

침과 매선요법 복합시술의 유방 확대 효과 136례

¹동백미즈한의원, ²상지대학교 한의과대학 한방안이비인후피부과학교실
이성진¹, 박상보¹, 홍철희²

ABSTRACT

Effect of Combined Treatment of Needle-embedding Therapy and Acupuncture for Breast Augmentation in 136 Patients

Sung-Jin Lee¹, Sang-Bo Park¹, Chul-Hee Hong²

¹Dongbaekmiz Korean Medicine Clinic

²Dept. of Ophthalmology and Otolaryngology and Dermatology,
College of Korean Medicine, Sang-Ji University

Objectives: The purpose of this study was to evaluate the effect of combined treatment of needle-embedding therapy and acupuncture for breast augmentation.

Methods: 136 patients had needle-embedding therapy and acupuncture combined treatments for breast augmentation. The treatments was performed once a week for 10 weeks. We measured bust circumference, underbust circumference, bust circumference and underbust circumference difference, treatments either before or after.

Results: The mean of bust circumference was 77.75±4.93 cm before the procedure and 80.25±5.01 cm after the procedure, 2.50±1.95 cm significantly increased. The mean of underbust circumference was 70.01±3.99 cm before the procedure and 70.49±4.08 cm after the procedure, 0.48±1.48 cm significantly increased. the mean of bust circumference and underbust circumference difference was 7.74±2.24 cm before the procedure and 9.76±2.55 cm after the procedure, 2.01±1.72 cm significantly increased.

Conclusions: The combined treatment comprising needle-embedding therapy and acupuncture had a significant effect with regard to breast augmentation.

Key Words: Breast Augmentation, Needle-embedding Therapy, Thread-embedding Therapy, Korean Medicine, PDO

I. 서 론

건강하고 아름다운 외모에 대한 관심이 개인에게 미치는 영향이 커지고 있다. 외모에 대한 고민을 해결하기 위해 다양한 방법의 성형시술 혹은 수술에 관심을 가지기도 한다. 외모관심도가 높거나, 신체만족도가 낮을수록, 남성에 비해 여성이 성형시술 혹은 수술을 받을 가능성이 높은 것으로 나타나고 있다¹⁾. 특히, 여성의 사회 참여가 증가하면서 직장여성들의 경우 좋은 이미지를 유지하고 관리하기 위해 다양한 방법을 시도하고 있는 것으로 나타났다²⁾.

한 종합대학교의 18~21세 대학생을 대상으로 한 조사에 의하면, 젊은 여성들의 45.7%가 외모가 자신의 가치를 높인다고 생각하였고, 44.2%는 외모가 나아진다면 성형수술을 하는 것에 찬성하였다. 또한, 4.2%는 이미 성형수술을 경험하였고, 21.8%는 추후 성형수술을 받고 싶어 한다고 하였다³⁾.

미국 성형외과학회가 발표한 자료에 따르면 미국 내에서 시행된 성형수술 중 유방 확대 수술이 2006년부터 2015년까지 10년간 가장 많이 시행된 수술로 조사되었다⁴⁾. 유방은 과거에는 풍요로움의 상징이었으나, 현대에는 미적인 면이 강조되고 있다⁵⁾. 유방암 환자의 유방 유무에 따른 심리변화 연구⁶⁾가 이루어지고 있을 정도로 유방에 대한 여성들의 관심은 크다고 할 수 있다. 그러나 유방 확대 수술에 사용되는 보형물에 대한 안전성 문제⁷⁾로 인해 많은 여성들이 한방 성형에 관심을 보이고 있다.

한방 의료기관에서 사용할 수 있는 성

형시술법에는 매선요법(埋線療法)이 있다. 매선은 인체에 침을 이용하여 흡수성 봉합사를 삽입하고 유지시킬 수 있도록 고안된 일회용 침이다. 매선요법 이후 조직에 남아있는 흡수성 봉합사 주변으로 콜라겐 성분이 형성되는 것과⁸⁾ 침시술 후 해당부위에 氣血循環이 증가되는 원리⁹⁾를 바탕으로 유방 확대 및 탄력 증진을 위해 한방 의료기관에서는 매선요법과 침 시술을 시행하고 있다.

