

# 》脣裂 및 口蓋裂《

## CLEFT LIP and PALATE

I. 發生病理(原因).....	趙 泳 弼
II. 外科的 治療 .....	閔 丙 一
III. 악안면 보철학적 치료.....	고 소 언
IV. 矯正的 治療 .....	梁 源 植
V. 구순열 및 구개열환자의 언어병리.....	김 영 란

### I. 發生病理(原因)

#### Embryo-pathology for tho cleft lip and palates

朝鮮大學校 齒科大學 口腔外科學教室

趙 泳 弼

脣脣, 口蓋破裂 및 破裂이 同時에 發生하는 것에 對한 發生原因은 文獻의 또는 統計發表가 있으나 이는 모두가 正確한 原因根據를 가지고 說明할 수 없어 識別에 많은 混亂을 招來하고 있다.

脣의 破裂等은 胎兒發生上의 根據에 의한 것이므로 아직까지 아는것이 적으며 現在까지 原因을 追究함으로써 많은 論爭이 되고있는 것이다.

다시말하면 兔脣 및 口蓋破裂의 先天的畸形에 對한 것은 過去오랜동안 人間世界를 괴롭힌 것으로 알고 있으며 이 非正常的의 狀態를 進歩된 科學의 根據를 가지고 오랜 동안 糾明하려고 努力하고 있으며 이에 兔脣 및 口蓋破裂의 發生率은 約 800~1000名 出産에 하나 程度 즉 0.8~1.6%로 나타날 수 있다고 報告하였으며 最近 世界保健機構(W. H. O)에 의한 研究報告로는 病院에서 出生한 新生兒 20,000名中 Czechoslovakia에서 0.6, Santiago, Chile에서 1.52이었다고 하였고, 또한 人種的 頻度, 地域的 差異등에 對하여서는 어려운점이 많으며 또한 一部에서는 말하기를 Denmark에서는 徐徐히 增加한다고 主張하기도 하였다. 破裂도 一部에만 侵犯하여 나타나는것 보다는 脣과 口脣의 破裂이 同時에 나타나는 것이 더 頻繁하다 하여 約 50%以

上이라고 하고 그 原因에 있어서도 아는것이 얼마 없다고 하였으며 이의 畸形을 效果의 豫防 方法도 뚜렷이 나타나 있지 않다.

또한 口腔破裂患者의 心理的, 社會的經濟的 不利한은 大端히 심한 것이며 이의 畸形이라는 것을 볼 수도 있으며 느끼기도, 들을수도 있어 不具의 狀態로 막대한 괴롭을 당하는 것이다.

脣破裂을 同伴한 顔面畸形은 脣 및 鼻腔의 構造를 侵犯한 것으로 口蓋破裂患者에 添加하여 가지고 있는 것으로 심하게 不利한 것은 正常的의 言語와 飲食연하를 困難하게 하여주는 것으로 이는 一般의으로 그 侵犯된 部位가 口腔破裂로 上脣, 齒槽骨部位, 口蓋와 軟口蓋部이기 때문이며 이는 다시말하면 鼻口蓋管을 正常位置로 하여 軟口蓋, 硬口蓋로 부터 齒槽突起와 脣의 破裂로 分類하기도 한다.

이들은 胎生期에 發生하는 脣 및 口蓋의 正常形態의 一部分의 缺陷, 失敗로 卽 脣形成의 發育不全의 結果로 나타나는 것이다.

脣과 口蓋의 同時破裂이 約 50%보다 높다고하고 이 數의 約 1/4이 兩側性이며 脣破裂은 男性에서 더 나타나고 口蓋의 破裂은 女性에서 좀더 頻繁하다고 하였다. 全破裂의 約20~30%가 口脣破裂이고

口脣과 口蓋를 함께 가지고 나타나는 것이 35~55%이고 口蓋破裂만을 30~45%의 統計를 發表하였다. 그러나 이는 여러 發表者에 따라 차이가 많이 나타나고 있다.

또한 脣破裂症例에서도 顔面의 右側보람은 左側에 더 많이 나타나 約 60%이라고 하면서 이러한 現狀을 說明하기는 大端히 어려우며 이 畸形의 充分한 原因도 理解하기가 어려운 것이라고 하였다. 季節의 關係로는 特別한 것이 없다고 하였으며, 또한 社會의 階層에도 特別한 差異는 없다고 하였다.

