

# 江原道民 兔唇患者 27名の 無料診療報告

서울대학교 齒科大學 口腔外科學敎室

南日祐 · 邊龍星 · 黃煥武 · 明魯哲 · 趙炳旭

.....> Abstract <.....

## REPORT OF 27 CASES OF CLEFT LIPS AND PALATES IN KANG WON DO PEOPLE

Il Woo Nam, D.D.S., Yong Sung Pyun, D.D.S., Yung Moo Whang, D.D.S.  
No Chul Myung, D.D.S., Byong Wok Cho, D.D.S.

*Department of Oral Surgery, School of Dentistry, Seoul National University.*

The authors had treated 27 cleft lip and cleft palate patients including 16 male patients and 11 female patients.

There were 17 cases of unilateral cleft lip patients, 4 cases of bilateral cleft lip patients, and 6 cases with cleft lip and cleft palate patients.

We had accomplished that the surgical plastic closures of cleft lips and cleft palates had been performed by using of Millard's, Hagedorn's, Meyer's, LeMesurier's, Wund-erer's, Lindemann's methods and Veau's Method with Z-plasty.

— 目 次 —

I. 緒 論	論
II. 症 例	例
III. 考 按	按
IV. 結 論	論
參 考 文 獻	

### I. 緒 論

兔唇은 先天性으로 胎生期の 發育不全에 依하여 惹起되는 口唇破裂을 말하는 것이다.

兔唇은 口唇破裂의 程度에 따라서 Class I, II, III으로 分類한다. 즉 唇紅部까지 破裂된 것이 Class I,

唇紅部를 지나서 皮膚까지 破裂된 것을 Class II라고 하고, 鼻孔入口까지 破裂된 것을 Class III라고 分類한다.

大體로 兔唇의 原因을 보면 遺傳說, 內分泌說, 營養障礙說 및 外傷說 等等이 있으나 大體로 遺傳性이 主原因인 것으로 알려져 있다.

男女別 發生頻度를 보면 大體로 別差異를 認定할 수 없으나, 兔唇症例은 兩側性에 比하여 片側性이 越等히 많고 片側性中에는 右側에 比하여 左側에서 好發하며, 下唇에 比하여 거의 大部分이 上唇에서 發見된다.

著者들은 夏季放學中 서울대학교 齒科大學 無醫村診療計劃의 一環으로 江原道民 兔唇患者 27名(男 16 · 女 11)을 春川道立病院에서 手術하여 治驗하였기에 여기 그 所見을 報告하는 바이다.

## II. 症 例

著者들이 治驗한 兔唇患者 및 口蓋破裂 症例 名單은 第1表에서 보는바와 같다.

**Table 1.** The Patients with Cleft Lips and Cleft Palates.

성 명	성 별	연 령 yrs. mon.	분 류
1 정 ○ 석※	M	1.11	BL
2 이 ○ 우	M	5.4	UL
3 윤 ○ 기※※※	F	0.5	BL + P
4 김 ○ 애	F	41.5	UL
5 강 ○ 순	F	11.5	UL
6 박 ○ 회	M	5.9	UL
7 허 ○ 행※※	M	11.9	UL + P
8 권 ○ 숙	F	4.6	UL
9 박 ○ 돈※※	M	10.9	UL + P
10 김 ○ 수	M	13.4	UL
11 이 ○ 근	M	5.3	UL
12 송 ○ 남	M	2.10	UL
13 김 ○ 경※※	M	2.3	UL + P
14 이 ○ 숙	F	5.1	UL
15 허 ○ 정	F	3.1	UL
16 안 ○ 용※※	M	10.10	UL + P
17 송 ○ 국※※	M	11.7	UL + P
18 박 ○ 동※※	F	4.7	UL + P
19 변 ○ 순	F	9.6	UL
20 최 ○ 순	M	13.11	UL
21 김 ○ 영	F	0.7	UL
22 윤 ○ 식※	M	11.2	BL + P
23 이 ○ 문	F	1.9	UL
24 이 ○ 택	M	16.11	UL
25 한 ○ 숙	F	2.6	UL
26 권 ○ 선※※※	M	3.4	BL
27 박 ○ 익	M	0.9	UL

M : 16명(생후 9개월~16세 11개월)

F : 11명(생후 5개월~41세 5개월)

UL(편측성) : 17예

※BL(양측성) : 2예

※※UL + P(편측성 및 구개파열) : 6예

※※※BL + P(양측성 및 구개파열) : 2예

### 1) 兔唇 및 口蓋破裂의 男女別 發生頻度

兔唇 및 口蓋破裂患者의 男女別 發生頻度を 보면 第2表에서 보는 바와 같이 男子는 16例로서 59.2%이었으나, 女子에서는 11例로 40.7%로서, 男子가 女子에 比하여 多發하는 것을 볼 수 있었다.

그리고 男子의 16例中 13例(48.1%)는 片側性인데 반

하여 3例(11.1%)는 兩側性으로 나타나 있었다.