본 연구는 ○○한의원에 유방확대를 위해 내원한 환자를 대상으로, 매선요법과 유방을 자극하는 침 시술이 결합된 시술 즉, 글래머침법을 시술하고, 유방확대 효과를 평가하고자 보건복지부 지정 공용기관생명윤리위원회(IRB)의 승인(P01-201703-21-011)을 받은 후에 실시하였다. 저자들은 2013년부터 2016년까지 유방확대를 목적으로 내원한 여성 중 10회 시술을 받은 사람을 대상으로 시술 전후의 유두부위 가슴둘레 변화, 밑 가슴둘레 변화, 유두부위 가슴둘레와 밑 가슴둘레 차이 변화를 비교 분석하여 보고하는 바이다.

II. 본 론

1. 연구대상

유방확대를 위하여 2013년 1월부터 2016년 12월까지 글래머침 시술을 받고자 내원한 20대에서 50대 여성의 의무기록을 대상으로 하였다. 시술에 직접 참여하지 않은 연구담당자(한의사)가 아래의 선정기준 및 제외기준에 따라 총 136개의 의무기록을 선정하였고, 시술에 직접 참여하지 않은 또 다른 연구 담당자(한의사)가 해당 의무기록을 아래의 연

구방법에 따라 분석하였다.

1) 선정기준

2013년 1월부터 2016년 12월까지 내원한 환자 중 매선요법과 침 시술을 각각 10회씩 시행한 환자를 대상으로 선정하였다. 다양한 증례를 확보하기 위해 10회 이상 시술받은 환자도 연구 대상에 포함시켰으나, 10회 시술까지의 수치만 연구에 반영하였고 그 이후의 수치는 제외하였다.

2) 제외기준

임산부 혹은 임신가능성이 있는 환자, 호르몬제 복용 중인 환자, 유방에 악성 종양이나 염증성 질환이 있는 환자, 본원 시술 도중 지방이식 수술을 시행한 환자, 시술을 10회 모두 완료하지 못한 환자의 의무기록은 제외하였다(Fig. 1).

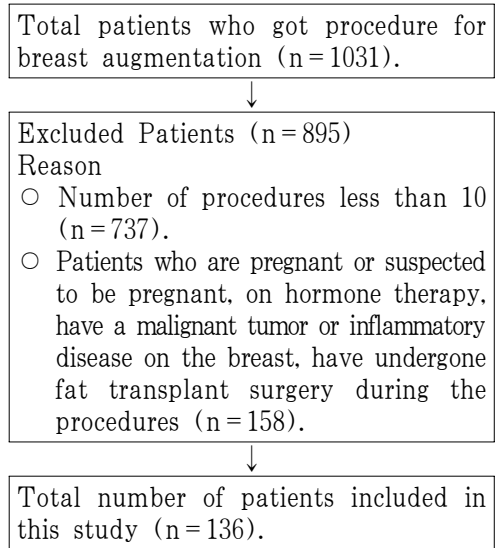


Fig. 1. Flowchart of the progression of the patients.

2. 시술 도구 및 방법

1) 시술 도구

(1) 매선침

매선요법에 쓰인 매선침은 생체 분해성 봉합사인 Polydioxanone(PDO)을 이

용하여 제작된 27 G×6 cm 1회용 멸균 매선침(Hyundaemeditech, Korea)을 사용하였다.

(2) 침

0.25 mm×50 mm 1회용 침(Dongbangmedical Co., Korea)을 시술에 사용하였다.

