

江原道 · 忠清南道 및 京畿道 兔唇患者 68名의 夏季無料診療 報告

서울대학교 齒科大學 口腔外科學敎室

南日祐 · 趙根泰 · 李秀雄 · 鄭昊均
安 博 · 李遇榮 · 鄭相周

REPORT OF 68 CASES OF CLEFT LIPS AND CLEFT PALATES
IN PEOPLE OF KANG WON DO, CHOONG NAM DO AND KYONG KI DO.

Nam, I.W. D.D.S., Cho, K.T. D.D.S., Lee, S.W. D.D.S., Chung, H. K. D.D.S.,
Ahn, B. D.D.S., Lee, W.Y. D.D.S. and Chung, S.J.D.D.S.

Dept. of Oral Surgery, School of Dentistry, Seoul National University.

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

The authors had treated 68 cases of cleft lip and cleft palate patients including 44 male patients and 24 female patients. There were 55 cases of unilateral cleft lip patients and 13 cases of bilateral cleft lip patients, and 37 cases with together cleft lips and cleft palates among 68 cases were observed. We had accomplished that "Plastic Cheiloplasty", surgical plastic closures of cleft lips and cleft palates had been performed by using of Millard's, Hagedorn's, LeMesurier's and Veau's methods with Z-plasty.

— 目 次 —

- I. 緒 論
- II. 症 例
- III. 考 按
- IV. 結 論
- 參考文獻

I. 緒 論

兔唇은 先天的으로 胎生期의 發育不全에 의하여 或

은 後天的으로 外傷等 여러 原因에 의하여 惹起되는 口唇破裂을 말하는 것이다.

兔唇은 口唇破裂의 程度에 따라서 完全 혹은 不完全 口唇破裂로 區分할 수 있는데 便宜上 Class I, II, III으로 分類된다. 즉 唇紅部까지 破裂된 것이 Class I, 唇紅部를 지나서 皮膚까지 破裂된 것을 Class II, 鼻孔入口까지 破裂된 것을 Class III라고 分類한다. 그러나 兔唇은 口蓋破裂과 關聯되어 나타나는 것이 많기 때문에 現在 第1圖와 같이 表記分類되고 있는 것이 普通이다.

兔唇의 發生原因을 보면 大體로 遺傳說, 內分泌說,

營養障礙說 및 外傷說 등등이 있으나, 大體로 遺傳說과 營養障礙說이 妥當한 것으로 알려져 있다.

男女別 發生頻度を 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 많고, 片側性中에는 右側보다 左側에 好發하며 下唇에 比하여 거의 大部分이 上唇에서 發見된다.

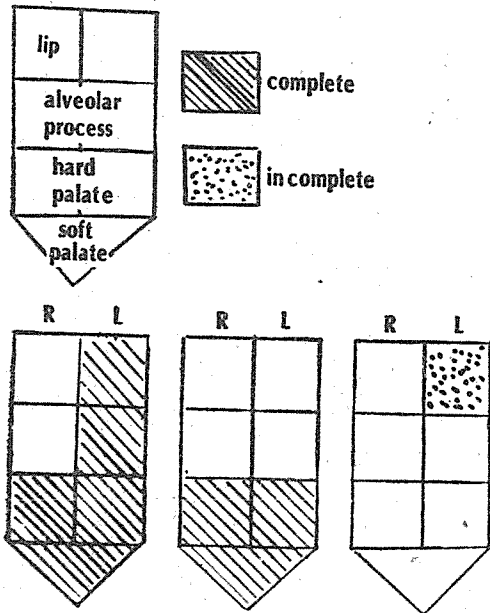


Fig. 1. The New Classification Chart for Clefts of Lips, Alveolus, Hard Palates and Soft Palates, Accepted by American Cleft Palate Association.

Table 1. The Patients with Cleft Lips and Cleft Palates in People of Kang Won Do.

