cm내 외의 구멍을 뚫고, 이 구멍을 통하여 骨膜起子를 삽입하여 두개골과 腦硬膜을 박리한 후에 骨切斷機를 이용하여 頭蓋骨을 절단 박리하여 生理的食鹽水 內에 保管한다.

그리고 頭蓋骨內에서 眼窩쪽의 腦硬膜을 조심스럽게 박리하고, 안와상부와 측부, 접형골의 일부 그리고 Crista galli를 피하면서 비·전두골 봉합부를 절단하게 한다.

그리고 구강내에서 하안아부, 관골, 관골과 상악 봉합부 혹은 결절부를 절단하고 離開시킬수 있다. 이렇게 하여 일반적으로 후퇴된 안면골을 正常位까지 끌어 올릴수 있다. 空間部에는 骨移植을 하여 固定할수 있다. 그리고 生理食鹽水에 保管되어 있는 頭蓋骨을 原位置에 놓고, 固定한 후에 頭皮縫합을 하고, 排器를 삽입하여 血腫을 방지하면 순조로운 顔貌矯正을 할수 있는 것이다.

(다음호에는 分節骨切斷術에 의한 矯正術에 대하여 기술하겠습니다.)

## 제품소개

# PANAVIA<sup>EX</sup>

PANAVIA<sup>EX</sup>는 종래의 cement가 아닙니다. 종래 치과용 재료의 개념을 뛰어넘은 전혀 새로운 차원의 제품입니다.

종래의 cement에서는 진정한 의미의 접착이라고 하는 성능이 없었습니다. 더구나, 타액등에 용해하여 2차 우식의 원인도 되었습니다. PANAVIA<sup>EX</sup>는 치질, 치과용 금속, 도재에 대하여 확실하게 접착하여 구강내의 가혹한 조건에도 견디며, 그 접착력은 저하되지 않습니다. 이와같은 특성을 가진 PANAVIA<sup>EX</sup>야말로 진정한 접착제라 말할수 있는 것입니다.

여기에 PANAVIA<sup>EX</sup>의 제 성질을 소개합니다.

### 1. 접착력

PANAVIA<sup>EX</sup>의 접착성 monomer는 피착제표면에 화학적으로 결합합니다. 종래의 시멘트의 한계를 훨씬 뛰어 넘어 치질, 치과용 금속 및 도재에대

