

# 지상진료실

## 無齒下顎에 있어서의 Sulcus extension

醫學博士 鄭 淳 慶

- 京齒專14回(1942)卒
- 第2代 顎顔面成形再建外科學會長
- 現: 順天鄉大學校 醫科大學  
齒科學教室 外來教授 및  
영진齒科醫院 院長(서울江東區開院)

前號(Vol.7, No.7)에 掲載된 術式은 外誌에서 採擇할 程度로 새로운 것이 아니고 이미 1917년 에 Esser氏가 “Epithelial Inlay”, 1924年 및 1935年에는 Kazanjian 氏가 “Ridge extension”이라는 題下에 發表하였고, 또 우리나라에 있어서는 筆者가 1958年에 講述한 成形口腔外科學에 詳細히 紹介한 바있으며, 마치 外誌에 새로운 術式이 發表되어서 翻譯 連載한 것 같은 誤認이 되지 아니하고 우리나라에서도 벌써 다 잘 알고 있는데 外誌의 것을 單 섭취함을 免하는 뜻과, 또 內容을 補充 한다는 意味에서 外誌가 아닌 筆者가 講述한 것을 引用하여 發表하는 바이다.(編輯者 註)

이 術式에는 1) 移植을 併伴하지 않은 境遇와 2) 移植을 必要로 하는 境遇의 두가지 方法으로 分類된다.

移植을 併伴하지 않은 境遇의 術式은 前號(1991年 제7號)에 大體의으로 실려 있으므로 그것을 參酌하길 바라며, 이것도 上顎, 下顎의 例 및 有齒顎, 無齒顎의 例等이 있으나 어디까지 無齒顎의 경우에 Denture의 製作上 및 그 의 插入 維持에 困難이 있기에 記述했다고보며 이것은 遊離皮膚移植을 하는것이 아니고 周邊에서 有莖粘膜瓣(粘膜等의 Pedicle Flap)을 잘 만들어 完全히 遊離시키지 않고 莖(Pedicle)이 있는대로 移動하는 方法이다.

따라서 여기서 論하고자하는 術式은 亦是, 無齒顎에 있어서의 遊離皮膚移植을 必要로하는 例만을

說明하고자 한다.

移植을 必要로 하는 境遇의 術式

이 術式은 大概가 Buccal Sulcus의 extension에 利用되며, 勿論 無齒顎의 例인 것이다.

그리고 主로 癬痕組織이 存在하는 症例에 對한 術式을 Esser氏가 提唱했다.

術式:

(1934年 Kazanjian氏 발표)

1) 모든 Buccal Sulcus에 存在하는 癬痕組織을 切除하고 새로이 形成하고자하는 깊이의 Buccal groove를 形成한다.

2) 다음은 Modeling compound를 새로 形成한 Buccal groove에 插入한다. 그리고 그 周圍로 移植할 皮膚瓣(大概 上腕內側에서 Thiersh氏法에 依한 얇은(thin한) 皮膚를 遊離切除한 皮膚瓣)으로 皮膚面이 內側이 되고 Raw surface가 表面이 되게 둘러싼다. 그리고 縫合固定한다(그림 1).

以上の 固定方法은 小範圍의 Buccal sulcus形成에 必要한것이며, 廣大한 形成時에는 不適當하며 다음 方法에 依할 것이다. 卽,

(1) Temporary bite block를 製作하여 새로 形成한 Sulcus에 잘 適合되도록 만들고 Kingsley splint 貌樣으로 external bar를 그 Bite block兩側에 附着하여 兩側口角部로부터 彎曲되어 顔面側方에 位置하도록 한다. 그리고 이 Mold(Bite block)를 移植할 皮膚瓣으로 둘러싼다(그림 2). 但, 上

顎의 境遇에는 이 Bar를 頭部에 附着된 Head gear에 連結 固定하여 本人이 1958年에 石膏帽牽引 固定改良術式을 大齒協 第10回學術大會에서 發表한 바와 같은 Plaster head cap에 連結하여 壓上 固定한다.

下顎에 있어서는 本人이 1957年에 發表한바와 같이 頤下部를 지나가는 「 고무」片이나 elastic bandage를 內側에 Bar에 連結 固定한다(그림 3).

(2) 上記한 Kingsley splint 型으로 Mold를 製作하지아니하고,

Bite block은 上記와 同一하게 製作한 다음 Kingsley splint 또는 Wing가 달린 Denture 등의 Bar에 依하여 固定하지 않고 Circumferential wiring 및 Barton bandage에 依하여 固定한다(그림 4).