2) 시술 방법

매선요법과 침 시술을 10주간 주1회 시행하였다. 足太陰脾經의 周榮穴(SP20), 胸鄉穴(SP19), 天谿穴(SP18), 食竇穴(SP17) 足陽明胃經의 屋翳穴(ST15), 膺窓穴(ST16), 乳根穴(ST18), 足少陰腎經의 步廊穴(KI22), 神封穴(KI23), 靈墟穴(KI24) 등의 經穴을 포함하여 유두를 중심으로 상하좌우, 대각선 8방향에서 자침하였다(Fig. 2). 한 쪽 유방 1개의 층당 8개씩 3개의 층에 침과 매선침을 각각 24개씩 시술하여, 양측을 합쳐 침과 매선침을 각각 48개씩 시술하였다. 3개의 층 중 가장 아래 층은 몸통과 유방 경계선을 기준으로 삼고, 가장 위 층은 유륜의 바깥 경계선을 기준으로 삼았다. 가운데 층은 아래 층과 위 층 기준선 사이 1/2 지점으로 정한다. 유두부위를 향하여 자침하되 가장 아래 층은 0° 橫刺, 가운데 층은 下方 15° 斜刺, 가장 위 층은 下方 30° 斜刺로 자침하였다. 대흉근의 근육 결을 촉지하면서 보조수로 유방을 지지하여 유선을 밀어내면서 시술하여 유선에 刺針이 되지 않도록 하였으며, 氣胸이 발생하지 않도록 집계촉진을 하며 시술하였다. 침 시술 시 자입 깊이는 WHO/WPRO 표준경혈 위치¹⁰⁾ 및 국가지정 한의약융합연구정보센터 지침¹¹⁾에 따라 1~1.5 cm를 원칙으로 하되, 연구대상자의 肥瘦 정도에 따라 조절하였으며, 留鍼은 15분간 하였다. 매선요법과 침 시술은 동일 부위에 시행

되었다.

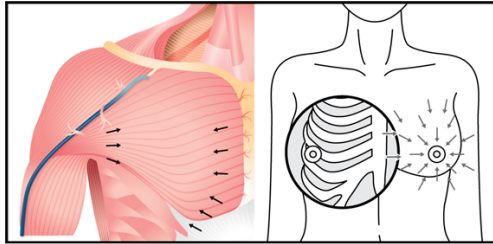


Fig. 2. Needle-embedding and acupuncture point.

3. 연구 방법

1) 의무기록 추출 및 분석 방법

선정된 의무기록 중 환자의 연령, 신장, 체중, 유두부위 가슴둘레(Bust Circumference, BC), 밑 가슴둘레(Underbust Circumference, UC), 유두부위 가슴둘레와 밑 가슴둘레의 차이, 주관적인 환자만족도에 관한 기록을 추출하였다. 본 의무기록을 통한 증례군 연구는 보건복지부 지정 공용기관생명윤리위원회(IRB)의 승인(P01-201703-21-011)을 받은 후에 실시하였다.

2) 측정방법

한국산업규격 파운데이션 의류치수(KS K 9404:2009, Table 1)의 측정법¹²⁾에 따라 줄자를 이용하여, BC는 유두부위를 지나는 가슴둘레, UC는 유방의 하연을 지나는 가슴둘레를 측정하고 그 차이 값을 계산하였다(Fig. 3). 최대 호기 상태를 유지한 상태에서 측정하였으며, 줄자로 인해 살이 눌리지 않을 정도의 균등한 힘으로 측정하였다. 버튼을 누르면 자동으로 감기는 줄자(Shangtian Stationery Factory, China, Fig. 4)를 사용하여, 측정인의 힘의 크기에 따른 오차를 최소화하였다. 첫 측정은 첫 시술이 들어가기 전에 시행하였고, 마지막 측정은 10회

시술이 모두 완료된 후 측정하되, 시술 직후의 부종으로 인한 오차와 월경주기 차이에 따른 오차를 줄이기 위해 시술 전 측정 당시 월경주기와 비슷한 시기에 재 내원을 하도록 하여 최종 계측을 시행하였다. 단위는 cm로 측정하였으며, 사용된 줄자의 최소눈금이 0.1 cm이므로 소수점아래 둘째 자리에서 반올림하여 최소 계측 단위는 0.1 cm로 하였다.

Table 1. The Size of the Brassiere Cup

Cup size	Meaning
AAA	The difference between BC* and UC† is 5 cm.
AA	The difference between BC and UC is 7.5 cm.
A	The difference between BC and UC is 10 cm.
B	The difference between BC and UC is 12.5 cm.
C	The difference between BC and UC is 15 cm.
D	The difference between BC and UC is 17.5 cm.

*BC : Bust Circumference

†UC : Underbust Circumference

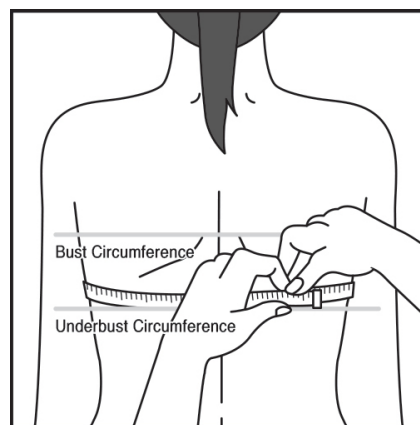


Fig. 3. Bust circumference and underbust circumference measurement method.