No	Name	Sex	Age yrs. mon.	Side	Degree of Cleft Lip	Etc.
1	남 ○ 현	M	5	R	Class II	
2	김 ○ 섭	M	2	L	" I	UL+P
3	김 ○ 곤	M	1	L	" II	UL+P
4	김 ○ 호	M	4	L	" II	
5	김 ○ 수	M	2	R&L	" III	BL+P
6	이 ○ 호	M	26	R	" III	UL+P
7	홍 ○ 동	M	15	L	" III	UL+P
8	이 ○ 국	M	1	R&L	" III	BL+P
9	최 ○ 순	F	7	L	" III	UL+P
10	홍 ○ 숙	F	5	R	" I	
11	김 ○ 수	M	5	L	" II	
12	김 ○ 수	M	11	R	" II	
13	정 ○ 숙	F	19	R	" II	UL+P
14	박 ○ 회	F	22	R	" II	
15	권 ○ 남	M	10	L	" III	
16	여 ○ 만	M	10	L	" III	UL+P
17	배 ○ 근	M	2	L	" III	

UL + P (편측성 및 구개파열) : 8예

BL + P (양측성 및 구개파열) : 2예

著者들은 1973年度 夏季放學中 서울大學校 齒科大學 無醫村診療計劃의 一環으로 江原道民, 忠南道民, 그리고 京畿道民 兔唇患者 68名을 東草道立病院, 天安道立病院, 水原道立病院, 議政府道立病院 및 仁川道立病院手術室에서 手術하여 治療하였기에 여기에 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 患者 名單은 第 1, 2, 3表에서 보는바와 같다.

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 4表에서 보는 바와 같이 男子는 44例로서 65%이었으나 女子에서는 24例 53%로서 男子가 女子에 比하여 多發하는 것을 볼 수 있었다.

그리고 男子의 44例中 53例(51%)는 片側性인데 반하여 9例(14%)는 兩側性이었다.

女子의 경우에는 24例中 20例(29%)는 片側性인데 반하여 4例(6%)는 兩側性이었다.

2) 兔唇患者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 5表에서 보는 바와 같이 總68例中 唇紅部를 지나서 鼻孔入口까지 破裂된 Class III가 50例(74%)이었고, 唇紅部를 지나서 皮膚까지 破裂된 Class II가 14例(20%)이었고, 唇紅部까지만 破裂된 Class I은 4例(6%)이었다.

Table 2. The Patients with Cleft Lips and Cleft Palates in People of Choong Nam Do.

No.	Name	Sex	Age yrs. mon.	Side	Degree of Cleft Lip	Etc.
1	김 ○ 배	M	7	L	Class III	UL + P
2	노 ○ 길	M	5	L	" III	
3	이 ○ 주	M	5	Median	" I	
4	방 ○ 식	M	5	L	" III	UL + P
5	박 ○ 남	M	1	R	" III	UL + P
6	박 ○ 성	M	3	R	" III	
7	이 ○ 열	M	14	Median	" I	M + P
8	신 ○ 자	F	8	R&L	" III	BL + P
9	박 ○ 숙	F	13	L	" I	
10	상 ○ 교	M	1	R&L	" III	
11	여 ○ 용	F	5	L	" III	
12	유 ○ 미	F	6	L	" II	
13	김 ○ 태	M	8	R	" II	UL + P

UL(편측성) : 9예

UL+P(편측성 및 구개파열) : 4예.

BL+P(양측성 및 구개파열) : 2예

M+P(경중부 및 구개파열) : 1예

Table 3. The Patients with Cleft Lips and Cleft Palates in People of Kyong Ki Do.

No.	Name	Sex	Age yrs. mon	Side	Degree of Cleft Lip	Etc.
1	신 ○ 봉	M	61	R&L	Class III	BL + P
2	오 ○ 승	F	20	R&L	" III	BL + P
3	오 ○ 환	M	5	R&L	" III	BL + P
4	김 ○ 려	F	6	L	" III	UL + P
5	김 ○ 환	M	6	R&L	" III	BL + P
6	모 ○ 숙	F	8	R&L	" III	BL + P
7	송 ○ 용	M	7	L	" III	
8	이 ○ 범	M	11	R&L	" III	BL + P
9	이 ○ 욱	F	3	R	" III	
10	김 ○ 남	M	28	R	" II	
11	방 ○ 사	F	7	L	" III	
12	윤 ○ 호	M	7	R	" III	UL + P
13	현 ○ 진	F	7	L	" III	UL + P
14	정 ○ 숙	F	7	L	" III	
15	허 ○ 진	F	2	R&L	" III	BL + P
16	허 ○ 균	M	44	R&L	" III	BL + P
17	허 ○ 각	M	9	L	" III	
18	송 ○ 휘	F	9	T	" III	
19	한 ○ 규	M	7	R	" III	UL + P
20	김 ○ 덕	M	18	L	" III	
21	김 ○ 서	F	49	R	" III	
22	이 ○ 숙	F	4	R	" III	
23	조 ○ 철	M	2	L	" II	
24	전 ○ 연	M	9	L	" II	
25	김 ○ 순	F	18	L	" III	

