

T-22 TABLE CLINIC

A	RIT archwire를 이용한 4전치의 후방견인 김석훈, 김원진 임상치과교정연구회(COA)
<p>교정치료시 4전치의 후방이동은 측모의 개선에 가장 필요한 치료기법이다. 특히, 4전치의 후방이동시 동반되는 Overbite의 증가와 전치부 Torque의 상실은 교정치료시의 문제점이 되어왔다.</p> <p>RIT Archwire는 bioprogressive Mecahnic에서 사용되는 Modified Utility Archwire로 보조적인 구의장치의 도움 없이 구치부의 분리된 Sectional Archwire를 이용한 Anchorage의 도움으로 4전치의 Retraction과 Intrusion을 수행한다. 동시에 많은 Retraction Archwire에서 4전치의 견인 후 발생하는 교합 및 심미적 부조화의 원인이 되는 4전치의 Uprighting을 예방할 수 있도록 Torque Control이 가능한 Archwire이다.</p> <p>RIT Archwire는 016"×022" Blue Elgiloy로 제작되며 Archwire에서 교합면쪽에 위치한 Single Helix와 치은쪽에 위치한 Double Helix에서 Torque 및 후방견인력을 발생하게 되며 Buccal Arm에서의 Gable Bend로써 Intrusion의 정도를 조절할 수 있다. 이러한 Gable bend는 제1소구치 부위에서 부여하며 Loop의 Activation은 Cinch-Back을 함으로써 이루어진다.</p> <p>그러나, RIT Archwire 사용시 주의할 점은 치근단에 많은 힘이 집중되므로 많은 양의 Activation은 치근흡수를 유발시킬 수 있다는 것이다. 이러한 점에 유의하여 RIT Archwire를 하여 양호한 치료결과를 얻을 수 있다.</p>	

T-23 TABLE CLINIC

A	Indirect precision band and tube placement in lingual bracket system 백철호, 우영주, 유지영, 한동석 백철호 치과의원
<p>최근 성인 교정환자가 늘어나면서 심미적으로 우수한 설측 교정이 많이 시행되고 있다. 설측 교정 장치 시스템의 경우 straight-wire appliance가 설면에 형성되어야 하며 이를 위해서는 브라켓이 정확한 위치에 부착되어야 한다. 그러나 설측의 경우, 설면 자체의 불규칙하며 다양한 특성과 함께 슬자의 시야 확보에 많은 어려움이 있어 정확한 위치에 브라켓을 부착하기 위해 간접 접착 방법이 이용되고 있다.</p> <p>과거 여러가지의 간접 접착 술식이 소개되어 왔으며, banding을 할 경우에는 set-up model 상의 slot line을 참고하여 tube를 welding한 후 cementation 하였다. 그러나, 구강 내에서 직접 band에 slot line을 재현하는 것은 정확하지 못하였다.</p> <p>이에 본원에서 사용하고 있는 band 및 tube의 간접 cementation 법의 임상 및 기공과정을 소개하고자 한다.</p>	

T-24 TABLE CLINIC

A	Twin block을 이용한 TMD 환자의 교정적 치료 증례 백승동 한국치과교정연구회
<p>이번에 소개하고자 하는 TMD치료방법은 Dr. Witzig, Dr. Fonder, Dr. Gelb, Dr. Clark등의 이론을 바탕으로 하고 있다.</p> <p>TMD의 주원인 요소는 교합의 교정감소와 부정교합에 의한 incisal interference이다. 이로 인해 condylar head가 후방 또는 후상방으로 이동하게 되면 bilaminar zone을 침범하고 이곳의 아주예민한 신경과 혈관을 압박해서 pain이나 muscle spasm을 유발하게된다. 하악의 개폐구 운동시에 disc는 상대적으로 전방으로 빠져나가서 clicking, crepitus, 개구장애등으로 이행하여 전반적인 TMD증상이 나타나게되는데 이것을 해결해주기 위해 악기능교합장치나 splint를 이용하여 하악을 전하방으로 이동시키고 이개편 교합을 교정 및 보철적방법으로 교합을 맞춰주는 것이 이 치료술식의 기본원리이다.</p> <p>심한 악관절장애증 및 그와 연관된 전신적인 증상을 가진 환자들을 Twin block을 먼저 사용 후 fixed orthodontics로 마무리 지은 3증례들을 소개하고자 한다.</p> <p>교합적 골격적으로 문제가 있으면서 TMD증상이 아주 심한 환자들에게는 이와 같은 비가역적인 치료방법이 추천될수 있으나 정도가 심하지 않은 환자들에게는 splint요법, 물리치료, 약물치료, 정신적 치료등의 가역적인 방법이 우선적으로 사용되어야한다고 생각된다.</p>	