女子의 경우에는 11例中 10例(37%)는 片側性인데 반하여 1例(3.7%)는 兩側性이었다.

**Table 2.** Sexual Differences of Cleft Lips and Cleft Palates.

Sex	Side No.	Unilateral N(%)	Bilateral N(%)
	M		13(48.1)
F		10(37)	1 (3.7)
Total		23(85.1)	4 (14.8)

### 2) 兔唇症例의 口唇破裂 程度에 따른 分類

兔唇症例의 口唇破裂 程度에 따른 分類를 하여 보면 第3表에서 보는 바와 같이 總 27例中 鼻孔入口까지 完全히 破裂된 Class III가 16例(59.2%)이었고, 唇紅部를 지나서 皮膚까지 破裂된 Class II가 11例(40.7%)이었으나, 唇紅部까지만 破裂된 Class I은 전혀 觀察할 수 없었다.

**Table 3.** The Classification of Cleft Lips.

Sex	Degree No.	I N(%)	II N(%)	III N(%)
	M			5(18.5)
F			6(22.2)	5(18.5)
Total			11(40.7)	16(59.2)

### 3) 片側性 兔唇의 左右側 發生頻度

片側性 兔唇의 左右側 發生頻度を 보면 第4表에서 보는 바와 같이 片側性兔唇 23例中 左側에서 男女 各各 8例(34.8%)씩으로 16例(69.6%)인데 反하여 右側에서는 男 5例(21.7%) 및 女 2例(8.7%)로써 7例(30.4%) 뿐이었다.

**Table 4.** The Unilateral Cleft Lips in Right and Left Sides.

Sex	Side No.	Right N(%)	Left N(%)
	M		5(21.7)
F		2(8.7)	8(34.8)
Total		7(30.4)	16(69.6)

#### 4) 脣唇 및 口蓋破裂 發生頻度

著者들이 治驗한 脣唇 및 口蓋破裂 患者의 發生頻도를 보면 第5表에서 보는 바와 같이 總 27例中 脣唇만을 가진 患者는 19例(70.4%)이었고, 脣唇 및 口蓋破裂을 겸하고 있는 患者는 8例(29.6%)이었다.

Table 5. The Analysis of Cleft Lips and Cleft Palates.

Sex	Unilateral	Bilateral	Unilateral + Cleft palate	Bilateral + Cleft palate
	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)
M	8(29.6)	2(7.4)	5(18.5)	1(3.7)
F	9(33.3)		1(3.7)	1(3.7)
Total	17(63)	2(7.4)	6(22.2)	2(7.4)

#### 5) 脣唇 및 口蓋破裂의 外科的處置

脣唇의 手術方法은 여러가지 方法이 있겠으나 著者들은 여러가지 手術方法을 使用하여 27名の 脣唇 및 口蓋破裂症例를 處置하였다.

著者들이 施術한 手術方法을 보면 片側性脣唇患者 23例中 8例는 Millard's Method에 使하여, 6例는 Hagedorn's Method에 依하여, 4例는 Veau's Method with Z-plasty에 依하여, 2例는 Meyer's Method에 依하여 2例는 LeMesurier's Method에 依하여, 그리고 나머지 1例는 Wunderer's Method에 依하여 手術을 施行하였으며, 兩側性脣唇症例는 Hagedorn's Method에 依하여 3例, 그리고 Lindemann's Method에 依하여 1例를 手術하였고, 口蓋破裂 症例는 Von Langenbeck-Ernst's Method에 依하여 施術 處置하였다.

### Ⅲ. 考 按

先天性 畸形性疾患인 脣唇이나 口蓋破裂症 回復手術에 對하여는 Archer<sup>1)</sup>, Blair<sup>2)</sup>, Brown<sup>3)</sup>, Hagedorn<sup>4)</sup>, Honig<sup>5)</sup>, LeMesurier<sup>6)</sup>, Lindemann<sup>7)</sup>, McNeil<sup>8)</sup>, Meyer<sup>9)</sup>, Millard<sup>10)</sup>, Padgett<sup>11)</sup>, Pfeifer<sup>12)</sup>, Schuchardt<sup>14)</sup>, Tennison<sup>15)</sup>, Vaughn<sup>16)</sup>, Veau<sup>17)</sup>, Wassmund<sup>18)</sup>, Wunderer<sup>19)</sup> 및 Takai<sup>20)</sup>等에 依하여 많은 研究報告가 있어 왔다.

脣唇 및 口蓋破裂의 原因에 對하여는 遺傳說, 內分泌說, 營養障礙說 및 外傷說 等 여러가지 學說이 區區하나 著者들이 診察한 27名の 患者에서 볼것 같으면 患者의 親家나 外家의 先祖들에서 많은 數가 脣唇이나 口蓋破裂 症例를 보였다는 事實로 미루어 보아 遺傳說이

크게 作用한 것으로 보이며, 그리고 患者의 大部分이 極貧者인 것으로 보아서 亦是 營養缺乏도 큰 原因 가운데 하나인 것으로 생각되었다.

