

겉쌍꺼풀주름을 속쌍꺼풀주름으로 교정하는 방법

김동규¹·홍성희¹·홍승업²

을지대학교 의과대학 성형외과학교실¹, 홍승업성형외과²

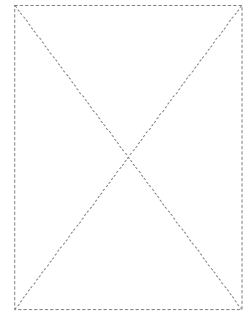
Many Asian people want to have bigger eyes. It is one of the reasons of why high out-fold upper eyelids are made. We corrected out fold to in-fold or neutral-fold. The purpose of this study is to introduce operation procedures. The authors corrected out folds of 32 patients with medial orbital fat slide down anchoring method, 15 patients with fat graft and 13 patients who had ptosis with the levator advancement-Muller tucking method, and removed epicanthic folds of 11 patients. Follow-up ranged from 3 months to 4 years. The authors used medial orbital fat slide down anchoring method to correct out folds of 32 patients and all patients were satisfied with the results. Eleven of 15 patients who had fat graft were satisfied with the results. All patients who had ptosis were satisfied with the results. Generally, out fold can be corrected by the medial orbital fat slide down anchoring method. If orbital fat is not sufficient, fat graft will be a method for correction. Levator advancement - Muller tucking is a good method for ptosis, and epicanthoplasty is helpful for those who have epicanthic folds to make their eyes bigger.

Key Words: Eyelids, Blepharoplasty

I. 서 론

눈은 첫인상을 좌우하는 가장 중요한 부위로서 동양인들은 작은 눈을 보다 크고 아름답게 만들기 위하여 쌍꺼풀 수술을 선호한다. 이때 의사의 잘못이거나 본인의 기호 문제로 과다하게 겉쌍꺼풀주름(out-fold)이 되었을 경우에는 부자연스러워 보일 뿐 아니라 인공적인 느낌의 쌍꺼풀, 즉 수술한 티가 많이 나게 된다.

쌍꺼풀을 줄이는 것이 가능하다고 알려진 이래로 여러 방법들이 발표되고 있으나 겉쌍꺼풀주름에서 속쌍꺼풀주름(in-fold)으로 교정하는데 이용하는 논문은 적다. 저자는 겉쌍꺼풀주름을 내측의 높은 쌍꺼풀로 간주하고 내측의 높은 겉쌍꺼풀주름을 속쌍꺼풀주름 또는



Correction of Out-fold to In-fold

Dong Kyu Kim, M.D.¹,
Sung Hee Hong, M.D.¹,
Seung Eup Hong, M.D.²

¹Department of Plastic and Reconstructive Surgery, College of Medicine, Eulji University, Seoul; ²Hong Seung Eup Plastic Surgery Clinic, Seoul, Korea

Address Correspondence: Sung Hee Hong, M.D., Department of Plastic and Reconstructive Surgery, College of Medicine, Eulji University Hospital, 280-1 Hagye-1dong Nowon-gu, Seoul 139-711, Korea.
Tel: 02) 970-8255 / Fax: 02) 978-4772 /
E-mail: hsh2505@eulji.ac.kr

중간쌍꺼풀주름(neutral fold)으로 교정방법에 대해 정리하여 보고하고자 한다.

II. 대상 및 방법

1999년 3월부터 2006년 9월까지 전체적으로 내상측 안검부에 높은 겉쌍꺼풀주름이 있는 47명의 환자들을 대상으로 32명은 내측안와지방을 박리하고 끌어내려 하부의 새로운 위치에 고정하였고, 내측지방을 끌어내리기 어려운 15명은 지방이식을 하였다. 그 중 내측의 안검하수가 동반되어있는 13명의 환자들의 경우에는 내측의 안검하수교정술을 하였고, 내안각철폐피를 가진 11명의 환자들은 내안각철폐술을 이용하여 내측의 쌍꺼풀의 피부를 제거하면서 눈을 커지게 하는 방법을 병용하여 내측쌍꺼풀폭을 줄여 높은 겉쌍꺼풀주름을 속쌍꺼풀주름 또는 중간쌍꺼풀주름으로 교정하였다.

수술 전에 일반적인 병력, 이전 수술방법, 상안검의

이물질주사 여부 등을 조사하였으며, 이학적검사로 상안검부 피부의 양과 안구를 눌러 남아있는 내측안와지방의 양을 파악하였다.

수술은 눈 속 지방에 식염수를 주사하여 박리를 보다 용이하게 하였으며, 지방이식이 필요한 경우는 주로 겨드랑이 지방을 이용하였다.

경과관찰 기간은 3개월에서 4년간이었다.