26	유	○	천	M	8	L	"	Ⅲ	UL + P
27	허	○	벌	M	17	L	"	Ⅲ	UL + P
28	조	○	순	F	11	L	"	Ⅲ	UL + P
29	유	○	근	F	22	L	"	Ⅱ	
30	방	○	인	F	4	L	"	Ⅲ	UL + P
31	김	○	옥	M	3	L	"	Ⅲ	UL + P
32	황	○	정	F	8	L	"	Ⅲ	UL + P
33	조	○	훈	M	5	R	"	Ⅲ	
34	경	○	채	M	19	R	"	Ⅱ	
35	이	○	기	M	13	L	"	Ⅲ	
36	이	○	택	M	13	R & L	"	Ⅲ	BL + P
37	김	○	교	M	10	L	"	Ⅲ	BL + P
38	유	○	재	M	6	L	"	Ⅱ	

BL + P(양측성 및 구개파열) : 10예

UL + P(편측성 및 구개파열) : 10예

Table 4. The Sexual Differences of Cleft Lips and Palates.

Side No.	Unilateral		Bilateral	
	N	(%)	N	(%)
Sex				
Male	35	(51)	9	(14)
Female	20	(29)	4	(6)
Total	55	(80)	13	(20)

Table 5. The Classifications of Cleft Lips.

Class No.	I	Ⅱ	Ⅲ
	N(%)	N(%)	N(%)
Sex			
Male	2(3)	10(14)	34(50)
Female	2(3)	4(6)	16(24)
Total	4(6)	14(20)	50(74)

3) 片側性兔唇의 左右別 發生頻度

Table 6. The Incidences of Cleft Lips in Right and Left Sides

Side No.	Right	Left
	N(%)	N(%)
Sex		
Male	11(16)	23(34)
Female	6(9)	15(22)
Total	17(25)	38(56)

* M : Median Cleft Lip : 2(3)

M : Bilateral Cleft Lip : 8(12)

F : Bilateral Cleft Lip : 3(4)

片側性兔唇의 左右別發生頻度を 보면 第6表에서 보는 바와같이 片側性兔唇患者 55例中 左側에서 男 23例(34%), 女 15例(22%)로서 38例(56%)인데 반하여, 右側에서는 男 11例(16%), 女 6例(9%)로서 17例(25%)에 不過하였다.

4) 兔唇 및 口蓋破裂의 發生頻度

Table 7. Analysis of Cleft Lips and Cleft Palates.

Clefts No.	Unilateral	Bilateral	Unilateral + CleftPalate	Bilateral + CleftPalate
	N(%) *	N(%)	N(%) **	N(%)
Sex				
Male	34(50)	8(12)	16(43)	10(27)
Fem.	21(31)	3(4)	6(16)	4(11)
Total	55(81)	11(16)	22(59)	14(38)

* M: Median Cleft Lips: 2(3).

** M: Median Cleft Lip + Cleft Palate : 1(3)

兔唇 및 口蓋破裂患者의 發生頻度を 보면 第7表에서 보는 바와 같이 片側性兔唇患者 55例中 男子에서 34例, 女子에서 21例이었으며, 兩側性兔唇患者 11例中 男子에서 8例, 女子에서 3例가 觀察되었다.

兔唇과 口蓋破裂을 함께 가진 36例中 片側性兔唇과 口蓋破裂을 가진 예는 22例(59%)이었으며, 兩側性兔唇과 口蓋破裂을 함께 가진 것은 14例(38%)이었다.

5) 兔唇 및 口蓋破裂의 外科的處置

兔唇의 手術方法은 여러가지가 있겠으나 著者들은 여러가지 手術方法을 使用하여 68例의 兔唇 및 口蓋破裂症例를 處置하였다.

著者들이 施術한 手術方法을 보면 Millard's method, Hagedorn's method, Veau's method with Z-plasty,

Meyer's method 및 LeMesurier's method 등을 사용하였으며, 口蓋破裂症 回復手術을 위하여서는 Dorrances's push-back method 및 Von Langenbeck-Ernst's method을 사용하여 治驗하였다.