種族에 있어서는 口脣破裂 및 口蓋破裂의 頻度報告에 의하면 美黑人(0.41%/1,000出產)에서 보담 白色人種(Caucasian)(1.34/1,000出產)이 높은 比率을 보였고 白色人種 보담은 日本人(2.13/1,000), 말레이인이 높은 發生頻度を 가지고 나타났다. 또한 北美 印地安種族에서도 높은 發生率을 가지고 나타난다고 하였다.

이러한 問題를 胎生學의 으로 볼 때 口腔破裂에 對한 問題에서 胎生期 6~10週 사이에 發生하는 것으로 正常的 結合의 失敗와 不充分한 發育等 複合的 要素가 上脣, 齒槽骨, 硬, 軟口蓋에 侵犯되는 것이며 胎兒의 顔面은 2-3個月에 發育하여 顯著하게 變化하며 口脣의 胎生學의 形成은 鼻前顎突起와 側上顎突起로 부터 이루어지며 6~7週 동안 側鼻突起의 結合으로 前方으로 發育한 鼻腔底와 上脣이 形成되고 中鼻突起가 結合되면서 上顎突起가 이루어 지고 있는 것으로 左右가 비대증성으로 發育하거나, 中胚葉增殖의 障導로 接合함에 結締組織形成이 胎生學의 變化로 인하여 結合이 되지 않음으로 破裂이 形成되는 것이다.

이의 原因을 추구함에 있어서 口腔破裂에 對하여 遺傳的 要因을 가지고 있는 것은 重要하여 遺傳子의 變異로 인하거나, 染色體의 變化에 의하거나, 周圍

의 原因으로 인한 畸形形成이라던가 또는 複合的 原因으로 인한 遺傳的 要素로 생각하여 볼 수는 있으나 그렇나 이러한 것이 原因이 될 수 있는 것이라는 것을 말할 수도 없는 것이 이것이라 하겠다.

遺傳學的 傾向을 말함으로 인하여 어떤 家族의 不幸을 立證한 것은 全世界를 通하여보면 約25~30%정도 發表된 것으로 알고 있다. 이러한 것으로 보아 遺傳學的으로 나타나는 形狀을 볼 수 있는 것은 一般的 遺傳法則順應의 失敗라고 알 수 있다.

全口腔破裂患者를 通하여 볼 때 正常的 兒童에 比하여 어떤 先天的 缺陷을 가지고 있는 兒童이 約20倍가 넘게 나타난다고 하였으며, 여기에는 다시 非正常的인 要素가 添加된다고 하였다. 또한 破裂은 破裂部의 筋發育의 缺如로 中胚葉 發育不全의 症狀이라고 하였다. 또 하나의 破裂發生의 學說은 胎生的 血液供給 잘못으로 發生한다고 說明하기도 하였다.

어떤 環境의 要素도 脣과 口蓋部가 胎生時期에 接合時 關與되는 것으로 이에 對하여 動物實驗結果를 살펴본다면 母體의 營養障導로 口腔破裂의 發生頻度가 增加하는 것을 볼 수 있었으며 放射線(妊娠 3個月前後에 感染), steroid 注射, 低酸素症, 아스피린系, 多數의 他劑藥, 半水의 變化 등도 口腔破裂의 發生頻度가 顯著히 增加하는 것을 알 수 있다고 하였다. 또한 異常의 條件等外에도 強度(關係되는 여러가지의 條件等의), 期間, 또는 作用等도 環境的 要素中에서 特殊形態와 같이 더욱 重要한 것으로 나타났다. 그럼으로 現在로써 口腔破裂의 原因이라는 것은 遺傳的 要素라던가 어떤 環境的 要素가 複合的으로 作用하여 發生한다고 함이 妥當하다고 表現할 수 있겠으며 于先의 으로 가장 重要한 것은 母體의 健康을 基本的으로 維持하여 준다는 것이 豫防方法中의 하나라고 할 것이다.

# 청탁풍조 배격하여

# 정의사회 구현하자

대한치과의사협회 정화위원회