III. 결 과

일반적으로 쌍꺼풀 1차 수술시 외측지방만을 주로 제거하고 내측안와지방을 보존하므로 이를 이용하여 전격막 접근법으로 안와지방을 박리하고 끌어내려 하부의 새로운 위치에 고정을 시행하여 쌍꺼풀주름을 교정하였고 시행한 32명의 환자들 모두 결과에 매우 만족하였다(Fig. 1, 2). 이전 수술 때 과다 지방 제거로 눈 속 지방이 부족하여 지방이식술을 했던 15명의 경우 11명의 환자들은 매우 만족하였고, 4명의 환자들은 지방이 과다 생존하여 추가적인 지방제거술을 필요로 하였다. 내측 안검하수가 동반되었을 경우에는 안검하수 교정법을 이용하여 쌍꺼풀하부피판이 상부피판 밑으로 더 많이 들어가게 하여 내측 쌍꺼풀폭을 줄여서 높은 겹쌍꺼풀주름을 속쌍꺼풀주름 또는 중간쌍꺼풀주름으로 교정할 수 있었는데 시행한 13명의 환자들 모

두 결과에 매우 만족하였으나 2명의 경우 안검하수가 재발하여 교정수술을 시행받고 결과에 만족하였다. 일반적으로 겹쌍꺼풀주름일 경우 내측에 흉이 동반된 몽고주름 즉 내안각채피가 남아있는 경우가 많아서 쌍꺼풀축소수술과 더불어 내안각채피술을 이용하여 내안각채피를 제거함으로써 흉을 제거하고 눈을 더 길고 크게 해 줄 수 있었다(Fig. 3).

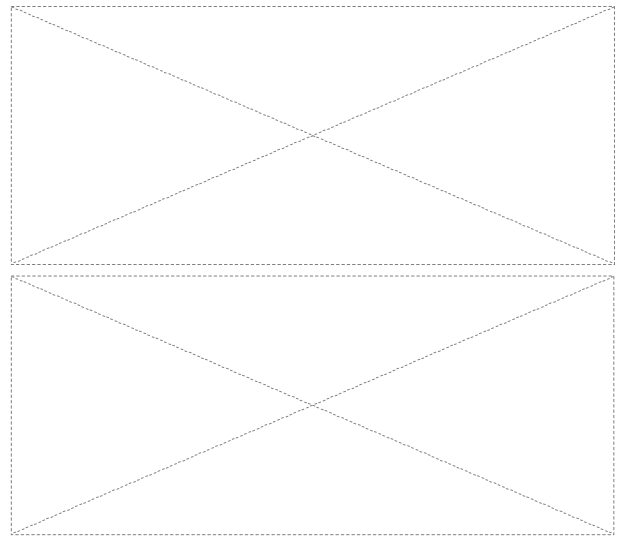


Fig. 2. (Above) A 28 years-old female with Out fold before secondary blepharoplasty. (Below) Postoperative view at 5 months after secondary blepharoplasty by upper orbital fat slide down anchoring method.

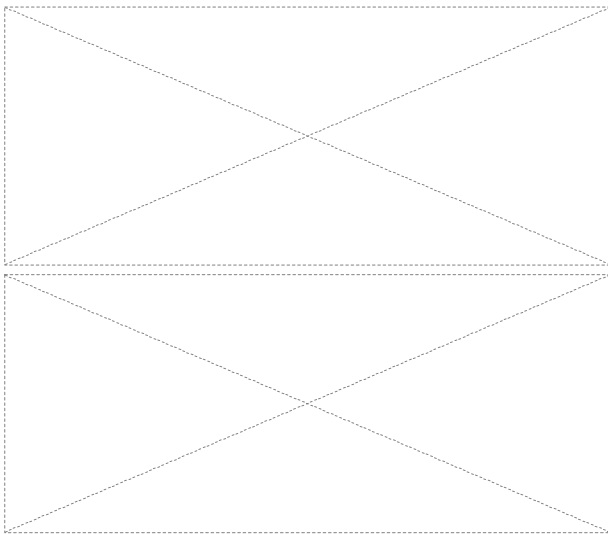


Fig. 1. (Above) A 19 years-old female with Out fold before secondary blepharoplasty. (Below) Postoperative view at 6 months after secondary blepharoplasty by upper orbital fat slide down anchoring method.

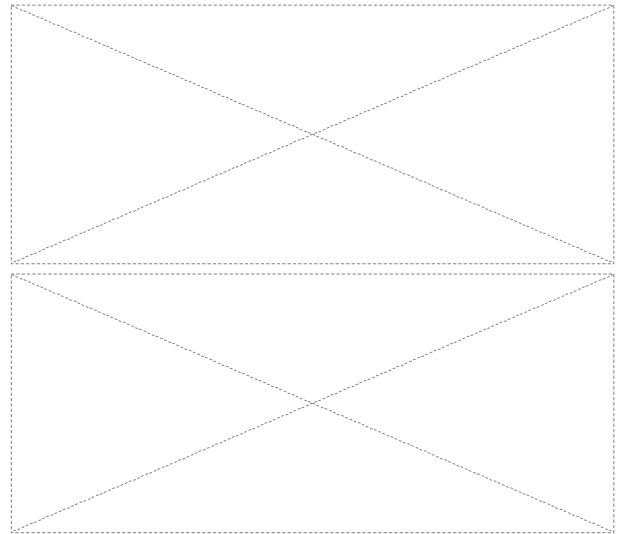


Fig. 3. (Above) A 26 years-old male with Out fold before secondary blepharoplasty. (Below) Postoperative view at 10 months after secondary blepharoplasty by upper orbital fat slide down anchoring method and medial epicanthoplasty.

