대한미용성형외과학회지 제 13 권, 제 2 호 J Korean Soc Aesth Plast Surg Vol. 13, No. 2, 159 - 163, 2007

양측 탈상피 및 일차봉합을 이용한 소음순비대 교정술

한 준¹·박세정²·임영국¹·홍용택¹·김훈남¹ 대구파티마병원 성형외과¹, 울산 굿모닝병원²

The hypertrophic labia minora presents many problems in both cosmetic and functional aspects. Local irritation, problems of personal hygiene during menses or after bowel movements. interference with sexual intercourse, and discomfort during cycling, walking, or sitting are generally accepted as indications for surgical reduction. We preserved the natural contour and anatomy of the labia minora by simply reducing its most prominent part (anterior two thirds) width through bilateral deepithelialization and primary closure of the edges with preservation of the neurovascular supply to the edges. This method is very simple and straightforward technique only the most prominent part of the tissue removed without morphologic alteration and minimal aesthetic and functional morbidity. Six patients have undergone this aesthetic procedure with excellent results without specific complications. This new technique is very simple and effective wound healing methods and can greatly enhance the patient's confidence.

Key Words: Hypertrophic labia minora, Bilateral deepithelialization

Aesthetic Labia Minora Reduction with Bilateral Deepithelialization and Straightforward Technique

Jun Han, M.D.¹, Sae Jung Park, M.D.², Young Kook Lim, M.D.¹, Yong Taek Hong, M.D.¹, Hoon Nam Kim, M.D.¹

¹Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Fatima Hospital, Daegu, Korea, ²Ulsan Good Morning Hospital

Address Correspondence: Yong Taek Hong, M.D., Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Fatima Hospital, 183 Ayangro, Dong-gu, Daegu 701-600, Korea. Tel: 053) 940-7340 / Fax: 053) 954-7417 / E-mail: plastika@hanmail.net

I. 서 론

현대사회에서 여성의 소음순 교정(labia minora reduction)은 비대한 소음순(hypertrophic labia minora) 으로 인한 기능적으로 미용적으로 불만족스러운 점들을 해결하기 위하여 시행되어지고 있다. 소음순이 지나치게 큰 여성들은 대중목욕탕에서 옷벗기가 꺼려지거나 팬티를 입는데 불편하다거나 심지어는 과도한 성관계로 인한 현상이라고 오해를 받을까 두렵기까지 하다고 한다. 위생상으로 생리중이거나 대소변 등을 볼 때 지저분해지기 쉽게 된다.

소음순비대의 원인은 대부분 호르몬의 영향이나 노화로 인한 현상이며 다산이나 만성적인 자극(irritation) 혹은 요실금에 의한 피부염(dermatitis) 등의 염증에 의해서 생긴다. 이에 저자들은 여성의 자존심(Self-esteem) 회복과 기능적인 불편함의 해소를 위하여 매우 간단하고 짧은 시간 안에 시행할 수 있으며 술후의 회복이 빠

르고, 합병증 등의 문제가 적은 방법의 소음순 교정술을 고안하였기에 보고하는 바이다.

II. 신고안

가. 방법

환자를 수술대에 쇄석술자세(Lithotomy position)로 눕히고 소음순의 피부를 소독한 뒤에 적절히 도포한 후 소음순의 앞쪽 2/3 지점의 양쪽 모서리부위 각각 4군데에 경계점(Land mark)을 잡아 Nylon으로 견인(traction)을 걸어 준비한다. 소음순의 내측과 외측에 겐티안 바이올 렛(Gentian violet)으로 선상반흔을 피하기 위해 Z 모양의 절개선을 도안한다. 절개선에 에피네프린이 혼합된 1: 200,000 2% 리도카인용액을 주입하고 15번 칼을 이용하여 소음순(Labia minora)의 점막과 피부경계부위의 조직을 가측 1/3은 전층 절제하고 나머지 부분은 상피만을 제거(de-epithelialization)한다. 피하조직(subcutaneous

tissue)을 보호하기 위해 깊이(depth)는 1/3 정도로 제거한다. 생리식염수로 깨끗이 세척하고 전기소작으로 지혈한 후 안쪽은 Vicryl 5-0사로 바깥쪽은 Nylon 5-0사를 이용하여 층층이 일차봉합을 시행한다. 패드(Pad)를 대고 약간의 압박이 가해지는 드레싱을 시행한다.

