

— 臨床 —

著しい長顔を呈する顎変形症患者に対し馬蹄形骨切り併用 Le Fort I 型 骨切り術を施行した 1 例

小島 拓¹⁾, 加藤祐介¹⁾, 船山昭典¹⁾, 三上俊彦¹⁾, 倉部華奈¹⁾, 原 省司³⁾, 朝日藤寿一²⁾,
八巻正樹²⁾, 齋藤 功²⁾, 小林正治¹⁾

¹⁾ 新潟大学大学院医歯学総合研究科顎顔面再建学講座組織再建口腔外科学分野 (主任: 小林正治教授)

²⁾ 新潟大学大学院医歯学総合研究科摂食環境制御学講座歯科矯正学分野 (主任: 齋藤 功教授)

³⁾ 原矯正歯科

Horseshoe Le Fort I osteotomy for the correction of severe long face: a case report

Taku Kojima¹⁾, Yusuke Kato¹⁾, Akinori Funayama¹⁾, Toshihiko Mikami¹⁾,
Kana Kurabe¹⁾, Shoji Hara³⁾, Toshikazu Asahito²⁾, Masaki Yamaki²⁾,
Isao Saito²⁾, Tadaharu Kobayashi¹⁾

¹⁾ *Division of Reconstructive Surgery for Oral and Maxillofacial Region, Department of Tissue Regeneration and Reconstruction, Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences (Chief: Prof. Tadaharu Kobayashi)*

²⁾ *Division of Orthodontics, Department of Oral Biological Science, Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences (Chief: Prof. Isao Saito)*

³⁾ *Hara orthodontics clinic*

平成 28 年 3 月 25 日受付 平成 28 年 4 月 27 日受理

Key words: 馬蹄形骨切り併用 Le Fort I 型骨切り術 (Horseshoe Le Fort I osteotomy), 上顎骨上方移動 (superior repositioning of the maxilla), 長顔 (long face)

和文抄録:

長顔を呈する患者では、口唇の閉鎖が困難となり安静時でも上顎歯肉の露出を伴うことがある。そのような症例において良好な顔貌を獲得するには、上顎骨を上方に大きく移動させる必要があるが、通常の Le Fort I 型骨切り術で上顎骨を挙上する場合、下行口蓋動脈周囲の骨や下鼻甲介が障害となり上方移動が困難となることがある。今回われわれは、著しい長顔を呈する顎変形症患者に対し馬蹄形骨切り併用 Le Fort I 型骨切り術を施行して上顎骨を上方移動することで、良好な顔貌が得られたのでその概要を報告する。

患者は 20 歳の女性で、口唇の閉鎖困難を主訴に当院を受診した。著しい長顔を呈する顎変形症と診断し、上下顎移動術によって上下顎骨を上方移動させ顔面高の短縮を図る方針とした。術前矯正治療終了後に馬蹄形骨切り併用 Le Fort I 型骨切り術と両側下顎枝矢状分割法を施行し、上顎骨全体を 8 mm 上方に移動させた。その 1 年後にオートガイ形成術を施行し、下顔面高を 5 mm 短縮させた。初回手術から 2 年経過時において前歯部でわずかな開咬を認めしたが、良好な顔貌が維持され口唇の閉鎖が容易になり患者の満足が得られた。

Abstract:

A patient with long face had difficulty in lip closure and the maxillary gingiva was exposed even under a resting condition. In such cases, major superior repositioning of the maxilla is necessary to obtain a good appearance. However, major maxillary upward movement by normal Le Fort I osteotomy is sometimes difficult because the bony interference around the descending palatine artery and the inferior nasal concha disturb the movement. We report a patient with severe long face who was treated by horseshoe Le Fort I osteotomy for major superior repositioning of the maxilla that resulted in a good appearance.

A 20-year-old female visited our hospital with the complaint of difficulty closing her lips. She was diagnosed as

jaw deformity with severe long face and was considered an indication for maxilla-mandibular osteotomy for superior repositioning of the maxilla and mandible to reduce facial height. After preoperative orthodontic treatment, horseshoe Le Fort I osteotomy and bilateral sagittal splitting ramus osteotomy were performed to move the whole maxillary bone 8 mm upward. Additionally, 5 mm reduction genioplasty was undergone one year later. Two years after the first operation, a slight open bite in anterior teeth was recognized, but a good facial appearance was maintained and lip closure had become easy and the patient was satisfied with the results.

【緒 言】

著しい長顔を呈する患者は、時として口唇の閉鎖が困難で安静時でも上顎歯肉の露出を伴うことがある。このような症例に対しては上顎骨を上方に大きく移動させる必要があるが、通常の Le Fort I 型骨切り術では下行口蓋動脈周囲の骨や下鼻甲介が障害となることがある¹⁾。一方、馬蹄形骨切り併用 Le Fort I 型骨切り術は、Le Fort I 型骨切り術単独よりも確実に上顎骨の上方移動が可能で、鼻腔の狭小化も生じないため有用であると言われている²⁻⁵⁾。

今回われわれは、口唇閉鎖不全を伴う著しい長顔を呈する顎変形症患者に対して馬蹄形骨切り併用 Le Fort I 型骨切り術を行い、良好な顔貌が得られたのでその概要を報告する。

【症 例】

患者：20 歳，女性。

主訴：口唇を閉じられるようにしたい。

既往歴，家族歴：特記事項なし。

現病歴：小学生時より口唇の閉鎖困難を自覚していた。2008 年 6 月に近医矯正歯科を受診し，外科的矯正治療の適応症と診断され，術前矯正治療終了後の 2010 年 5 月に当科を紹介初診した。

初診時現症：

全身所見：身長 152cm，体重 42kg，体格は痩せ型。

顔貌所見：正貌は左右ほぼ対称で長顔を呈し，口唇の閉鎖は困難で上唇が短く口唇安静時において上顎前歯部歯肉の露出を認めた（写真 1）。顎関節の異常所見は認めなかった。

口腔内所見：前歯部の被蓋関係は overbite -0.5mm，overjet 0.5mm で，第一大臼歯の咬合関係は両側とも



写真 1. 当科初診時顔貌写真，口腔内写真，側面頭部 X 線規格写真