

## 표재성 비절개식 쌍꺼풀 수술

김우섭·배태희·김한구·김승홍

중앙대학교 의과대학 성형외과학교실

**Non incisional blepharoplasty, so called buried double fold operation in Asia, although a common procedure, has a some complications such as inclusion cyst or granuloma or loss of crease. To obviate this problem, we tried to modify existing suture method. Three sutures(medial, middle, lateral) were located on the skin crease site as superficial as possible to anchor the dermis for secure fixation, and we've located suture knot on the orbicularis oculi muscle as deep as possible. Between January 2001 and February 2004, 162 patients were operated with these procedure by one surgeon, we could trace 63 patients for postoperative follow-up, there were no postoperative findings of inclusion cyst or granuloma or loss of fold crease except 1 case of short crease. This simple suture operation could be one of useful non-incisional methods for Asian blepharoplasty.**

**Key Words:** Double eyelid operation, Non-incisional method

### I. 서 론

최근 미용성형수술의 경향은 가능한 비침습적 방법으로 빠른 회복을 도모하여 침습적 수술로 인한 부종 등 치유과정에 대한 환자의 거부감을 줄이는 방향으로 진행되고 있다. 안열의 세로 폭이 작아보이는 동양인에서 적절한 쌍꺼풀수술은 눈을 시원스럽게 보이게 하여 미용성형수술 중 가장 흔히 시행되는 시술 중의 하나로 다양한 방법의 절개식 혹은 비절개식 방법이 사용되고 있다. 중 노년층 안검성형술시 시행되는 쌍꺼풀 수술은 늘어진 피부절제가 필요하기 때문에 절개법을 선택할 수밖에 없으나 대부분의 쌍꺼풀 수술 대상은 10대 후반에서 30대 초반의 환자이기 때문에 피부절제가 필요 없는 비절개식 쌍꺼풀 수술이 많이 시행된다. 그러나 비절개식 쌍꺼풀 수술은 시술 후 풀릴 가능성이 높고 봉합사로 인한 낭종 형성 등이 단점으로 보고되고 있다.<sup>1</sup> 저

## Superficial Non-incisional Double Fold Operation

Woo Seob Kim, M.D., Tae Hui Bae, M.D.,  
Han Koo Kim, M.D., Seung Hong Kim, M.D.

Department of Plastic and Reconstructive  
Surgery, College of Medicine, Chung-Ang  
University, Seoul, Korea

**Address Correspondence :** Woo Seob Kim,  
M.D., Department of Plastic and Reconstructive  
Surgery, College of Medicine, Chung-Ang  
University, Heukseok-dong, Dongjak-gu, Seoul  
140-757, Korea.

Tel: 02) 6299-1615, Fax: 02) 825-9880,  
E-mail: kimws@cau.ac.kr

\* 본 논문은 2005년 5월 제58차 대한성형외과  
학회 춘계학술대회에서 발표되었음.

\* 본 논문은 2005년도 중앙대학교 연구비 지원  
프로그램의 도움을 받은 논문임.

자들은 다음과 같은 방법으로 시술한 후 낭종 형성 가능성과 시술 후 풀림 현상이 줄어 이를 문헌고찰과 함께 보고하고자 한다.

### II. 신고안

저자들은 2001년 1월부터 2004년 2월까지 비절개식 쌍꺼풀수술을 시행받은 환자 162명(남자 2명, 여자 160명)에서 전층 봉합술을 변형한 방법을 사용하였다. 환자의 연령은 17세에서 34세까지였으며 평균연령은 26세로 상안검 피부가 비교적 얇은 환자를 대상으로 하였다.

쌍꺼풀 예정선에 봉합사가 들어갈 내측 각막윤부, 외측 각막윤부, 내측각막윤부와 내안각점의 중간부위 3군데를 7-9 mm 폭으로 표시한 후(Fig. 1) 부종을 최소화하기 위해 1:100,000 에피네프린이 섞인 2% 리도케인을 한쪽이 0.5 cc가 넘지 않게 피하층과 결막층에 주사하였다. 봉합사가 들어갈 부위에 별도의 소절개를 가하

지 않고 6번 흰색 나일론 봉합사를 이용하여 피부로 들어가 검판 상연을 통과하여 검결막으로 빼내어 결막하에서 가로방향으로 7-9mm 지나게 한 뒤 다시 피부 밖으로 빼낸 후 피부쪽 면에서 봉합사가 가능한 표피층에 가깝게 지나게 하고 최초로 봉합사가 들어갔던 부위로 나와 두 실끝을 매듭하였다. 두 실끝을 매듭하기 전에 주위조직이 끼어 들어가지 않도록 실을 좌우로 당겨 작은 개방창을 만들어 매듭이 개방창안에서 이루어지게 하고 결찰시에는 결찰방향을 정확히 잡아 square knot가 되는 것을 확인하였다. 이때 봉합사 매듭은 안륜근층에 매몰하였는데 봉합 매듭이 안륜근에 위치하기 위해서는 마지막 봉합침이 처음 봉합사가 들어갔던 피부로 나오기 1mm 전에 안륜근의 일부를 관통해서 피부쪽으로 다시 나온 후 결찰하는 술기가 필요하다(Fig. 2).