나. 증례

2004 - 2005년도 6명의 여성으로 소음순 교정을 위해 상기 수술방법을 사용하였다. 가장 돌출된 부위의 탈상 피 및 일차봉합을 사용하여 매우 간단하면서 짧은 시간 안에 수술할 수 있었다. 술후 임상추적관찰 상 기능적으 로 미용적으로 만족할만한 결과를 보였다.

증례 1

43세 환자로 배뇨 시 위생적으로 불편함을 주소로 내원하였다. 상기 기술한 방법을 이용하여 소음순 교정을 시행

하였다. 15번 칼을 이용하여 소음순의 점막과 피부경계부 위의 상피만을 제거하므로 매우 간단하면서 짧은 시간 안 에 시술할 수 있었으며 진피(dermis)부분에 거의 손상이 가지 않으므로 상처 회복(wound healing)에도 문제가 없 음을 관찰할 수 있었다. 임상추적관찰 상 가장 불편했던 위생적 문제도 해결된 것을 알 수 있었다.

증례 2

39세 환자로 미용 상의 불만을 주소로 내원하였다. 상기 기술한 방법을 이용하여 소음순 교정을 시행하였다.

Ⅲ. 고 찰

소음순의 위쪽부위는 클리토리스를 포피로 덮고, 아래 부위는 질 입구에서 후음순 소대를 이룬다. 소음순의 기 능은 요도나 질이 건조하지 않게 하고 외부의 충격과 병 원균의 침입을 막아주는 것 이외에 미적으로 여성성기





Fig. 1. (Left) Preoperative view of hypertrophic labia minora in a 23- year-old patient. (Right) Intraoperative view of basic surgical plan demonstrating the resected area. The surgical markings are designed.

Table I. Reasons for the Operation in Patients with Hypertrophic Labia Minora

No.	Age(yrs)	Marital state	Chief complaints	
1	23	No	Can't wear tight pants	
2	43	Yes	Voiding difficulty	
3	42	Yes	Increasing size with poor hygiene	
4	37	No	Interference with sexual intercourse	
5	39	Yes	Aesthetic complaints	
6	36	Yes	Interference with sexual intercourse	

Patient age	Sensation when wearing tight pants	Satisfaction during sexual intercourse	Cleanness improvement after urinary voiding	Aesthetic improvement
23 yrs	Excellent	Fair	Good	Good
43 yrs	Fair	Good	Excellent	Good
42 yrs	Good	Good	Good	Excellent
39 yrs	Good	Good	Good	Excellent
36 yrs	Good	Excellent	Good	Good

Table II. Results of Postoperative Patient Satisfaction

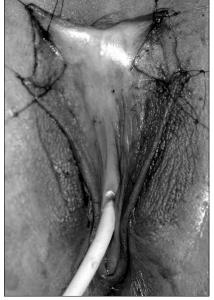




Fig. 2. (Left) Intraoperative view of deepithelization was done on both sides of the labia minora, and the deepithelialized tissue was removed. (Right) Immediate postoperative view of labia minora, which the de-epithelialized margin was approximated by interrupted suture with vicryl 5-0, and nylon 5-0. The same procedure is performed on the opposite side.

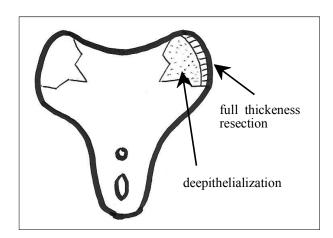


Fig. 3. Schematic drawing of labia minora by author's method. Full thickness resection of lateral 1/3 area and deepithelialization of medial 2/3 area.

의 가장 중요한 얼굴의 역할을 하며, 신경과 혈관이 풍부하고 림프선이 풍부하게 발달되어 있다.

사춘기를 넘기면서 호르몬의 영향으로 또는 자위행위나 물리적인 자극으로 양쪽 모두 검어지고 비대해지기도 하며 비대칭으로 한쪽만 늘어지기도 한다. 일부에서는 자위행위나 이른 나이의 성경험 또는 그 횟수가 많을때 비대해진다는 말이 있어 성관계 시 상대방의 오해를받는 경우도 있다. 하지만 대부분의 소음순비대의 원인은 체질적인 원인이며 호르몬의 영향으로 사춘기에 모양이 변하기 시작하고 노화로 인한 피부가 늘어지는 결과라고 볼 수 있다. 그렇다 하더라도 여성들은 자신이원하는 모양의 소음순이 아닌 경우는 자신감을 상실하고 성관계가 꺼려지기도 한다고 한다. 또한 소음순의 비대가 심한 경우, 성관계 시 말려들어가 마찰을 저하시키고 통증을 유발하며 클리토리스로의 자극이 저하되어오르가즘을 방해하므로 소음순 교정술 후에는 성감이좋아 오르가즘을 잘 느끼게 된다.

