



양측성 치조열 환자의 tongue flap reconstruction (Y 형 전기저 설피판) 후에 2차성 치조골 재건술의 예후

김명진, 이종호, 이지호*, 강나라, 팽준영, 명훈, 황순정, 서병무, 최진영, 정필훈

서울대학교 치과대학 구강악안면외과학교실

양측성 구개열 환자의 치조열 재건술을 시행할 경우 결손부위가 험점막 피판으로 재건하기에 너무 큰 경우에는 설피판을 이용하여 치조열 재건술을 시도할 수 있다. 설피판을 이용한 재건술 시행 수개월 후에 일반적으로 골이식을 시행하는데 본 연구에서는 양측성 치조열 환자의 치조열 결손부 재건에 있어서 설피판으로 연조직을 재건하고 나서 골이식을 시행한 경우의 예후를 살펴보았다.

서울대학교 구강악안면외과에서 설피판 재건술(Y 형 전기저 설피판)시술 후 골 이식술을 시행 받은 11명(남자 9명, 여자 2명)의 환자를 대상으로 연구를 시행하였으며 설피판 재건술 및 골 이식술을 시행받은 편측성 구개구순열 환자 30명을 대조군으로 삼았다.

편측성 96.7%의 환자에서 수술후 지속적인 치료를 위한 치조골의 연속성이 유지되었고 기능 및 심미적으로 양호한 결과를 보인 것 처럼 양측성 구개구순열 환자에서도 95.4%에서 같은 결과를 나타내었다. 결론적으로 양측성 구개구순열 환자에서 설피판 재건술후에 골이식을 이용한 치조열 재건술의 예후는 양호하다고 볼수 있다.

Prognosis of secondary alveolar bone reconstruction after tongue flap reconstruction (Y-shaped anterior based) of bilateral alveolar cleft

Myung-Jin Kim, Jong-Ho Lee, Jee-Ho Lee*, Na-Ra Kang, Jun-Young Paeng, Hoon Myoung, Soon-Jung Hwang, Byoung-Moo Seo, Jin-Young Choi, Pill-Hoon Choung

Department of Oral and Maxillofacial Surgery, College of Dentistry, Seoul National University

In case of reconstruction of bilateral alveolar cleft, we often meet so wide cleft to reconstruct with buccal mucosal flap. So we try to reconstruct bilateral alveolar cleft with tongue flap. A few months later, after reconstruction using tongue, bone graft should be done. In this study, we inspect the prognosis of secondary alveolar bone reconstruction after tongue flap.

Mean follow-up duration of bilateral cleft lip and palate was 24 months, alveolar bone resorption on panoramic view was evaluated with Bergland index and 15 cleft sites were type I(68.1%), 6 cleft sites were type II(27.3%), 1 cleft site was type III(4.6%) in all 22 left sites. Mean follow-up duration of unilateral cleft lip and palate (control group) was also 24 months and 20 cleft site were type I(66.7%), 9 cleft sites were type II(30%), 1 cleft site was type III(0.3%).

As unilateral cleft patient (96.7%) showed maintenance of post operative bony continuity and good prognosis in function and aesthetics, bilateral cleft lip and palate patient (95.4%) also showed the same result. In conclusion, we can consider the alveolar bone graft after tongue flap (Y-shaped anterior based) reconstruction in bilateral cleft lip and palate as optimal treatment protocol.