매듭의 위치를 확인하기 위해 fresh cadaver를 이용하여 위와 같은 술기를 시행 후 조직표본을 얻어 봉합 매듭이 안륜근층에 위치하는 것을 확인하였다(Fig. 3).

위와 같은 표재성 비절개식 방법으로 시술한 환자 162명 중 추적관찰이 가능한 63명에서 낭종 형성이 관찰되지 않았으며 수술 흉터없이 자연스런 쌍꺼풀을 만들 수 있었다(Fig. 4).

### III. 고 찰

쌍꺼풀 수술은 동양인에서 가장 많이 시행되고 있는 미용수술중의 하나로 수술방법에 따라 크게 절개식 방법과 비절개식 방법으로 나눌 수 있으며 비절개식 방법은 다시 봉합사를 피부위에서 결찰하는 방법(stich method)와 봉합사를 매몰하는 방법(buried suture method)로 나눌 수 있다.<sup>2</sup>

절개식 쌍꺼풀 수술은 수술시야 확보가 용이하고 비교적 정확한 위치에 고정될 수 있으며 피부가 과다하거나 지방층이 두터운 환자에서 시술이 가능하나 수술 후 회복기간이 길고 반흔이 남는 단점이 있다. 비절개식 쌍꺼풀 수술은 1896년 Mikamo<sup>3</sup>에 의해 처음으로 소개된 이후 절개식 방법에 비해 수술시간이 짧고 부종이 적어 회복기간이 짧으며 반흔이 적고 교정이 용이하다는 장점이 있으나 쌍꺼풀의 소실, 봉입낭 또는 소결절의 생성, 이물반응, 비대칭의 단점이 있다.<sup>1,4,5</sup>

이러한 비절개식 쌍꺼풀수술의 단점을 보완하기 위해 여러 저자들에 의해 다양한 수술들이 시행되고 있는데 결막하 매몰법을 이용한 방법<sup>6</sup>이나 부분절개와 연속 매몰봉합을 이용한 방법 등<sup>7</sup>이 소개되고 있다.

저자들은 눈을 감았을 때 피부면에 불룩하게 보이는

봉합사로 인한 봉입낭이나 결절의 빈도를 줄이고 쌍꺼풀이 풀리는 것을 예방하기 위해 피부쪽 면에서 봉합사가 가능한 표피층에 가깝게 지나게 하여 진피층에서의 고정력을 강화하고 봉합사의 결찰부위를 안륜근속으로 매몰시켜 자연스러운 쌍꺼풀을 만들 수 있었다.

저자들의 술기는 상안검피부 예정선상의 진피층에 이르는 얇은 피부절개를 통상 2군데하여 매몰 봉합하는 Muto법<sup>8</sup>과 매몰봉합사를 한군데만 길게 매몰시키는 Baek 등<sup>4</sup>의 수술법과 유사한데 별도의 피부절개를 가하지 않고 진피내 봉합사의 고정부위가 7-9 mm로 길며 봉합매듭이 안륜근속에 위치하는 차이가 있다.

현대 여성들은 사회활동의 증가로 인해 수술 흉터가 적고 회복기간이 짧은 수술을 선호하게 되는데 위와 같이 시행한 표재성 비절개식 쌍꺼풀 수술은 비교적 간단한 술식으로 술후 빠른 사회생활로 복귀할 수 있고 쌍꺼풀의 고정부위가 길어 쌍꺼풀 풀림현상을 방지할 수 있을 뿐 아니라 결찰부위의 위치를 근육층 속으로 매몰시킴으로서 낭종 발생현상을 현저히 줄일 수 있어 유용하게 사용할 수 있을 것으로 사료된다.

## REFERENCES

1. 고라용, 백몽민, 오갑성, 임재호: 비절개 이중검 성형술의 합병증, 이중검의 소실, 과연 우려할 만한 합병증인가? *대한성형외과학회지* 27: 199, 2000
2. Yang SY: Oriental double eyelid: a limited-incision technique. *Ann Plast Surg* 46: 364, 2001
3. Shirakabe Y, Kinugasa T, Kawata M, Kishimoto T, Shirakabe T: The double eyelid in japan: its evolution as related to cultural change. *Ann Plast Surg* 15: 224, 1985
4. Baek SM, Kim SS, Toknaga S, Bindinger A: Oriental blepharoplasty: single-stitch, nonincision technique. *Plast Reconstr Surg* 83: 236, 1989
5. Weng CJ, Nordhoff MS: Complications of oriental blepharoplasty. *Plast Reconstr Surg* 83: 622, 1989
6. 정두성, 김영환, 최준: 결막하 매몰법을 이용한 이중검 성형술. *대한성형외과학회지* 28: 337, 2001
7. 윤인모, 홍정근, 유결: 부분절개와 연속 매몰 봉합법을 이용한 이중검 성형술. *대한성형외과학회지* 30: 674, 2003
8. Mutou Y, Mutou H: Intradermal double eyelid operation and its follow-up results. *Br J Plast Surg* 25: 285, 1972