IV. 고 찰

쌍꺼풀주름은 크게 속쌍꺼풀주름과 겉쌍꺼풀주름으로 나눈다. 속쌍꺼풀주름¹이란 쌍꺼풀주름이 가쪽눈구석에서 출발하여 윗눈꺼풀 가장자리에 평행하게 내방으로 달려가서 안쪽눈구석 가까이에 이르면 눈구석주름 밑으로 들어가 있는 것을 말하는데, 동북아 동양인에게는 눈구석주름을 가진 인구가 많기 때문에 쌍꺼풀주름을 가진 사람 중에는 속쌍꺼풀주름을 가진 사람의 수가 55%나 된다.²

일부 동양인들은 작은 눈을 보다 크고 아름답게 만들기 위하여 겉쌍꺼풀주름의 수술을 선호하는 경향이 있다. 이때 의사의 잘못이거나 본인의 기호 문제로 과다하게 높은 겉주름쌍꺼풀이 되었을 경우에는 부자연스러워 보일 뿐 아니라 인공적인 느낌의 쌍꺼풀, 즉 수술한 티가 많이 나게 된다.

일반적으로 쌍꺼풀 1차 수술 시 내측안와지방을 보존하므로 이를 이용하여 전격막 접근법으로 안와지방을 박리하고 끌어내려 하부의 새로운 위치에 고정하여 높은 겉쌍꺼풀주름을 속쌍꺼풀주름으로 교정할 수 있으나, 이전 수술 때 지방을 과다하게 제거하여 눈 속 지방이 부족한 경우는 지방이식술이 필요하게 된다.

내측의 안검하수로 인하여 쌍꺼풀이 높은 경우에는 안검거근-물러근전진술 등으로 내측안검하수를 교정하여 높은 겉쌍꺼풀주름도 용이하게 교정해 줄 수 있다.

일반적으로 겉쌍꺼풀주름일 경우 내측에 흉이 동반된 몽고주름 즉 내안각철포가 남아있는 경우가 많아서 쌍꺼풀축소수술과 더불어 내안각철포술을 이용하여 내안각철포를 제거함으로써 흉을 제거하고 눈을 더 길고 크게 해 줄 수 있다.

쌍꺼풀 수술은 비교적 간단한 수술이지만 동양에서 시행하는 미용수술 가운데 가장 합병증 발생률이 높은 수술 중 하나이다.^{3,4} 따라서 충분한 사전 면담과 정밀한 눈꺼풀의 해부학적 지식으로 수술 전에 정확한 절개 예정선을 결정하는 것이 의사의 잘못이나 본인의

기호 문제로 발생할 수 있는 부자연스러움이나 기능상의 문제점을 피할 수 있을 것이다.

V. 결 론

쌍꺼풀 높이와 형태는 미용적인 면뿐 아니라 기능적으로 중요하며 처음 쌍꺼풀 수술 시에 환자와의 면담을 통해 높은 쌍꺼풀의 단점을 정확히 알리고 자연스러운 높이로 수술하는 것이 좋을 것이다. 겉쌍꺼풀주름에서 속쌍꺼풀주름으로 교정하는 것은 어려운 수술에 속하지만 좋은 결과를 얻기 위해서는 정밀한 눈꺼풀의 해부학적 지식이 필요하며, 수술 전에 이물질주사여부 등을 포함한 상세한 병력문진, 상안검부 피부의 양과 안구를 눌러 눈 속 지방이 어느 정도 남아 있는지 정확히 파악해야 한다.

일반적으로 일차쌍꺼풀 수술 시 안와 내측의 지방은 제거하지 않으므로 안와 내측 지방이 보존되어 있는 경우 내측지방하고정법을 이용하고, 눈 속 지방이 부족한 경우는 지방이식을 통하여 높은 겉쌍꺼풀주름을 교정할 수 있다. 또한 내측의 안검하수로 쌍꺼풀이 높은 경우에는 안검거근-물러근전진술 등으로 내측안검하수를 교정하여 높은 겉쌍꺼풀주름을 용이하게 교정해 줄 수 있다. 겉쌍꺼풀주름일 경우 내측에 흉이 동반된 몽고주름 즉 내안각철포가 남아있는 경우가 많아서 내안각철포술을 이용하여 내안각철포를 제거함으로써 흉을 제거하고 눈을 더 길고 크게 해 줄 수 있다.

REFERENCES

1. Kang JS: *Plastic surgery*, 3rd ed, Seoul, Koonja Press, 2004, p 864
2. Park DM: Anthropometry of normal Korean eyelids. *Korean Soc Plast Reconstr Surg* 17: 822, 1990
3. Hin LC: Oriental blepharoplasty: a critical review of technique and potential hazards. *Ann Plast Surg* 7: 362, 1981
4. Kim BG, Youn DY: Management of adhesion using a pretarsal fibromuscular flap or graft in secondary blepharoplasty. *Plast Reconstr Surg* 117: 782, 2006