

서울중앙병원 치과
구강외과

김 재 승
장 현 호

— 하악전돌증에서의 이부성형술(Genioplasty)—

이부는 안모 형태결정에 중요한 요인으로 작용한다. 얼굴전체의 균형은 하안에서 그 부위의 연조직과 경조직 사이에 균형을 이룰때 바람직하게 이루어진다. 이러한 면을 생각해 볼때 하악전돌증에 대한 턱교정 수술을 시행할때도 하악골의 후방이동량을 정하는 것 뿐만 아니라 이부자체에 대한 술전평가 및 술후에 대한 예측이 필수적이며, 적절한 이부성형술을 병행함으로써 수술효과가 배가될 수도 있고 반감될 수도 있다. 하악전돌증 수술을 할때 이부성형술이 고려되는 경우는 다음과 같다.

1. 하악전돌증에 있어서 하악골의 위치가 전방으로 위치되었을 뿐 아니라 턱의 중앙부가 정상보다 크고 긴 경우 Genioplasty를 고려한다.
2. 하악골이 나오면서 상하악 치아가 compensation되어 상악치아는 협측 또는 순측으로, 하악치아는 설측으로 경사된 경우에는 수술전 치아교정으로 치아를 충분히 decompensation에 시키는것이 바람직하고 이것이 여의치 못하면 Genioplasty를 고려한다.
3. 상악후퇴증과 하악전돌증에 있어서 상하악의 discrepancy양이 적어서 하악골만 후방으로 위치시킬때 Dish face 양상을 방

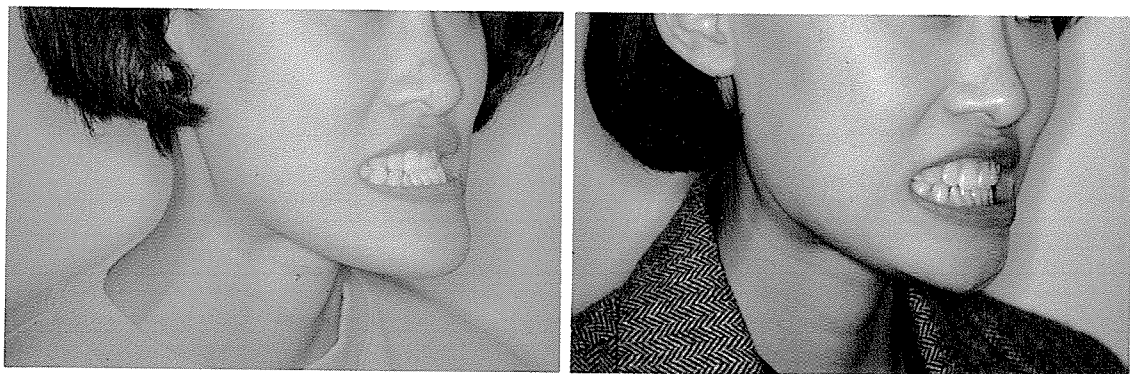


그림 1. 45°측면사진에서의 술전 술후 비교

치아의 compensation 정도는 같으나 하악골의 후퇴와 함께 Genioplasty를 시행함으로써 dish face 양상이 많이 감소된 것을 보여준다.

