

## 21 구개열 환자의 외과적 처치

홍종락\*, 정필훈, 김명진, 남일우, 민병일  
서울대학교 치과대학 구강악안면외과학교실

두개 및 안면부위는 태생기발생이 극히 복잡한 부위이기 때문에 많은 선천기형이 발생하게 되는데, 출생시에 나타나는 전신의 형태 이상중 약 70%는 두개안면부에 집중되어 있으며 구순 구개열은 가장 발생빈도가 높은 안면기형의 하나이다. 구순 구개열 기형을 교정하기 위해 유아 또는 소아시기에 시행하는 1차적 외과적 수술 자체는 성장점에 가해지는 외상에 비례하여 상악골 성장에 직접적인 악영향을 미치게 되고 이를 방지할 경우 치조골의 기형과 함께 부정교합, 안모추형을 초래하게 된다. 따라서 이러한 이차적 기형을 예방하기 위해서 태생후 부터 성장이 종결되는 성인에 이르기 까지 일관적 치료계획이 수립되어 한다.

최근에는 구순 구개열 환자에 대한 치료는 현저하게 진보되어 있으나 각각의 치료 방법이나 치료시기에 관하여는 아직 확립되어 있지 않고 각양각색의 방법이 시행되고 있는데, 1984년의 Zurich symposium에서의 treatment plan seminars를 참고하여 수술시기를 결정하는 실정이다.

본 교실에서는 최근 7년간 250명의 구개열환자의 외과적 처치를 시행하여, 이에 다소의 지견을 얻어 보고하는 바이다.

### Surgical Correction of Cleft Palate Patients

Jong-Rak Hong\*, Pill-Hoon Choung, Myung-Jin Kim, Il-Woo Nam, Byo  
Dept. of Oral & Maxillofacial Surgery, College of Dentistry, Seoul National University

Cleft lip and palate continues to be a significant public health problem. The reported incidence of Cleft lip and palate in congenital deformities is 70%. Fogh-Anderson in Denmark has shown a progressive increase in frequency and has suggested several reasons for it, one of which is increased propagation among cleft patients.

The timing of the surgical repair of the lip and palate has been controversial among cleft surgeons. Although there are some controversies today, most cleft surgeons do believe that closure of the cleft lip should be accomplished at approximately 3 months of age and that the palate should be closed prior to the time that the child begins to speak. The principal area of controversy surrounds the timing of the hard palate repair.

In order to find the distribution, causes and treatments of cleft palate, we analyzed about 250 patients of cleft palate who were treated in the Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Seoul National University Hospital for recent 7 years and present you its results.