—대한치과의사협회지 : Vol. 13, No. 2, Feb., 1975—

1974年度 全北道民 兎唇患者 35名에 對한 成形手術 報告

全北醫療院 齒科

金 晤 煥

REPORT OF 35 CASES OF CLEFT LIPS AND CLEFT PALATES IN PEOPLE OF JEON BUK DO.

Kim Oh Whan, D.D.S.

Dept. of Dentistry, Jeon Buk Medical Center.

≫Abstract≪

The author had treated 35 cases of cleft lips and cleft palate patients including 26 male patients and 8 female patients.

There were 29 cases of unilateral cleft lip patients and 4 cases of bilateral cleft lip patients, and 5 cases with together cleft lips and cleft palates among 35 cases were observed.

I had accomplished that "Plastic Cheiloplasty", surgical plastic closure of cleft lips and cleft palates had been performed by using Millard's, Hagedorn's, Meyer's and LeMesurier's method.

—目 次—

Ⅰ. 緖 論
Ⅱ. 症 例
Ⅲ. 考 按
Ⅳ. 結 論
參考文獻

Ⅰ. 緖 論

兎唇은 先天性으로 胎生期의 發育不全에 의하여 혹은 後天性으로 外傷等 여러가지 原因에 의하여 惹起되는 口唇破裂을 말하는 것이다.

兎唇은 口唇破裂의 程度에 따라서 完全 혹은 不完全

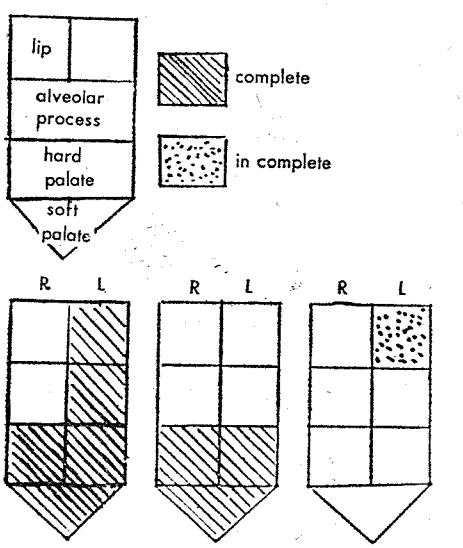

Fig. 1. The New Classification Chart for Clefts of Lips, Alveolus, Hard Palates and Soft Palates, Accepted by American Cleft Palate Association.

Table 1. The Patients with Cleft Lips and Cleft Palates in People of Jeon Buk Do.

No.	Name	Sex	Age yrs. mon.	Side	Degree of Cleft Lip	Etc.
1	배 ○ 주	F	5	R&-L	Class Ⅱ	
2	배 ○ 정	F	9	L	〃 Ⅲ	UL+P Ⅳ
3	배 ○ 진	M	3	L	〃 Ⅲ	
4	이 ○ 근	M	7	R	〃 Ⅲ	
5	조 ○ 진	M	8	R	〃 Ⅲ	
6	나 ○ 민	M	11	R&-L	〃 Ⅲ	BL+P Ⅱ
7	조 ○ 욱	M	7	R	〃 Ⅱ	
8	전 ○ 호	M	11	L	〃 Ⅲ	
9	박 ○ 희	M	4	L	〃 Ⅲ	
10	최 ○ 자	F	10	L	〃 Ⅲ	
11	김 ○ 자	F	15	L	〃 Ⅰ	
12	정 ○ 숙	F	7	L	〃 Ⅱ	
13	최 ○ 환	M	3	R&-L	〃 Ⅲ	BL+P Ⅳ
14	방 ○ 석	M	2	R	〃 Ⅱ	
15	고 ○ 섭	M	5	R	〃 Ⅱ	
16	박 ○ 일	M	3	L	〃 Ⅱ	
17	박 ○ 균	M	3	L	〃 Ⅲ	
18	정 ○ 목	M	11	L	〃 Ⅰ	
19	정 ○ 용	M	6	L	〃 Ⅲ	
20	나 ○ 주	M	7	L	〃 Ⅱ	
21	김 ○ 종	M	7	L	〃 Ⅱ	
22	김 ○ 수	M	27	Median	〃 Ⅰ	
23	김 ○ 기	M	8	R	〃 Ⅱ	
24	김 ○ 태	M	2	L	〃 Ⅱ	
25	임 ○ 수	M	4	R&-L	〃 Ⅲ	
26	이 ○ 학	M	5	R	〃 Ⅱ	
27	김 ○ 남	F	11	L	〃 Ⅱ	UL+P Ⅳ
28	김 ○ 종	M	3	L	〃 Ⅱ	
29	이 ○ 국	M	3	L	〃 Ⅱ	
30	김 ○ 숙	F	6	R	〃 Ⅱ	
31	김 ○ 수	M	9	L	〃 Ⅱ	
32	박 ○ 정	F	5	R	〃 Ⅱ	
33	권 ○ 경	M	2	L	〃 Ⅱ	
34	남 ○ 석	M	2	L	〃 Ⅱ	
35	김 ○ 연	M	12	—	— —	P Ⅳ