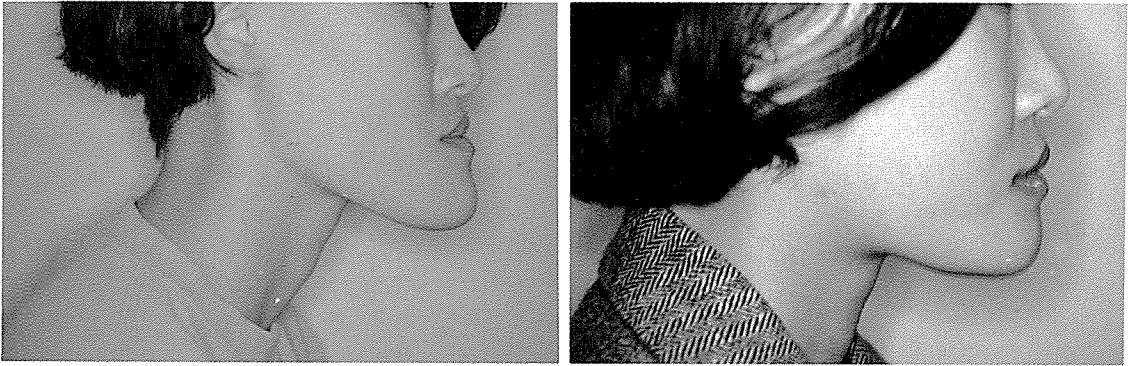


그림 2. 90°측면사진에서의 술전 술후 비교

하악골의 후방이동 및 이부의 후상방이동으로 역시 dish face 양상이 감소된 것을 보여주고 있다.

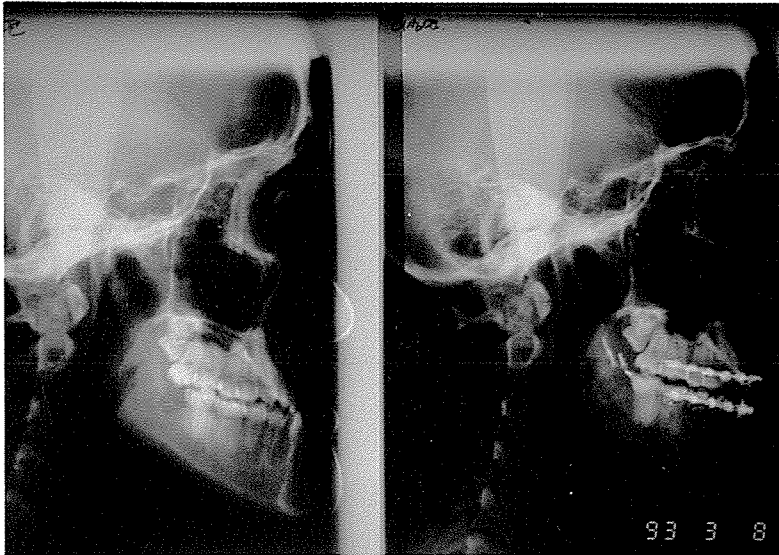


그림 3. 술전 및 술후 cephalo의 비교로 SSRO 및 Genioplasty 시행한 것을 보여주고 있다.

- 지하기 위해 Genioplasty를 고려한다.
4. 상악후퇴증과 하악전돌증에 있어서 상하악 턱교정 수술을 동시에 시행할때 Genioplasty는 악골의 회전방향과 관계가 있다. 즉 시계방향으로 회전될때는 advancement genioplasty를 고려하고 반시계방향으로 회전될때는 reduction genioplasty를 고려한다.
 5. 턱 중앙부 자체에 비대칭이 있는 경우 이것은 하악골 좌우 setback량의 차이로 교정될 수도 있지만 하악골이 완전히 setback된 후에도 이부의 비대칭이 남아있다면 Genioplasty를 시행한다.

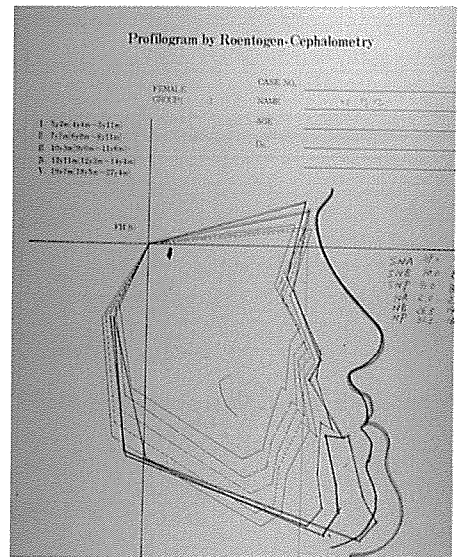


그림 4. 하악의 후퇴와 함께 reduction genioplasty를 시행하여 안모가 개선되었다.
(청색- ; 수술전, 적색- ; 수술후)