Fig. 4. Button type automatic winding tape measure.

3) 통계분석

통계 분석은 IBM SPSS Statistics V.21을 사용하였고 모든 측정값은 소수점 아래 셋째자리에서 반올림하여 평균과 표준편차로 표시하였다. 각 분석에 해당되는 연구대상자의 인원수는 전체 136명에 대한 백분율로 함께 표시하였으며, %단위를 사용하였다.

III. 결 과

1. 연구대상의 일반적 특성

연구대상 136명의 평균 연령은 29.44±6.18세였고, 평균 신장은 162.52±4.37 cm이었다. 시술 전 평균 체중은 50.01±5.14 kg 이었고, 시술 후 평균 체중은 50.28±4.96 kg 이었다(Table 2).

Table 2. Physical Characteristics of Subjects

	Age (years)	Height (cm)	Weight (kg)	
			Before	After
Mean	29.44	162.52	50.01	50.28
±SD*	±6.18	±4.37	±5.14	±4.96

* SD : Standard deviation

2. 유두부위 가슴둘레 변화의 유의성 검정

대응표본 T 검정을 이용하여 BC의 시술 전 평균과 시술 후 평균을 비교하였다. 시술 전 77.75±4.93 cm에서 시술 후 80.25±5.01 cm로 시술 전후 2.50±1.95 cm의 유의한 차이를 보임을 알 수 있었다 (p<0.001)(Table 3).

Table 3. Mean of Bust Circumference Before and After Treatment

	Mean (cm)	SD (cm)	t	p-value
Before	77.75	4.93		
After	80.25	5.01	14.962	<0.001
Difference	2.50	1.95		

3. 밑 가슴둘레 변화의 유의성 검정

대응표본 T 검정을 통해 UC의 시술 전 평균과 시술 후 평균을 비교한 결과 시술 전 70.01±3.99 cm에서 시술 후 70.49±4.08 cm로 시술 전후 0.48±1.48 cm의 유의한 차이를 보임을 알 수 있었다(P<0.001)(Table 4). 그러나 차이의 정도는 BC 변화에 비해 낮은 정도를 보였다.

Table 4. Mean of Underbust Circumference Before and After Treatment

	Mean (cm)	SD (cm)	t	p-value
Before	70.01	3.99		
After	70.49	4.08	3.799	<0.001
Difference	0.48	1.48		

4. 유두부위 가슴둘레와 밑 가슴둘레 차이 변화의 유의성 검정

한국산업규격 파운데이션 의류치수(KS K 9404:2009)의 기준에 따르면 BC와 UC의 차이에 따라 브라지어 컵의 호칭이

결정되며 컵 간의 차이는 2.5 cm이다. 대응표본 T 검정을 이용하여 시술 전후의 평균을 비교해본 결과 시술 전 7.74±2.24 cm에서 시술 후 9.76±2.55 cm로 2.01±1.72 cm의 변화가 있었고 평균적으로 한 컵보다 작은 약 4/5 컵만큼 증가하였음을 알 수 있었다(P<0.001)(Table 5). 시술 전후 BC와 UC의 차이 변화가 없는 사람은 6명(4.41%)이었으며, 이 중 BC와 UC 모두 변화가 없었던 1명(0.74%)을 제외하고, 나머지 5명(3.68%)은 시술전후 BC와 UC가 동일하게 증가하여 유방은 확대되었으나 BC와 UC의 차이는 0 cm로 측정되었다. 이는 유방은 확대되었으나 브래지어 컵의 호칭은 변화가 없었음을 의미한다. 시술 전후 BC와 UC의 차이가 감소한 사람은 12명(8.82%)이었으며, 이 중 시술 후 BC와 UC 모두 감소한 사람 2

명(1.47%), BC는 감소하였으나, UC는 변화가 없는 1명(0.74%), BC는 감소하였으나, UC는 증가한 사람은 1명(0.74%)이었다. BC가 변화가 없었으나 UC는 증가한 2명(1.47%)과 BC와 UC 모두 증가한 6명(4.41%)은 유방이 확대되었음에도 불구하고, UC의 증가량이 BC의 증가량보다 많아 BC와 UC의 차이가 감소한 것으로 확인되었다(Table 6).

