

Obstructive Sleep Apnea Syndrome에서의 폐쇄부위와 안면 골격구조와의 관련에 대하여

백운봉/일본 동북대학 치학부

Sleep Apnea Syndrome이란 수면 중 호흡이 간헐적으로 멈추는 질환으로 폐쇄성(OSAS)과 중추성으로 나뉘며 대부분이 폐쇄성이다. OSAS의 환자는 수면 중 산소 부족으로 고혈압, 심근 경색 등의 심혈관계 질환 및 뇌 질환 등에 이환되기 쉽고 수면부족으로 인해 낮의 과도한 졸림, 집중력 저하, 교통사고 증가 등의 여러 가지 문제를 갖게 된다. OSAS를 발생시키는 원인은 여러 가지 있어 그중 안면 골격구조도 중요한 원인으로 지목되고 있는데 이에 대한 많은 연구에서는 하악골이 작고 후퇴되어 있는 경향이 있음을 보여주고 있다. 그러나 OSAS에는 여러 폐쇄부위가 존재하는데 종래의 연구는 이것을 고려하지 않고 단순히 OSAS환자 전체를 분석하는데 그쳤다. 본 연구에서는 폐쇄 부위를 진단하여 그 각각에 대한 안면 골격을 분석해 보았다.

연구 대상은 일본 東北대학 이비인후과와 교정과에서 Polysomnography(Health Dyne사: Alice 3)에 의해 OSAS로 진단된 남자 23명으로 그 내역은 연구개·설근부 폐쇄형 7명, 연구개부 폐쇄형 8명, 그리고 편도 비대에 대한 폐쇄 8명이었다. 폐쇄부위의 진단은 상기도 고속 MRI(Cine MRI)를 이용하였다. 대조군은 OSAS의 증상이 없고 코골이도 없는 건강한 성인 남자 8명으로 하였다.

연구결과를 보면, 연구개·설근부 폐쇄형의 경우가 하악골이 가장 작고 후퇴되어 있었고 연구개부 폐쇄형도 그러한 경향을 보였다. 그리고 편도 비대에 의한 폐쇄의 경우가 대조군과 가장 유사한 경향을 보였다.

결론적으로 OSAS 환자의 하악골이 작고 후퇴되는 경향은 편도 비대에 의한 폐쇄형, 연구개부 폐쇄형, 연구개·설근부 폐쇄형의 순으로 강해지는 경향을 보였다.