

## 하악골 열성장에 의한 골격성 개방교합의 보철적 수복 증례

강남현, 최대균 경희대학교 치과대학 보철학교실

개방교합이란 하나의 치아 또는 여러 치아가 대합치와 접촉되지 않는 것을 말한다. 이의 원인으로는 유착된 유구치등에 의한 치아의 맹출과 치조발육의 장애, 손가락을 빠는 습관등의 맹출과 치조발육에 대한 기계적 장애 그리고 이와는 아주 다르고 어려운 수직적인 골격발육부전등으로 나눌 수 있다. 개방교합은 그 이환 범위에 따라 치아와 치조돌기에 국한된 단순개방교합과 수직적 골격 발육부전에 의한 복잡개방교합으로 분류될 수 있다. 개방교합의 진단에서 중요한 것은 질환의 원인과 범위의 정확한 규명이다. 단순개방교합은 두부방사선 사진에서 다른 이상없이 몇개의 치아가 교합선( line of occlusion )에 도달하지 못한것이고 복잡개방교합은 방사선 분석에서 전방안면 높이의 골격 부조화를 나타내는 경우이다. 복잡개방교합의 분석에서 종종 1) 구개선이 전방부에서 상방으로 들려 있고 2) 하악 평면이 정상보다 경사되고, 3) 전방안면 높이가 후방안면 높이에 비해 과도하게 크고, 4) 하악 우각은 크며 하악지가 후방으로 각져있고, 5) 하악치조골 높이는 전방으로 과도하고, 6) 교합선과 하악선이 상당히 divergent한 모습을 나타내고 있다. 개방교합의 치료는 습관제거와 교정적인 치료, 선택적 교합조정과 보철적 수복, 외과적 처치등이 있다. 단순개방교합은 습관의 제거나 교정적인 처치로 가능하나 복잡개방교합은 전통적인 교정치치로만은 곤란하고 수술이나 다른 치료들이 복합되어져야 한다.

본증례의 환자는 60세된 남자 환자로 전방개방교합에 따른 부정교합과 이로 인한 심미적문제를 주소로 내원하였다. 하악과두의 수직적 열성장과 하악골 후하방 전위로 인해 매우 큰 전안면 고정 및 전방개방교합을 보였고 상악 우측 제 2대구치와 하악 우측 제 1대구치 및 상악 좌측 제 3대구치와 하악 좌측 제 3 대구치만이 교합을 하고 있었다. 환자가 외과적 수술이나 교정적 치료를 거부하여 진단모형상에서 교합조정을 시행, 전치부의 수직적, 수평적 피개관계를 개선하고 이를 구강내에 옮겨 교합조정을 하였고 치주적으로 불량한 치아의 발거 후 즉시의치의 장착으로 개방교합의 개선과 안모의 심미성을 향상시켰다. 하악은 결손부 수복과 교합평면의 개선을 위해 임시수복물로 수복 후 전치부의 수직, 수평피개와 구치부의 교합관계 및 안모의 개선을 위해 추가의 교합조정을 시행하고 향후 예후를 관찰하였다.

상기 환자는 심한 골격성 개방교합을 나타내기 때문에 보철 수복만으로는 이상적인 안모의 형태나 교합관계를 얻을 수는 없으나 다른 교정치료나 외과적 수술과 정 없이도 상당한 안모의 개선, 개방교합의 감소 그리고 교합관계의 향상을 얻을 수 있었기에 이 증례를 발표한다.