Table 5. Mean of Bust Circumference and Underbust Circumference Difference Before and After Treatment

	Mean (cm)	SD (cm)	t	p-value
Before	7.74	2.24		
After	9.76	2.55	13.681	<0.001
Difference	2.01	1.72		

Table 6. Details of the Bust Circumference and Underbust Circumference Differences

	Increased in BC and UC difference	Unchanged in BC and UC difference	Decreased in BC and UC difference
Increased in BC and UC	59 (43.38%)	5 (3.68%)	6 (4.41%)
Increased in BC and unchanged in UC	25 (18.38%)	None	None
Increased in BC and decreased in UC	30 (22.06%)	None	None
Unchanged in BC and increased in UC	None	None	2 (1.47%)
Unchanged in BC and UC	None	1 (0.74%)	None
Unchanged in BC and decreased in UC	2 (1.47%)	None	None
Decreased in BC and increased in UC	None	None	1 (0.74%)
Decreased in BC and unchanged in UC	None	None	1 (0.74%)
Decreased in BC and UC	2 (1.47%)	None	2 (1.47%)
Total	118 (86.76%)	6 (4.41%)	12 (8.82%)

5. 시술 후 가슴둘레 감소하거나 변화가 없었던 환자

침과 매선요법 복합 시술 이후 오히려 가슴둘레가 감소하거나 변화가 없었던 환자도 있었다. UC의 경우 변화가 없는 사람 27명(19.85%), 감소한 사람 36명(26.47%)이었고, BC는 변화가 없는 사람 5명(3.68%), 감소한 사람 6명(4.41%)이었다. 두 치수 모두 변화가 없는 사람 1명(0.74%), 모두 감소한 사람은 4명(2.94%)이었고, BC는 변함없으나 UC가 감소한 사람 2명(1.47%), UC는 변함없으나 BC가 감소한 사람은 1명(0.74%)이었다(Table 7).

Table 7. The Number of Subjects Who Decreased or Unchanged in Bust Circumference and Underbust Circumference

	Increased in BC	Unchanged in BC	Decreased in BC
Increased in UC	70 (51.47%)	2 (1.47%)	1 (0.74%)
Unchanged in UC	25 (18.38%)	1 (0.74%)	1 (0.74%)
Decreased in UC	30 (22.06%)	2 (1.47%)	4 (2.94%)

6. 주관적인 환자만족도

수치상의 변화 이외에 환자가 주관적으로 표현한 만족도를 분석한 결과(복수응답 허용) 유방 크기가 확대되었다고 대답한 경우는 23건(16.91%), 탄력이 증가했다고 대답한 경우는 6건(4.41%), 시술 경과에 만족한다고 대답한 경우는 4건(2.94%), 짝 가슴이 교정된 것 같다고 한 경우는 2건(1.47%), 가슴이 모이는 느낌이 들었다고 한 경우는 1건(0.74%)이었으며, 그 외 102명(75%)은 무응답이었다. 볼륨이 증가하였다고 한 경우 중 1

건은 수치상 둘레가 감소하였음에도 불구하고 볼륨이 증가하였다고 느꼈으며, 가슴이 모이는 느낌이 들었다고 한 1건도 수치상으로는 둘레가 감소하였다(Table 8).

Table 8. Subjective Patient Satisfaction (Multiple Responses Were Allowed)

Responses	Number
Size increased	23 (16.91%)
Elasticity increased	6 (4.41%)
Satisfied in treatments	4 (2.94%)
Asymmetry corrected	2 (1.47%)
Feeling of breast-gathering	1 (0.74%)
None responses	102 (75%)

IV. 고 찰

《東醫寶鑑·外形篇》에서는 “男女乳腎爲根本. 男子 以腎爲重 婦人 以乳爲重 上下不同 而性命之根一也⁹⁾.”라고 하여 여성에게 유방이 중요함을 강조하고 있다. 미국 성형외과학회가 발표한 바와 같이 2006년부터 2015년까지 10년간 가장 많이 시행된 성형수술은 유방확대 수술이며, 그만큼 현대 여성들도 유방에 대한 관심이 높은 편이다⁴⁾.