UL(편측성) UL+P(편측성 및 구개파연)
BL+P(양측성 및 구개파열) P Ⅰ, Ⅱ, Ⅲ, Ⅳ(구개파열 Ⅰ, Ⅱ, Ⅲ, Ⅳ도)

口唇破裂로 區分할 수 있는데 便宜上 Class Ⅰ, Ⅲ, 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 兎唇은 口蓋破裂과 關聯되여 나타나는 것이 많기 때문에 現在 第1圖와 같이 表記分類되고 있는 것이 普通이다.

兎唇의 發生原因을 보면 大體로 遺傳說, 內分泌說, 營養障碍說, 藥品誤用 및 外傷說등이 있으나, 一般的으로 遺傳說과 營養障碍說이 妥當한 것으로 알려지고 있다.

男女別 發生頻度를 보면 大體로 別差異를 認定할 수

없으나, 兎唇症例는 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.

Ⅱ. 症　例

著者가 治驗한 兎唇患者 및 口蓋破裂 患者 名單은 第1表에서 보는 바와 같다.

1) 兎唇 및 口兎破裂의 男女別 發生頻度

兎唇 및 口蓋破裂患者의 男女別 發生頻度를 보면 第2表에서 보는 바와 같이 男子는 25例로서 76%이었으나, 女子에서는 8例로서 24%에 不過하였다.

그리고 男子의 25例中 22例(67%)는 片側性인데 반하여 3例(9%)는 兩側性이였다.

女子의 경우에는 8例中 7例(21%)는 片側性인데 반하여 1例(3%)는 兩側性이였다.

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

Sex \ Side	Unilateral		Bilateral	
No.	N	(%)	N	(%)
Male	22	(67)	3	(9)
Female	7	(21)	1	(3)
Total	29	(88)	4	(12)

* Median Cleft Lip : 1
Only Cleft Palate: 1

Table 3. The Classification of Cleft Lips.

Sex \ Class	Ⅰ		Ⅱ		Ⅲ	
No.	N	(%)	N	(%)	N	(%)
Male	2	(6)	13	(38)	11	(32)
Female	1	(3)	5	(15)	2	(6)
Total	3	(9)	18	(53)	13	(38)

Table 4. The Incidences of Cleft Lips in Right and Left Sides

Sex \ Side	Right		Left	
No.	N	(%)	N	(%)
Male	7	(24)	15	(52)
Female	2	(7)	5	(17)
Total	9	(31)	20	(69)

* Median Cleft Lip : 1

Table 5. Analysis of Cleft Lips and Cleft Palates

Sex \ Clefts	Unilateral		Bilateral		Unilateral + Cleft Palate		Bilateral + Cleft Palate	
No.	N	(%)	N	(%)	N	(%)	N	(%)
Male	22	(67)	3	(9)	1	(20)	2	(40)
Female	7	(21)	1	(3)	2	(40)	—	
Total	29	(88)	4	(12)	3	(60)	2	(40)

2) 兎唇患者의 口蓋破裂程度에 따른 分類

兎唇症例의 口唇破裂程度에 따른 分類를 하여 보면 第3表에서 보는 바와 같이 總34例中 唇紅部를 지나서 皮膚까지 破裂된 Class Ⅱ가 18例(53%)이었고, 唇紅部를 지나서 鼻孔入口까지 破裂된 Class Ⅲ가 13例(38%)이였으나, 唇紅部까지만 破裂된 Class Ⅰ은 3例(9%)이였다.

