

턱교정 수술 : 얼굴윤곽의 심미적 개선

악교정외과연구회/대구파티마병원 치과 구강악안면외과/안재진

현대인에 있어서 얼굴은 그 사람의 첫인상과 대인관계에 있어 중요한 영향을 미칠 수 있다는 것은 누구나 익히 아는 사실이다. 특히 얼굴을 구성하는 요소중에서 하악우각부는 얼굴 이미지를 결정하는데 큰 비중을 차지한다. 지역에 따라 사교의 차이가 있어서 얼굴부위중 하악우각부에 대한 동양인과 서양인의 심미적인 관점의 차이도 대단히 크다. 동양의 여성들은 전통적으로 계란형의 얼굴을 좋아하고, 턱이 사각지고 옆으로 튀어나온 여성은 팔자가 사납다는 이유 등으로 이러한 형의 얼굴을 기피하는 경향이 있다. 또한 남성에 있어서 두드러진 하악골은 그 사람의 인상을 험상궂게 보이게 한다고 생각되어진다. 그러나 서양인에 있어서 저명한 사각형의 얼굴은 강인함과 젊음의 상징으로 생각되어 하악우각부를 깎아내는 경우는 드물다.

하악우각부가 비대해지는 원인으로는 종양, 악습관에 의한 생리적비대, 감염, 선천적기형 등을 들 수 있다. 하악우각부 비대를 표현하는 용어로 'Benign masseteric hypertrophy' 또는 'Masseteric hypertrophy'가 19세기 이후부터 사용되어져 왔다. 그러나 동양인에 있어서 이 용어가 의미하는 것처럼 교근이 비대한 경우는 드물며, 용어 'Prominent mandibular angle'이 의미하는 것처럼 하악우각부 자체의 외측 및 후방으로의 과잉성장에 기인하는 경우가 대부분이어서 수술치료의 대상은 연조직에 있는 것이 아니라 골조직에 있다고 볼 수 있다.

여기서 소개하는 환자는 26세의 여성으로서 하악우각부의 과도한 돌출과 사각형의 얼굴형태에 대한 불만을 주소로 본원에 내원하였다. 두부방사선계측분석상에서 1)과도한 하악우각부 돌출, 2)짧은 전방 하안면고경, 3)직각에 가까운 gonial angle, 4)gonion점의 후방위치, 5)긴 후방 안면고경을 나타내었다(그림 1,2). 이의 개선을 위하여 하악우각부 골절제술, 협부지방 제거술, 이부 성형술(Genio-plasty)을 시행하기로 계획하였다. 먼저 하악우각부를 골절제하기 위하여 하악 상행지의 전연에서 하악 소구치까지 점막에 절개선을 넣고 하악 상행지에서 체부까지의 골막을 박리하였다. 돌출된 하악우각부, 하악 절흔과 다른 해부학적 구조물들을 확인한 후 하악우각부의 측방 피질골에 작은 round bur로 술전에 예정한 하악우각부 골절제부위를 표시하였다. sagittal saw를 이용해 하악우각부 골절제를 시행하고, 둥그스런 bur를 이용해 거친 골면을 매끄럽게 다듬어서 하악우각부의 골윤곽을 자연스럽게 만들어 주었다. 그리고 불룩한 협부의 모양을 개선하기 위하여 하악우각부 골절제술 시 이용한 절개선을 통해 교근 전방에 있는 협부지방을 제거해 주었다.

이부 성형술을 이용하여 후퇴된 이부를 전,하방이동시키기로 하고 하악의 전방 전정점막에 절개선을 가한 후, 골막을 완전히 박리하여 이부골면을 노출시켰다. Osteotomy후 골편의 중심선을 쉽게 찾을 수 있도록 No. 701 fissure bur로 골면에 표시한 후, Horizontal osteotomy가 시행될 위치도 같은 bur로써 표시하였다. Horizontal osteotomy부위의 전방부는 oscillating saw blade를 사용하여 절단하고, 소구치 하방에서의 골절단은 좀 더 작은 oscillating saw blade를 이용하여 이신경이 다치지 않도록 주의하면서 이공의 후, 하방위치에서 시행하였다. 절단된 골편의 이동을 원활히 하기 위하여 그 후방에 부착된 이설골근, 악이복근, 골막을 부분적으로 박리하고, bone holding clamp로 골편을 잡아 미리 계획한 대로 전방 7mm,하방 5mm이동시켜 3-hole miniplate로 절단된 원심골편을 근심골편에 고정시켰다. 골편이 이동됨에따라 생긴 근,원심골편사이의 공간은 양측 하악우각부 골절제시 얻어진 작은 골조각으로 빈틈없이 채워졌다. 모든 절개부위의 연조직을 층층이 봉합한 후, 구외 압박드레싱을 시행하였다.

술후 6개월이 지난 현재, 환자의 얼굴윤곽은 과도하게 돌출된 하악 우각부 및 볼록했던 협부의 윤곽이 감소됨으로서 전체적으로 가름하고, 여성스러운 얼굴을 보여주고 있으며, 후퇴되고 짧았던 안면 하방 3분의1 부위에서 이부가전, 하방으로 이동됨으로서 원래의 모습보다 더 개성적인 얼굴 이미지를 나타내주고 있다. 수술부위는 잘 치유되었으며, 지각이상이나 술후부작용없이 심미적, 기능적인 면에서 양호한 상태를 보여주고 있다(그림 3, 4).



그림 1. 술전 환자의 정면얼굴로서 사각형의 얼굴형태와 과도하게 돌출된 양측 하악우각부 및 볼록한 협부를 관찰할 수 있다.



그림 2. 술전 환자의 측면얼굴로서 짧은 전방 하안면고경, 직각에 가까운 gonial angle, gonion점의 후방위치, 긴 후방 안면고경을 관찰할 수 있다.



그림 3. 술후 환자의 정면얼굴로서 과도하게 돌출된 하악우각부 및 볼록했던 협부가 감소됨으로서 전체적으로 가름하고, 여성스러운 얼굴형태를 나타내고 있다.

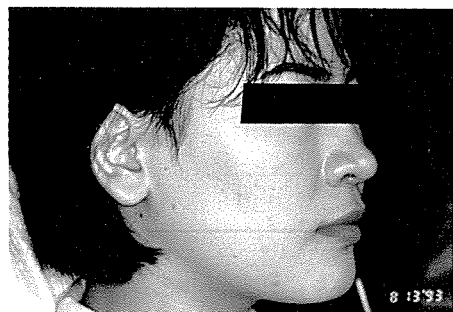


그림 4. 술후 환자의 측면얼굴로서 후퇴되고, 짧았던 안면 하방 3분의1 부위에서 이부가 전, 하방으로 이동됨에 따라 술전 모습보다 더 개성적인 얼굴 이미지를 나타내고 있다.

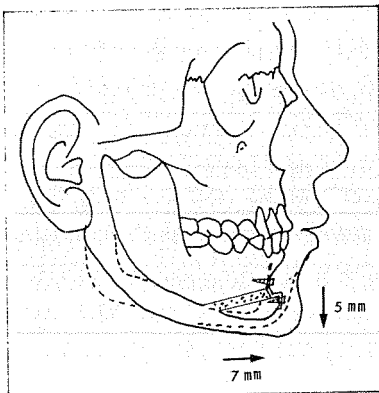


그림 5. 상기환자에게 시행된 하악우각부 골절제술과 이부 성형술의 측면모식도를 나타내고 있다. 점선은 술전 환자의 얼굴윤곽을 나타내고, 실선은 술후 환자의 얼굴윤곽을 나타내고 있다.