매선요법은 피부나 조직에 침을 이용하여 흡수성 봉합사를 삽입하고 유지시키는 시술법이다. 매선요법에 사용되는 매선침은 돼지, 양, 닭, 토끼 등의 부신, 뇌하수체, 지방 등의 동물조직과 藥物, 剛圈, 磁塊 등을 이용하였고, 추후 봉합사를 이용한 시술로 변화하였다^{13,14)}. 봉합사는 폴리디옥산론(Polydioxanone, PDO)을 사용하며, 길이와 굵기에 따라 다르지만 최대 7개월 정도면 체내에 전부 흡수된다¹⁵⁾. PDO는 체내에서 이물로 작용하면서 무균성 염증반응을 일으키고, 그

로 인해 콜라겐 형성이 증가하여 조직의 탄력을 증가시킬 수 있다⁸⁾. 이러한 작용을 이용하여 혈위, 경락, 경근, 피부 내에 봉합사를 매입한 후 오랜 留鍼으로 인한 치료 효과를 얻고자 하는 것이 매선요법이다. 본래 매선은 치료 목적으로 사용되어 왔으나, 매선을 통해 콜라겐 생성을 촉진시킬 수 있다는 점에 착안하여 한방미용시술에 응용할 수 있다.

《黃帝內經 靈樞·終始篇》에서는 “久病者, 邪氣入深. 刺此病者, 深內而久留之, 間日而復刺之.”라고 하였고, 《素問·離合眞邪論》에서 “靜而久留, 以氣至爲故, 如待所貴, 不知日暮, 基氣已至, 適而自護.”라고 하여 만성병은 병이 깊으므로, 깊고 오랜 留鍼이 필요하다고 하였다. 《東醫寶鑑·外形篇》에서는 氣血循環이 停滯되어 발생하는 乳癰의 경우 “乳癰, 取膺窓乳中乳根巨虛下廉大衝復溜.”라고 하여 유방 부위의 膺窓穴(ST16), 乳中穴(ST17), 乳根穴(ST18)을 이용하여 치료하라고 하였다⁹⁾. 이에 유방 부위 침 시술시 氣血循環이 증가되는 원리와 매선을 통해 콜라겐 생성을 촉진시키는 원리를 이용하여 한방 의료기관에서 유방 확대 시술을 할 경우 매선요법을 활용할 수 있다.

저자들은 침과 매선요법 복합시술의 유방 확대효과를 확인하기 위해 시술전과 최종 시술 후 유두부위 가슴둘레, 밑가슴둘레 및 유두부위 가슴둘레와 밑가슴둘레의 차이를 측정하였고, 이에 대한 통계적 유의성을 대응표본 T 검정을 통해 알아보았다. 연구 대상은 2013년 1월부터 2016년 12월까지 본 한의원에 유방 확대를 목적으로 내원한 여성 환자 중 임신부 혹은 임신가능성이 있는 환자,

호르몬제 복용 중인 환자, 유방에 악성 종양이나 염증성 질환이 있는 환자, 본원 시술 도중 지방이식 수술을 시행한 환자, 시술을 10회 모두 완료하지 못한 환자는 제외하였고 총 136명을 선정하였으며, 해당 환자의 의무기록을 바탕으로 연구를 진행하였다.

