

이원상\*, 이진규, 민병일

청아치과병원 구강악안면외과

양측성 구순열을 동반한 영아는 현저하게 돌출된 premaxillary segment를 보이며 그 크기와 발육정도는 다양하다. Prolabium 역시 다양한 크기를 가지며, 코 끝에 붙어 있는 것처럼 보이기도 한다. 양측성으로 구순열에 이환된 경우 prolabium에 심미적, 기능적으로 중요한 기능을 하는 구륵근이 완전히 결손되어 있다.

이와 같은 해부학적 특성으로 인해 술전에 1) 구순열의 완전형 또는 불완전형 유무, 2) premaxilla와 prolabium의 크기와 위치, 3) columella의 길이, 4) 완전형 구순열의 경우 interalveolar space에 premaxilla를 수용할 만한 충분한 공간이 있는지, 5) 선천성 하순 함몰 등과 같은 동반 기형 유무 등이 정확히 평가되어야 한다.

연자 등은 elastic chain traction device를 3개월간 이용하여 상악골의 측방부에 대해 premaxilla를 정위치 시킨후 one-stage repair를 시행하여 양호한 결과를 얻고 있기에 문헌 고찰과 함께 보고하고자 한다.

### One-Stage Repair of Bilateral Cleft Lip; Case Report

Won-Sang Lee\*, Jin-Gew Lee, Byong-Il Min

Dept. of Oral and Maxillofacial Surgery, Chong-A Dental Hospital

The newborn infants associated with bilateral cleft lip have markedly protruding premaxillary segment, which may vary in size and development. The prolabium, which is variable in size, appears to be attached to the tip of the nose. Complete clefts demonstrates total absence of orbicularis oris muscle, which plays an important esthetic and functional role.

Due to these anatomic characteristics, before the surgical repair is undertaken, an accurate assessment of the degree of deformity should be made as followings; 1) whether the cleft is complete or incomplete, 2) the size and position of the premaxilla and prolabium, 3) the length of the columella, 4) in complete cleft, whether the interalveolar space is sufficient to accommodate the premaxilla, 5) the presence or absence of associated anomalies, such as congenital lower lip pits.

In case of bilateral complete cleft lip we have repositioned the premaxillary segment in its appropriate relationship to the lateral maxillary segment using the elastic chain traction device. Now we are going to report some cases of one-stage repair of bilateral cleft lip.