



# 소이증 / 폐쇄증

## 출처:



[청각 관련 커뮤니티](#)



[소이증 / 폐쇄증](#)



[어느 가족의 이야기](#)



[소이증 중증도 등급  
보기](#)

- 귀의 형태를 이루는 구조는 태아 발달 단계 중 첫 20주 동안 결정됩니다.
- 귀 구조의 발달은 방해받거나 완성되지 않을 수 있습니다. 이로 인해 소이증 및/또는 폐쇄증이 발생합니다.
- 소이증 / 폐쇄증은 유전적 질환이나 증후군으로 인해 발생할 수 있지만 원인을 모르는 경우도 있습니다.
- 소이증(Microtia)은 귀의 외형이 작고 제대로 형성되지 않는 경우를 가리킵니다.
- 폐쇄증(Atresia)은 이도, 고막, 중이 공간 및 귀뼈가 충분히 발달하지 못한 상태를 말합니다. 귀 폐쇄증은 가끔 소이증을 동반합니다.
- 소이증의 중증도는 다음 네 가지 등급으로 나뉩니다.
  - 1등급 - 아동의 귀 외형이 작아보이지만 대체로 정상인 상태. 그러나 이도가 좁거나 없을 수 있음.
  - 2등급 - 귓볼을 포함한 아동의 귀 하부 3분의 1이 정상 발달한 것처럼 보이지만 상부 3분의 2가 작고 기형인 상태. 외이도가 좁거나 없을 수 있음.
  - 3등급 - 유아 및 아동에게서 가장 흔하게 관찰되는 소이증. 귓볼의 시작부와 상부 연골의 일부 등 남은 귀 외형이 전혀 발달되지 않았거나 작을 수 있음. 소이증 3등급 아동은 일반적으로 외이도가 없음(폐쇄증).
  - 4등급 - 무이증(anotia)로도 알려진 소이증의 가장 심각한 형태. 한 쪽 또는 양 쪽 귀나 이도가 없는 경우 무이증에 해당.
- 치료 방법으로 수술을 통한 재건이 있지만 일반적으로 어린이가 성장하여 연골이 많아지고 이식하기 쉬운 상태가 될 때까지는 시행하지 않습니다.
- 보청기나 골전도 보청기(BAHA) 착용을 추천하기도 합니다. 보청기는 이도가 존재하고 열려 있는 경우에만 사용할 수 있습니다.
- BAHA는 모든 등급의 소이증 및 폐쇄증에 사용할 수 있습니다.
- BAHA는 소리의 진동을 일으켜 두개골을 통해 뼈가 있는 내이로 전달함으로써 어린이가 소리를 들을 수 있게 합니다.
- 영유아 및 소아의 경우, 머리띠로 BAHA를 착용합니다. 더 큰(약 5세 이상) 어린이의 경우 금속 지지대를 두개골에 외과적으로 이식하고 BAHA를 장착하는 방법으로 머리띠 없이도 착용할 수 있습니다.
- 보청기 또는 BAHA 착용 및 조기 중재 등록은 말하기와 언어 능력 발달 지연을 예방하고 긍정적인 사회적, 정서적 및 교육적 결과를 도출하는 데 도움이 됩니다.