著者들이 治驗한 患者 27名中 男子에서 16名, 女子에서 11名을 診察하였으며, 年齡別로 보면 第1表에서 보는 바와같이 男子는 生後 6個月부터 16歲 11個月까지의 患者를 診察하였으며, 女子에서는 生後 5個月부터 41歲 5個月에 걸친 患者들을 診察하였는바 可能하면 4個月後부터 1年 未滿에 回復手術을 하여 주는 것이 患者의 受乳나 正常的인 發育 그리고 더 나아가 가서는 精神的外傷을 未然에 防止하는데 도움이 될 줄 믿는다.

脣唇 및 口蓋破裂症例를 外科的으로 處置하여 瘻에 著者들은 直線法은 使用하지 않고, Millard, Hagedorn Modified Veau's, Meyer, LeMesurier, Wunderer 및 Lindemann氏 方法 等을 使用하여 手術後 變形이 最少限度로 오도록 努力하였다.

大部分의 患者들이 極貧者들로서 自費 手術은 大端히 困難한 位置에 있기 때문에 이들에 對한 適切하고도 合理的인 方法을 採擇하여 이들을 떳떳한 社會의 一員으로 만드는 것이 全體 齒科醫의 重要한 任務가운데 하나라고 믿는 바이다.

### Ⅳ. 結 論

著者들은 1971年 7月 26日부터 8月 3日까지 서울大學校 齒科大學 無醫村診察計劃의 一環으로 江原道 春川道立病院에서 脣唇 및 口蓋破裂 患者를 治驗하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 著者들은 27名の 脣唇患者(男 16名·女 11名)를 成形 手術하여 주었다.
2. 患者 大部分이 極貧者이었으며, 病歷聽取에서 보면 脣唇은 遺傳性과 營養障礙가 큰 原因인 것으로 생각되었다.
3. 脣唇은 口蓋破裂과 겸한 例가 27例中 8例나 되었으며, 片側性脣唇인 경우에 左側에 頻發하였다(左 16 : 7 右).

### RERERENCES

- 1) Archer, W.H.: A Manual of Oral Surgery, 2nd Ed. Saunders Co. 1958.
- 2) Blair, V. P. and Brown J. B.: Mirault Operation for Single Harelip, Surg., Gynec. & Obst. 51:81, 1930.
- 3) Brown, J.B. and McDowell, F.: Simplified Design For Repair of Single Cleft Lips.

- Surg., Gynec. & Obst. 80: 12, 1945.
- 4) Hagedorn: Die Operation der Hasenscharte mit Zickacknacht, Centralblatt für Chir. 19:281, 1892.
  - 5) Honig, C.A.: in Schuchardt: Treatment of Patients with Clefts of Lip, Alveolus and Palate, 207 Georg Thieme Stuttgart (1966).
  - 6) LeMesurier, A.B.: A Method of Cutting and Suturing the Lip in the Treatment of Complete Unilateral Clefts, Plast. Reconstruct. Surg. 4:1, 1949.
  - 7) Lindemann, A. and Lorez, O.: Zur chirurgischen plastischen Deckung der Weichteildefektedes Gesichtes, Urban und Scwarzzenberg München(1949).
  - 8) McNeil, C.K.: Oral and Facial Deformity, Pitman Publishing Corporation, New York (1937).
  - 9) Meyer, R.: in Schuchardt: Treat Patient Cleft Lip, Alveolus and Palate, 43 Georg Thieme Stuttgart (1966).
  - 10) Millard, D.R.: in Schuchardt: Treat Patient of Cleft Lip, Alveolus and Palate, 93 Georg Thieme Stuttgart (1966).
  - 11) Padgett, E.C. and Stephenson, K.L.: Plastic and Reconstructive Surgery, Springfield, Ill., Charles C. Thomas, 1948.
  - 12) Pfeifer, G.: in Schuchardt: Treat Patient Cleft Lip, Alvolus and Palate, 154 Georg Thieme Stuttgart (1966).
  - 13) Smith, F.: Plastic and Reconstructive Surgery: A Manual of Management, Philadelphia, Saunders Co. 1950.
  - 14) Schuchardt, K.: Treat Patient Cleft Lip, Alveolus and Palate, Georg Thieme Stuttgart (1966).
  - 15) Tension, C.W.: Plastic Reconstructive Surgery 9:115, 1952.
  - 16) Vaughn, H.S.: Congenital Cleft Lip, Cleft Palate and Associated Nasal Deformities, Philadelphia, Lea & Febiger, 1940.
  - 17) Veau, V.: Der Chirurgie 8:1. 1936.
  - 18) Wassmund, M. and Kirschner, M.: Operationslehre, Bd. 3 Teil 1 Verlag von Julius Springer, Berlin, 1935.
  - 19) Wunderer, S.: Langenbeck Arch Klin. Chir. 295:866, 1960.
  - 20) Takai, H.:Recent Plastic and Reconstructive Procedures of Cleft Lip, Alveolus and Palate, Department of Oral Surgery, Tokyo Women's Medical College, 1967.