BC는 시술 전 77.75 ± 4.93 cm에서 시술 후 80.25 ± 5.01 cm로 증가하였고, UC는 시술 전 70.01 ± 3.99 cm에서 70.49 ± 4.08 cm로 증가하였다. UC의 경우 증가한 사람 73명(53.68%), 변화가 없는 사람 27명(19.85%), 감소한 사람 36명(26.47%)이었고 BC는 증가한 사람 125명(91.91%), 변화가 없는 사람 5명(3.68%), 감소한 사람 6명(4.41%)으로 나타나, UC에 비해 BC의 변화에서 효과를 본 사람이 더 많은 것으로 나타났다. 한국산업규격 파운데이션 의류치수(KS K 9404:2009)의 기준에 의하여 브래지어 컵 호칭을 결정하는 BC와 UC 차이는 시술 전 7.74 ± 2.24 cm에서 9.76 ± 2.55 cm로 평균적으로 2.01 ± 1.72 cm의 변화가 있었으며, 이는 한 컵(2.5 cm)보다 작은 약 4/5 컵의 변화가 있었던 것을 의미한다. 시술 전후 BC와 UC의 차이가 없는 사람은 6명(4.41%)이었으며, 이 중 BC와 UC 모두 변화가 없었던 1명(0.74%)을 제외하고, 나머지 5명(3.68%)은 시술전후 가슴둘레 증가량이 동일하게 증가하여 유방은 확대되었으나 차이는 0 cm로 측정되었다. 시술 전후 BC와 UC의 차이가 감소한 사람은 12명(8.82%)이었으며, 이 중 시술 후 BC와 UC 모두 감소한 2명(1.47%), UC는 변화가 없었으나 BC는 감소한 1명(0.74%), UC는 증가하였으나, BC는 감소한 1명(0.74%), BC는 변화가 없었으나 UC는 증가한 2

명(1.47%)을 제외한 6명(4.41%)은 BC와 UC가 모두 증가하였음에도 불구하고, UC의 증가량이 BC의 증가량보다 많아 BC와 UC의 차이가 감소한 것으로 확인되었다. 다만 UC의 경우 한 등^{16,17)}의 기존 연구에서는 UC가 감소한 것과 상반되는 결과가 도출되었다. 비록, 본 연구와 치료방법의 차이가 있어 UC의 변화 결과가 상반되게 나올 수 있으나, 본 연구에서도 BC에 비해 UC의 증가량이 미미했다는 점, 36명(26.47%)은 감소했다는 점에서 추후 UC의 변화에 대한 효과적인 치료방법 연구가 필요할 것으로 사료된다.

본 연구는 대조군이 없는 증례군 연구라는 점에서 연구 결과를 일반화하기에 어려운 점이 있다. 시술 결과 측정 시 시술 직후의 부종으로 인한 오차와 월경주기 차이에 따른 오차를 줄이기 위해 시술 전 측정 당시 월경주기와 비슷한 시기에 재 내원을 하도록 하여 최종 계측을 시행하였다고는 하나 매선의 이물효과 또는 미약한 염증반응으로 유방이 증대되었을 수도 있어, 추후 연구에서는 이와 관련된 보다 객관적인 결과 확보가 필요할 것으로 사료된다. 아울러 BC와 UC만으로 이루어진 2차원적인 계측을 바탕으로 한 연구이므로, 유방의 3차원적인 계측을 동반한 유방의 크기와 모양 변화를 정확하게 반영했다고 보기에 어렵다는 한계가 있었다. 일부 여성의 경우 수치상으로는 시술 후 오히려 유방 크기가 감소하였으나, 탄력이 증가하거나 가슴이 모이는 느낌이 든다고 만족한 경우도 있었다.

따라서 추후 연구에서는 단순히 수치상의 변화뿐만 아니라 주관적인 만족도

를 구체적으로 평가할 필요가 있을 것으로 사료된다. 또한 매선이 체내 흡수되는 시기를 최대 7개월로 보기는 하나¹⁵⁾, 체내 흡수되는 시기를 고려하였을 때 최종 시술 후 2~3개월 정도 후에도 시술 효과가 유지되는지 추적 관찰을 하여야 할 것으로 보인다. 아울러, 본 연구는 비록 연구대상자 중 시술효과가 없었던 경우가 포함되어 있다고 하나, 후향적 연구의 특성상 성공사례가 많아지는 비뮌림이 발생할 수도 있다는 점에서 향후 전향적 연구 설계를 통해 침과 매선요법 복합시술의 유방 확대 효과에 대한 보다 객관성이 확보된 연구가 필요할 것으로 사료된다.