Ⅲ. 考 按

先天性 畸型性疾患인 兔唇이나 口蓋破裂症 回復手術에 對하여는 Abbe¹⁾, Archer²⁾, Blair³⁾, Blakely⁴⁾, Brophy⁵⁾, Burston⁶⁾, Bzoch^{7,8)}, Conway¹⁰⁾, Cooper¹²⁾, Dorrances¹³⁾, Dunn¹⁵⁾, Hagedorn¹⁶⁾, Honig¹⁷⁾, LeMesurier¹⁸⁾, McNeil¹⁹⁾, Meyer²⁰⁾, Millard²⁵⁾, Nam²³⁾, Padgett²⁵⁾, Pfeiper²⁵⁾, Stark²⁶⁾, Schuchardt²⁷⁾, Tennison²⁹⁾, Veau³⁰⁾, Wassmund³¹⁾, Takai³³⁾ 및 Nam³⁴⁾ 등등에 의하여 많은 施術 및 研究報告가 있어 왔다.

兔唇 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 등 여러가지 學說이 區區하나 著者들이 診療한 68名의 患者에서 볼것 같으면 患者의 親家나 外家の 先祖들에게서 많은 數의 兔唇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 患名 68가운데 男子에서 44명, 女子에서 24名을 施術하였으며, 年齡別로 보면 第1, 2, 3表에서 보는 바와 같이 生後 2個月부터 61歲까지의 患者를 施術하였는 바 可能하면 生後 즉시나 혹은 數個月 以後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 나아가서는 精神的 外傷을 未然에 防止하는데 도움이 될 줄 믿는다.

兔唇 및 口蓋破裂症例를 外科의으로 處置하여 줄때에 著者들은 直隸法은 使用하지 않고 Millard, Hagedorn, Modified Veau, Meyer 및 LeMesurier 方法등을 使用하여 手術後 變形이 오지 않도록 努力하였다.

患者들 거의 大部分이 極貧者들로서 自費手術은 大端히 困難한 位置에 있기 때문에 이들에 對한 合理的이고 適切한 方法을 採擇하여 이들을 社會의 礎石한 一員으로 만드는 것이 全體 齒科醫들의 重要한 任務 가운데 하나라고 믿는 바이다.

Ⅳ. 結 論

著者들은 지난 1973年 8月 1일부터 25일까지 서울大學 齒科大學 無醫村診療計劃의 一環으로 江原道 東草

道立病院, 忠南 天安道立病院, 京畿道 水原, 議政府 仁川道立病院 手術室에서 兔唇 및 口蓋破裂 患者를, 驗하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 著者들은 68名의 兔唇患者(男 44명, 女 24名)의 成形手術하여 주었다.

2. 患者 大部分이 極貧者이었으며, 病歷聽取에서 보면 兔唇은 遺傳性과 營養障礙가 큰 原因인 것으로 생각되었다.

3. 兔唇은 口蓋破裂과 接한 例가 68例中 37例(54%)나 되었으며, 片側性兔唇症例에서는 右側(25%)에 比하여 左側(56%)에서 好發하였다.

BIBLIOGRAPHY

- 1) Abbe, R.: New Plastic Operation for the Relief of Deformity due to Double Harelip, Med. Rec. 53:477, 1898.
- 2) Archer, W.H.: A Manual of Oral Surgery, 2nd Ed. Saunders Co. 1958.
- 3) Blair, V.P. and Brown, J.B.: Mirault Operation for Single Harelip, Surg., Gynec & Obst. 51: 81, 1960.
- 4) Blakely, R.W.: The Complementary Use of Speech Prostheses and Pharyngeal Flaps in Palatal Insufficiency, Cleft Palate J. 1: 194, 1964.
- 5) Brophy, T.W.: A New Operation for Cleft Palate, Med. Rec. 50: 562, 1896.
- 6) Burston, W.R.: The Early Orthodontic Treatment of Cleft Palate Conditions, Dent. Pract. 9: 41, 1958.
- 7) Bzoch, K.R.: Clinical Studies of the Efficiency of Speech Appliances as compared to Pharyngeal Flap Surgery, Cleft Palate J. 1: 275, 1964.
- 8) Bzoch, K.R.: The Effects of a Specific Pharyngeal Flap Operation upon Phonation, Articulation and Resonance Characteristics of the Speech of 40 Cleft Palate Persons, J. Speech Hearing Dis. 29: 111, 1964.
- 9) Cohlman, S.Q.: Excessive Intake of Vitamin A as a Cause of Congenital Anomalies in the Rat, Science 117: 535, 1953.
- 10) Conway, H.: On Stage Push-back Operation for Congenital Insufficiency of the Palate, Surgery 22: 341, 1947.
- 11) Conway, H.: Combined Use of Push-back and