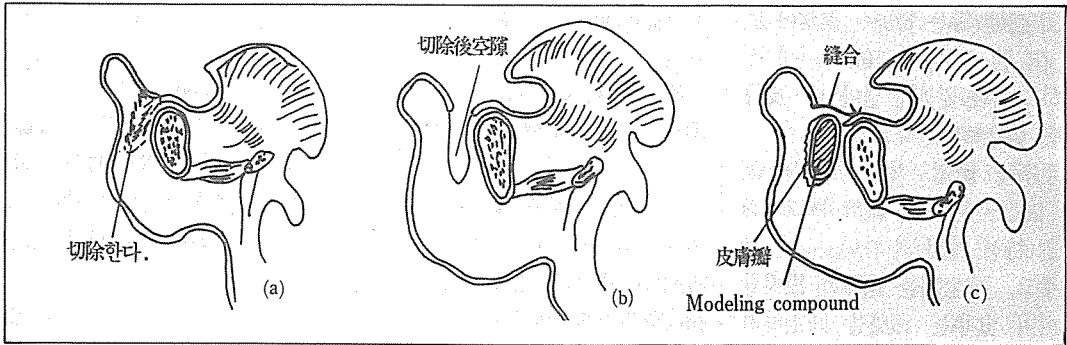


그림 1.

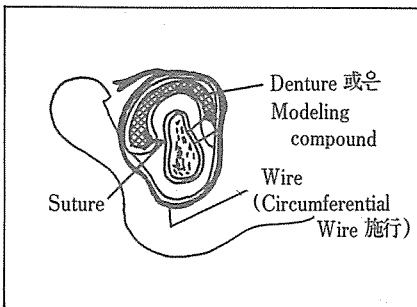


그림 2.

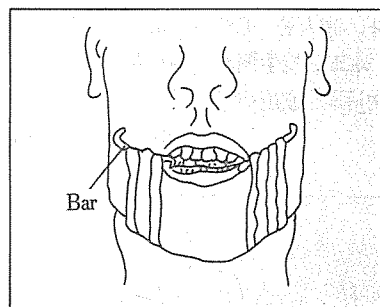


그림 3. Rubber 片或은 Elastic Bandage.

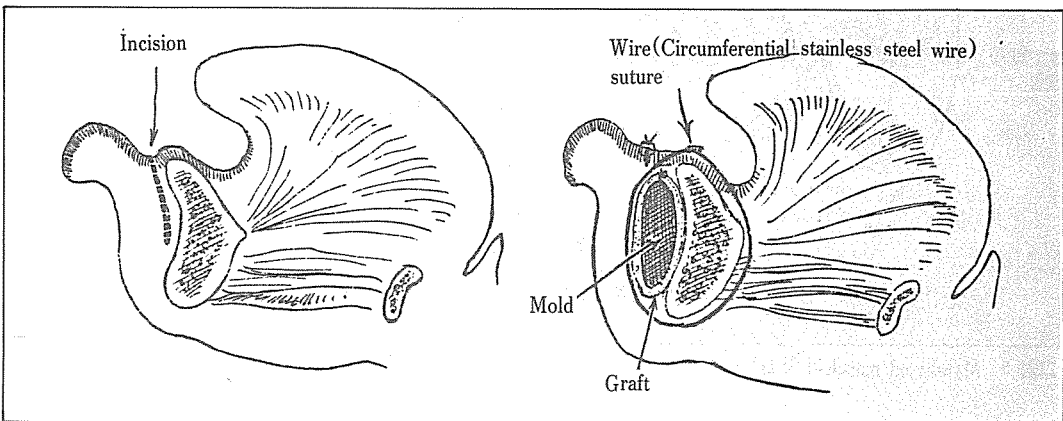


그림 4.

특히 注意를 要하는 것은 이 모 든 Splint는 皮膚移植한 後 오랫동안 移植皮膚瓣이 收縮되기 쉬 운고로 完全히 收縮이 停止 固定 될때 까지 恒常 Dental Splint 或 은 永久的인 Denture를 裝着하고 있도록 해야한다는 것을 잊어서는 안된다.

固定裝置等은 特別한 異常이 없 는 限約 8일부터 10日 사이에 除 去하고 不必要하게 남아있는 皮膚 瓣은 切除整理한다.

手術後 處置로서는 口腔內清潔 等 口腔衛生을 잘 維持시키고 縫 合創(특히 外部)의 Dressing을 잘 해주고, 抗生劑를 適切히 投與할 것이며 食事は 汚染을 防止하기 爲하여 syringe로 流動食을 喉頭 또는 鼻腔攝式(Nasal feeding)을 함이 좋을 것이다. 本人은 主로 Nasal feeding을 하고, 抗生劑가 들어간 嗽藥을 만들어 使用했었다.

