

손상의 정도, 손상 후 기간, 연령 등을 고려하여 적절한 수술적 치료 방법을 선택하면 양호한 결과에 도달할 수 있으리라 사료되어 이에 보고하는 바이다.

## No. 31

### 이개유리피판에 의한 비결손부 재건

한림대학교 의과대학 성형외과학교실

남동우\* · 이종욱 · 범진식 · 장영철 · 정철훈 · 오석준

외비의 국소적 조직결손의 원인은 선천성, 외상성, 종양절제 등이며, 일반적으로 조직결손이 작을 때에는 복합조직이식편이나 국소피판으로 재건하였고 범위가 클 때에는 넓은 원위피판으로 재건해 왔다. 그러나 복합조직이식의 경우 그 크기가 1.0-1.5cm을 초과해서는 안되고, 수혜부 반흔이 적어야 하며 이식후 수축이 일어나기가 쉽다는 단점이 있으며, 국소피판의 경우 공여부의 반흔 및 2차 revision이 필요하다는 단점이 있다.

이륜은 그 조직학적 구조상 비익연과 매우 유사하고 색깔, 피부질이 비슷하여 이전부터 비익이나 비주의 재건에 복합조직이식편으로 사용되었으며 최근 이개혈관분포가 밝혀지고 미세수술의 술기가 발달함에 따라 이개유리피판에 의한 비결손부재건이 가능하게 되었다.

이개유리피판의 장점으로는

- (1) 피판의 크기 선택이 자유로와 1.5cm 이상의 조직 결손에도 사용할 수 있으며
- (2) 이륜은 구조, 피부질, 색깔, 두께등이 비익과 매우 유사하고, 수혜부에 반흔이 심한 경우에도 가능하다.
- (3) 공여부 결손 및 변형이 외관상 거의 없으며, 모발로 가릴수 있다는 장점이 있다.

본 교실에서는 천측두동·정맥을 혈관경으로 하고 안면동·정맥을 수혜부 혈관으로한 이개유리피판을 사용하여 비익 및 비익, 비주 재건을 시행하였으며 2예에서 만족할만한 결과를 얻어 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

## No. 32

### 비첨부 절단 재접합 치험례

아주대학교 의과대학 성형외과학교실

박명철, 신예식\*, 이병민, 김관식

서 론

코는 안면 구조 중에서 가장 돌출되어 있기 때문에 외상에 의해 손상을 받기 쉬운 구조이다. 코의 연부조

## **No. 31**

### **Microvascular Reconstruction of Nose Defect Using Auricular Free Flap**

**Dong Woo Nam, M.D.\*, Jong Wook Lee, M.D., Jin Sik Burm, M.D., Chul Hoon Chung, M.D.,  
Young Chul Chang, M.D., Suk Joon Oh, M.D.**

*Department of Plastic and Reconstructive Surgery College of Medicine, Hallym University, Seoul, Korea*

The nasal ala and columella represent a difficult location for reconstruction, especially when defect area is covered with scar. Local flap, such as forehead flap or nasolabial flap, may result in additional facial scarring and bulkiness that require multiple thinning revisions.

Recent delineation of vascular territories of the ear has allowed the use of vascularized auricular free flap in the reconstruction of large ala and columella defects.

Authors reconstructed two cases of full thickness defect of the ala and columella with auricular free flap. The pedicle of this flap is the superficial temporal artery and vein.

The donor vessels were anastomosed to the facial artery and vein. The results were satisfactory cosmetically and functionally.

## **No. 32**

### **Replantation of an Amputated Nasal Tip with Open Venous Drainage**

**Myong Chul Park, M.D., Ye Shik Shin, M.D.\*,  
Byeong Min Lee, M.D., Kwan Kim, M.D., F.A.C.S.**

*Department of Plastic and Reconstructive Surgery College of Medicine, Ajou University, Korea*

A case is presented of an amputated nasal tip and successful replantation by means of microsurgical arterial repair and open venous drainage due to absence of veins suitable for anastomosis. Early treatment of venous congestion may result in salvage of the amputated nasal lip. The open venous drainage method applied to small-part replantation without venous repair to prevent venous congestion and thrombosis. This may give a better result than any other type of surgery. Microsurgical replantation should be attempted first with traumatic amputation of the nose.