- Pharyngeal Flap Procedure in Complicated Cases of Cleft Palate, *Plast. Reconstr. Surg.* 7: 214, 1951.
- 12) Cooper, H.H., Long, R.E., Cooper, J.A., Mazahaeri, M. and Millard, R.T.: Psychological Orthodontic and Prosthetic Approaches in Rehabilitation of the Cleft Palate Patient, *Dent. Clin. N. Amer.* July p. 381, 1960.
 - 13) Dorrances, G.M.: The Repair of Cleft Palate; Concerning the Palatine Insertion of the Superior Constrictor Muscle of The Pharynx and Its Significance in Clefts Palate: With Remark on the "Push-back" Operation, *Ann. Surg.* 95: 641, 1932.
 - 14) Dorrances, G.M. and Bransfield, J.M.: The Push-back Operation for Repair of Cleft Palate, *Plast. Reconstr. Surg.* 1: 145, 1946.
 - 15) Dunn, F.S.: Observations on the Pharyngeal Flap Operation for the Improvement of Speech in Cleft Palate Patients, *Plast. Reconstr. Surg.* 7: 530, 1951.
 - 16) Hagedorn: Ueber eine Modification der Hase-schaftenoperation, *Cental Chri.* 11: 756, 1884.
 - 17) Honig, C.A.: On Pharyngoplasty, Utrecht: Bosen, 1963.
 - 18) LeMesurier, A. B.: A Method of Cutting and Suturing the Lip in the Treatment of Complete Unilateral Clefts, *Plast. Reconstr. Surg.* 4: 1, 1949.
 - 19) McNeil, C.K.: Oral and Facial Deformity, London: Pitman, 1964.
 - 20) Meyer, R.: In Schuchardt: Treatment of Patients with Cleft of Lip, Alveolus and Palate, 43 Georg, Stuttgart, Thieme, 1966.
 - 21) Milard, D.R., Jr: Radical Rotation in Single Harelip, *Am. J. Surg.* 95: 318, 1958.
 - 22) Millard, D.R., Jr.: Adaptation of the Rotationadvancement Principle, In *Trans. Internat. Soc. Plast. Surg.* 2nd Cong. Edinburg: Livingstone, P.50, 1960.
 - 23) Nam, I.W., Pyun, Y.S., Whang, Y.M., Myung N.C. and Cho, B.W.: Report of 27 Cases of Cleft Lips and Palates in Kan Won Do People, *The Journal of The Korean Dental Association* 9(9): 557, 1971.
 - 24) Padgett, E.C. and Stephenson, K. L.: Plastic and Reconstructive Surgery, 1st Ed. Springfield, Ill: Thomas, 1948.
 - 25) Pfeiper, G.: Classification on Northwest German Jaw Clinic, In *Treatment of Patients With Clefts of Lip, Alveolus and Palate*, 2nd Hamburg Internat. Symp. Stuttgart: Thieme, 1966.
 - 26) Stark, R.B.: Cleft Palate, a Multidiscipline Approach, Hoeber Medical Division, Harper & Row, Publishers, New York, Evanston, and London, 1968.
 - 27) Schuchardt, K.: Die Entwicklung der Lipp-enKiefer-Gaumenspalten, *Arch. Klin. Chir.* 295: 850, 1960.
 - 28) Schuchardt, K.: Treatment of Patients with Clefts of Lip, Alveolus and Palate, 2nd Hamburg Internat. Symp. Stuttgart: Thieme, 1966.
 - 29) Tennison, C.M.: The Repair of the Unilateral Cleft Lip by the Stencil Method, *Plast. Reconstr. Surg.* 9: 115, 1952.
 - 30) Veau, V.: *Der Chirurgie* 8: 1, 1936.
 - 31) Wassmund, M. and Kirschner, M.: *Operati-onslehre*, Bd. 3 Teil 1 Verlag von Julius Springer, Berlin, 1935.
 - 32) Wunderer, S.: *Langenbeck Arch. Clin. Chir.* 295: 866, 1960.
 - 33) Takai, H.: Recent Plastic and Reconstructive Procedures of Cleft Lip, Alveolus and Palate, Department of Oral Surgery, Tokyo Women's Medical College, 1967.
 - 34) Nam, I.W., Lee, W.Y., Chung, S.J., Kim, B.W., Lee, S.I. and Kim, K.S.: Report of 45 Cases of Cleft Lips and Cleft Palates in Kang Won Do People, *The Journal of the Korean Dental Association*, 11(2): 117, 1973.