施術함에 있어서 때로는 筋肉들 이나 神經(Mental Nerve)이나 Frenum 등이 妨害가 될 수도 있 는 즉, 그때는 그의 位置를 變動 (移轉)하고 施行하는 方法을 取해 야한다(例컨데 Mylohyoid같은 筋 肉이 Alveolar ridge 근처에 까지 높이 附着되어 있을 때는 그 筋肉 의 附着部位를 切離하여 下部에 移轉 縫合하여 本術式에 妨害가 되지 아니하게 해야 되며 따라서 術前에 잘 診察해야 한다(그림 5).

또 留意할 것은 移植한 皮膚는 密着되고 固定이 잘되어야 하며 舌側切開時에는 唾液腺排泄管等을 損傷하지 아니 해야 할 것이다.

이 Sulcus extension手術은 患 者들이 手術을 싫어하고 또 Implant가 發達되었기 때문에 많 이 施行되고 있지 않 傾向이 있는 듯하다. 그러나 癬痕組織의 癒着 等이 있을때에는 遊離皮膚移植

(Split thickness skingraft에 依 한)方法 等으로 施行해야 할 것이 다.

그리고 開院醫로서는 皮膚移植 을 併伴하지 않는 方法에 依하여 施術함이 容易할 것을 생각된다.

이 術式은 齒牙가 없는 下顎에 施行하는 方法만 說明한 것이며 其外에도 上顎에 있어서의 方法, 有齒顎에 있어서의 方法 齒槽高가 떨어져 Metal 이나 Hydroxylapatite의 移植方法等은 廣範圍 하여 여기서는 省略하기로 하고 本人이 施術한 實症例(遊離皮膚移 植을 하지 않은 方法의)의 寫眞을 2枚 提供한다(그림 6, 7).

(註: 本 內容의 보다 자세한 記述 은 筆者가 1958년에 서울大 學校 齒科大學에서 講述한 成形口腔外科學 I, II, III版을 參考하기바람)

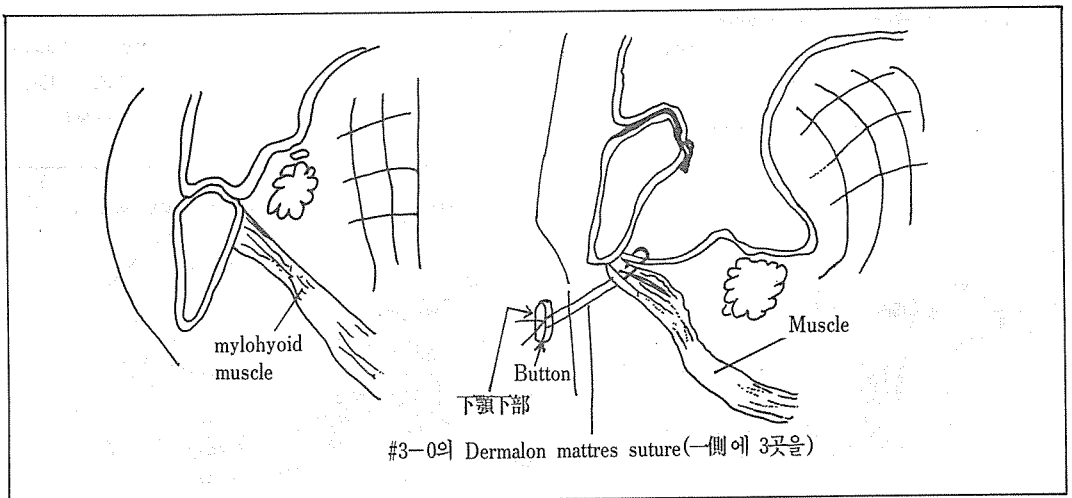


그림 5. Mylohyoid muscle의 移動手術

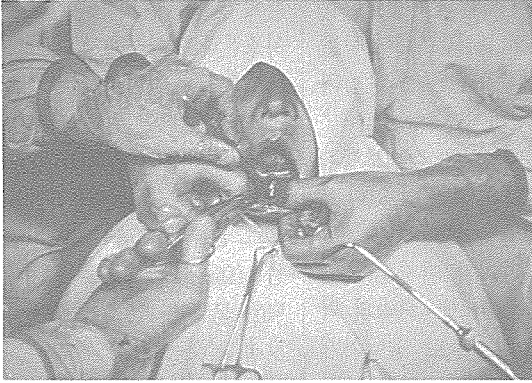


그림 6.



그림 7.