

## Lip incompetence와 이부성형술 (Genioplasty)

울산의대 서울중앙병원치과구강외과  
/ 김재승 · 장현호

이부 성형술은 궁극적으로 골격의 형태뿐만 아니라 정상적인 근육의 기능과 생리를 회복해 주는데 목적을 두고 있다.

이부의 골격 및 근육의 부조화로 야기되는 특징중의 하나로 lip incompetence를 들 수 있다. 이는 rest시에 여러가지 원인으로 치아 및 잇몸의 노출이 심하여 lip closure시에는 perioral muscle에 hyperfunction 즉 과도한 수축이 일어나는 현상을 말한다.

lip incompetence에 영향을 주는 요소로는 다음이 있다.

1. Basic skeletal pattern
2. The length of lip
3. Their intrinsic muscle tone
4. Patient motivation and understanding

간혹 이러한 요소없이 nasal airway의 obstruction에 의해 나타나는 poseudo incompetence도 감별해야 한다.

lip에 incompetence가 생기면 입술을 닫기위해 labiomental muscle에 active contraction이 요구되며 결과적으로 이부연조직의 flattening을 야기한다. 이러한 조건에서는 임상적 problem을 초래할 수 있는 functional habit이 생기게 되므로 surgical intervention의 적응증이 된다. 임상적 problem을 야기하는 몇가지 예를 보면, 우선 Anterior oral seal이 안 될때 sealing을 돕기위해 tongue thrusting habit이 생기며 이로인해 전치부 개교증을 유발할 수 있다. 특히 low angle에 비해 high angle case에서 mylohyoid line의 경사로 인해 tongue thrusting이 용이하므로 이러한 현상이 두드러진다. 또 한가지 예로는 labiomental muscle의 지속적인 긴장으로 인해 나타나는 MPD syndrom을 들 수 있다.

이러한 경우 골격이상의 이부 자체에만 국한되어 있다면 Genioplasty를 통해 심미적인 증진뿐만 아니라 주위조직의 기능과 생



그림 1. 수술전의 mentalis muscle의 긴장과 연조직의 flattening이 이부성형수술 후 개선되었다.

리를 회복해 줄 수 있다.

우선 진단과정에서는 앞서 언급한 바와 같이 전체적인 악골의 위치 및 크기의 이상유무 또 입술자체의 길이에 대한 평가가 선행되어야 하겠으며 치료계획시에는 무엇보다 Ideal한 menton 및 pogonion의 설정이 중요하겠다. 이를 위해 Esthetic line, B-Pogonion관계, Down 분석의 facial angle과 facial convexity, Delaire 분석에서의 Vertical proportion과 전후방 위치관계등이 참고가 될 수 있겠다.

또 치료계획단계에서 예측할 수 있는 경조직 변화에 대한 연조직 변화량은 muscle tone에 따라 다소 차이가 있겠으나 전방이동시에는 약 90~100%, 후방이동시에는 40~50%로 보고 있다.

가장 흔한 경우인 advancement genioplasty의 경우 골흡수를 줄이기 위해 골절단면 하방으로의 골막박리를 최소한으로 함은 물론이고, 전방이동량이 큰 경우는 suprahyoid muscle의 tension을 줄이기 위해 segment 뒷쪽의 digastric muscle 부착부를 약 1cm 정도 detach시키는 것이 좋다.

하지만 대부분의 경우 follow-

up lateral cephalograph에서 얼마간의 골흡수가 관찰되므로 약간의 overcorrection이 요구된다.

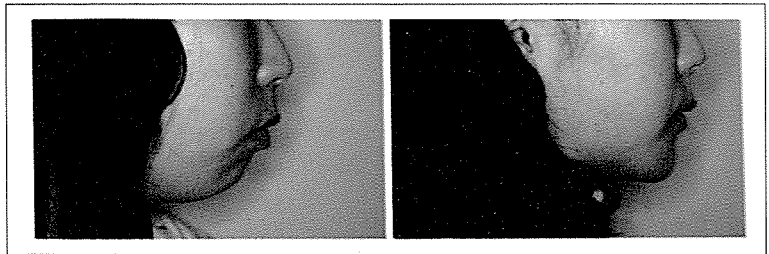


그림 2. 수술전 과도한 Facial convexity로 인하여 코와 윗입술이 상대적으로 튀어나온 모습을 보여준다.



그림 3. 수술 전·후의 lateral cephalograph로 2단 골절단술이 시행된 모습을 보여주고 있다.