소음순 교정술의 중요점은 모양과 크기가 자연스럽고

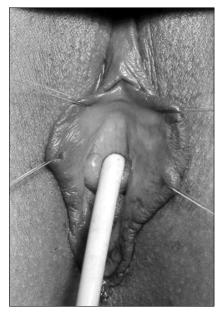




Fig. 4. A 43-year-old patient with hypertrophic labia minora. (Left) Preoperative view. (Right) Immediate postoperative view.

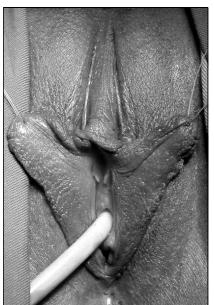




Fig. 5. A 39-year-old patient with hypertrophic labia minora. (Left) Preoperative view. (Right) Immediate postoperative view.

대칭이어야 하며 색은 균일하고 흉터가 거의 없으면서 수술한 가장자리가 뭉뚝하지 않게 하는 것이 중요하다. 수술 시 과도한 조직의 절제나 신경의 손상이 없어야 모양뿐 아니라 기능적으로나, 성관계 시 성감이 둔화되 지 않는다.

소음순비대를 교정하기 위한 여러 가지 수술방법들이 문헌에서 기술되어 왔다. 초기에는 절단(amputation)이나 쐐기모양의 절제(wedge resection)등 단순히 모양을 줄이는데 치우쳤다. Alter²에 의해 가장 돌출된 부위의 쐐기형 절제 및 접근법(Wedge of protuberant labial

tissue excision and edges reapproximation)이 시행되었으며, 이로 인한 신경이나 혈관 등의 손상으로 술후 합병증 등이 발생하여 좀 더 보완하기 위해 우리나라에서 Choi 와 Kim³에 의해 탈상피 소음순 교정술(deepithelized reduction labioplasty)이 고안되었다. 그 외에 Mass와 Hage 등⁴에 의해 지그재그 기법(zigzag technique), Giraldo, Gonzalez와 Haro⁵에 의해 90도 Z성형술을 이용한 중심 쐐기절제술(central wedge nymphectomy with a 90-degree z-plasty)이 제안되었으며 최근에 Munhoz 등6에 의해 하부 쐐기형 절제 및 상부 줄기 피판 재건술

(inferior wedge resection and superior pedicle flap reconstruction)의 방법이 제안되기도 하였다. 하지만 대부분의 방법들이 소음순의 피부뿐만 아니라 피하까지 박리 및 절제를 해야 하므로 술후 상처 회복에 큰 문제점을 안고 있었다. 그로 인한 수술시간의 연장, 술후 입원기간의 연장 등의 문제도 해결해야 할 과제들이었다. 술기 또한 그리 단순하지 않아 습득하고 시술하는데 어려운 점이 없지 않았다.

저자들은 이에 대안으로 가장 돌출된 앞쪽 2/3 지점 부위의 표피만을 제거하고 일차봉합하는 소음순 교정술을 고안하여 주변조직의 손상을 최소화하고 수술시간도 짧으며 피하박리 시 생길 수 있는 소음순의 신경이나 혈관 등의 손상의 위험을 줄일 수 있었으며 소음순의 모양변화나 클리토리스의 위치변화도 없어 여러 가지 균형과 조화를 이룰 수 있었다.

REFERENCES

- 1. Hodgkinson DJ, Hait G: Aesthetic vaginal labioplasty. *Plast Reconstr Surg* 74: 414, 1984
- 2. Alter GJ: A new technique for aesthetic labia minora reduction. *Ann Plast Surg* 40: 287, 1998
- Choi HY, Kim KT: A new method for aesthetic reduction of labia minora (the deepithelialized reduction labioplasty). Plast Reconstr Surg 105: 419, 2000
- Maas SM, Hage JJ: Functional and aesthetic labia minora reduction. Plast Reconstr Surg 105: 1453, 2000
- 5. Giraldo F, Gonzalez C, de Haro F: Central wedge nymphectomy with a 90-degree Z-plasty for aesthetic reduction of the labia minora. *Plast Reconstr Surg* 113: 1820, 2004.
- Munhoz AM, Filassi JR, Ricci MD, Aldrighi C, Correia LD, Aldrighi JM, Ferreira MC: Aesthetic labia minora reduction with inferior wedge resection and superior pedicle flap reconstruction. *Plast Reconstr Surg* 118: 1237, 2006