V. 결 론

2013년 1월부터 2016년 12월까지 ○○한의원에서 유방 확대를 목적으로 침과 매선요법 복합시술을 10회 받은 여성 136명의 의료기록을 바탕으로 유방 확대 효과를 평가한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 유두부위 가슴둘레는 시술 전 77.75 ± 4.93 cm에서 시술 후 80.25 ± 5.01 cm로 2.50 ± 1.95 cm 유의하게 증가하였다 ($p < 0.001$).
2. 밑 가슴둘레는 시술 전 70.01 ± 3.99 cm에서 시술 후 70.49 ± 4.08 cm로 0.48 ± 1.48 cm 유의하게 증가하였다($p < 0.001$).
3. 유두부위 가슴둘레와 밑 가슴둘레 차이는 시술 전 7.74 ± 2.24 cm에서 시술 후 9.76 ± 2.55 cm로 2.01 ± 1.72 cm 유의하게 증가하였으며, 이는 한국산업규

격 파운데이션 의류치수(KS K 9404:2009)에 의거하여 브라지어 컵 호칭 상 약 4/5컵 증가한 수치였다.

이상의 연구 결과를 통하여 침과 매선 요법 복합 시술이 여성의 유방 확대에 유의미한 효과가 있음을 확인할 수 있었다.

□ Received : Apr 06, 2017

□ Revised : Apr 26, 2017

□ Accepted : May 22, 2017

Reference

1. Hwang YJ, Jo KY, Yoo TS. The Study on Cosmetic Surgery Behavior according to Appearance Concern, Body Cathexis, and Self-esteem. *Journal of Fashion Business*. 2003;7(4):17-25.
2. Kim SH, Kim SK. A Study on the Behavior of Cosmetic Surgery of Working Women in Their 20s-30s according to the Degree of Importance of Outward Appearance. *Journal of the Korea Soc. Beauty and Art*. 2009;10(1):5-15.
3. Lee K, Lim HS, Chang KS. Status of Perceptions for Appearance and Cosmetic Surgery among University Freshmen. *Dongguk Journal of Med*. 2006;13(1):27-36.
4. American Society of Plastic Surgeons. 2015 plastic surgery statistics report [cited 2017 Feb 14]. Available from: URL: <https://www.plasticsurgery.org/news/plastic-surgery-statistics>.
5. Rudd NA, Lennon SJ. Body image: Linking aesthetics and social psychology of appearance. *Clothing and Textiles Research Journal*. 2001;19(3):120-33.
6. Kim LS, Son HG. Comparison of Psychiatric Symptoms between Total Mastectomy and Breast Cancer Patients. *J Korean Surg Soc*. 2001;60(3):237-42.
7. Kang JS. Kang Jin-sung plastic surgery. 3rd ed. Seoul:Gunja. 2004:2875-7.
8. Liu Jie, et al. Biodegradation, biocompatibility, and drug delivery in poly(ω -pentadecalactone-co-p-dioxanone) copolyesters. *Biomaterials*. 2011;32(27):6646-54.
9. Heo J. Donguibogam. Seoul:Beobinbooks. 2002:686, 689, 695.
10. WHO Western Pacific Region. WHO standard acupuncture point locations in the western pacific region. Seoul: Elsevier Korea. 2009:57-8, 82-3, 150-1.
11. Korean Medicine Convergence Research Information Center. Standard acupuncture point[cited 2017 Feb 14]. Available from: URL: <http://kmcric.com/database/acupoint>.
12. Korean Industrial Standards. Sizing systems for foundation garments KS K 9404:2009[cited 2017 Feb 14]. Available from: URL: <https://standard.go.kr/KSCI/standardIntro/getStandardSearchView.do?menuId=919&topMenuId=502&upperMenuId=503&ksNo=KSK9404&tmprKsNo=KSK9404&reformNo=02>.
13. Lee EM, et al. A Literature Study and Recent Tendency on Oriental Correction of Deformities and 'Needle-

- embedding Therapy'. J Korean Acupuncture & Moxibustion Society. 2008;25(3):229-36.
14. Park YY. Yaksiljaipyobeop. Seoul: Haenglim. 2003:19.
 15. Lerwick E. Studies on the efficacy and safety of polydioxanone monofilament absorbable suture. Surg Gynecol Obstet. 1983;156(1):51-5.
 16. Han JW, Kim SJ, Oh MS. A Clinical Study of Breast Augmentation Effect of Jahyungchim to 20's Female Patients. J Korean Acupuncture & Moxibustion Society. 2008;25(6):117-23.
 17. Han JW, et al. A Clinical Study of Breast Augmentation Effect of Jahyungchim to 30~40's Married Female Patients. J Korean Acupuncture & Moxibustion Society. 2010;27(3):75-82.