3) 片側性兎唇의 左右別 發生頻度

片側性兎唇의 左右別發生頻度를 보면 第4表에서 보는 바와 같이 片側性兎唇患者 29例中 左側에서 20例(69%)인데 반하여 右側에서는 9例(31%)에 不過하였다

4) 兎唇 및 口蓋破裂의 發生頻度

兎唇 및 口蓋破裂의 發生頻度를 보면 第5表에서 보는 바와 같이 片側性兎唇患者 29例中 男子에서 22例(67%), 女子에서 7例(21%)이였으며, 兩側性兎唇患者 4例中 男子에서 3例(9%), 女子에서 1例(3%)가 觀察되였다.

兎唇과 口蓋破裂을 함께 가진 5例中 片側性兎唇과 口蓋破裂을 함께 가진 例는 3例(60%)이었으며, 兩側性兎唇과 口蓋破裂을 함께 가진 것은 2例(40%)이였다.

5) 兎唇 및 口蓋破裂의 外科的處置

兎唇의 手術方法은 여러가지가 있겠으나 著者는 여러가지 手術方法을 使用하여 35例의 兎唇 및 口蓋破裂症例를 處置하여 주었다.

著者가 施術한 手術方法을 보면 Millard's method, Hagedorn's method, Veau's method 및 Meyer's method등을 사용하였으며, 口蓋破裂恢復手術을 위하여서는 Dorrances's pushback method 및 Von Langenbeck-Ernst's method를 使用하여 治驗하였다.

Ⅲ. 考　按

先天性 畸型性疾患인 兎唇이나 口蓋破裂症 恢復手術에 對하여는 Abbe[1], Archer[2], Blair[3], Blakely[4], Brophy[5] Burston[6], Bzock[7,8], Conway[10], Cooper[12], Dorrances[13], Dunn[15], Hagedorn[16], Honig[17],

LeMesurier[18]; McNeil[19], Meyer[20], Millard[25], Nam[23], Padgett[24], Pfeiper[25], Stark[26], Schuchardt[27], Tennison[29], Veau[30], Takai[33] 및 Nam[34,35] 등등에 의하여 많은 施術 및 硏究報告가 있어 왔다.

兎唇 및 口蓋破裂의 原因에 對하여는 遺傳說, 內分泌說, 營養障碍說 및 外傷說 等 여러가지 學說이 있으나, 著者가 診療한 35例의 患者에서 볼것 같으면 患者의 親家나 外家의 先祖들에게서 많은 數의 兎唇이나 口蓋破裂을 가졌던 家系의 後孫에게서 亦是 많이 發生된 點으로 보아서 遺傳說이 크게 作用한 것으로 보이며, 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가 治驗한 35名 가운데 男子에서 25名, 女子에서 8名을 施術하였으며, 年齡別로 보면 第1表에서 보는 바와 같이 生後 2個月부터 27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 恢復手術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 될줄 믿는다.

兎唇 및 口蓋破裂症例를 外科的으로 處置하여 줄때에 著者는 直線法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 채택하여 이들을 사회의 떳떳한 一員으로 만드는 것이 全體 齒科醫들의 任務가운데 하나라고 믿는바이다

Ⅳ. 結 論

著者는 지난 1974 8월 3일부터 10일까지 全北醫療院 齒科에서 無醫村診療計劃의 一環으로 全北道內 兎唇 및 口蓋破裂 患者를 治驗하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 著者는 35名의 兎唇患者(男 26名·女 8名)를 成形手術하여 주었다.

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

3. 兎唇은 口蓋破裂과 겸한 例가 35例中 5例(14%)나 되었으며, 片側性兎唇患者 症例에서는 右側(31%)에 比하여 左側(69%)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) Cohlan, 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 Hasenschaftenoperation, Cental Chir. 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) Millard, D.R., Jr: Radical Rotation in Single Harelip, Am, J. Surg. 95 : 318, 1958.
22) Millard, D.R. Jr.: Adaptation of the Rotation Advancement 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. Springs field, 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 Entwickelung der Lippen Kiefer-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.: Operationslehre, Bd. 3Teil 1 Verlag von Julius Springer, Berlin, 1935.
32) Wunderer, S.: Langenbeck Arch. Clin. Chir. 295 : 866, 1960.
33) Takai, H.: Recent Plastic and Recontructive Procedures of Cleft Lip, Aveolus 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.
35) Nam, I.W., Cho, K.T., Lee, S.W., Chung, H.K., Ahn, B., Lee, W.Y. and Chung, S.J.: Report of 68 Cases of Cleft Lips and Cleft Palates in People of KangWon Do, Choong Nam Do and Kyong Ki Do, The Journal of koreen Dental Association 12(3): 183, 1974.