

심포지엄 S-1

경희문/경북대학교 교수

Functional Appliance를 이용한 치료

Ⅲ급 부정교합은 서양인보다 동양인에서 발생빈도가 높다고 알려져 있으며, 또한 국내 대학병원의 치과교정과에 내원하는 환자 중 Ⅲ급 부정교합 환자가 40% 내외에 달하고 있다. 특히 6세 이하의 연령에서는 Ⅲ급 부정교합자의 비율이 80% 이상을 차지하고 있어 Ⅲ급 부정교합자의 조기치료에 관한 지식은 우리 교정의에게 있어서 무엇보다 중요한 과제라고 볼 수 있다. 그러나 실제 Ⅲ급 부정교합자의 조기치료는 치료가 성공적이지 못한 경우도 있고, 또한 많은 경우 성장과 더불어 재발이 되어 곤혹스럽게 만들기도 한다. 따라서 Ⅲ급 부정교합의 치료에 있어서 무엇보다도 중요한 것은 치료하기 쉬운 증례와 어려운 증례를 감별하고 또한 치료의 예후를 예측하는 것이라고 볼 수 있다.

일반적으로 Ⅲ급 부정교합은 치성(Dental), 기능성(Functional) 및 골격성(Skeletal)으로 분류될 수 있고, 골격성에는 하악 과성장, 상악 열성장 및 두 가지가 복합된 혼합형이 있을 수 있다. 치성 Ⅲ급 부정교합은 대부분 I급 부정교합에 속하므로, Ⅲ급 부정교합의 감별진단은 기능성과 골격성을 감별하는 일이라고 볼 수 있다. 그러나 성장중인 유치열기나 혼합치열기 환자의 경우에는 기능성과 골격성의 요인이 복합되어 이러한 감별이 용이하지 않은 경우도 많으며, 기능형 요인을 많이 가지고 있는 환자일수록 치료가 쉬운 것은 당연하다고 볼 수 있다.

진단은 환자를 검진할 때 대단히 중요한 정보를 얻을 수 있다. 주로 측모의 변화, 구치 관계, 하악의 후방이동 정도, 전치의 마모 상태 및 하악의 폐쇄경로 등을 관찰하고, 또한 추가적으로 두부 방사선규격사진 분석을 통하여 치열 및 상하악의 전후적 관계 뿐만 아니라 수직적 관계 등에 관한 정보를 주의 깊게 관찰하고 치료에 참고해야 한다.

유치열 및 혼합치열기의 Ⅲ급 부정교합 및 전치부 반대교합 환자에 이용되는 장치 종류는 기능적 장치와 악정형 장치로 대별할 수 있으며, Inclined plane, Activator, FR 등이 대표적인 기능적 장치로서 많이 사용되고 있다.

따라서 본 연자는 초기 Ⅲ급 부정교합자의 감별진단법과 더불어, 치성 및 기능형 Ⅲ급 부정교합 환자에 대표적으로 사용되는 기능형 장치물인 Inclined plane, Activator, FR 등의 적응증과 그 치료효과 및 예후에 관하여 다소의 지견을 얻었기에 발표하고자 한다.

심포지엄 S-2

황치일/황치일 치과의원

이모장치(Chincap)을 이용한 Ⅲ급 부정교합의 치료와 관찰

Ⅲ급 부정교합은 유전적 요소가 강하며, 서양인보다 동양인에서 높은 발생 빈도를 보이고 있고, 내원한 환자들 중 35-53.6%의 높은 비율을 차지하며, 환자의 연령 분포를 보면 6-12세의 성장기 아동에서 많은 비율을 보이고 있다. 따라서 동양인에서 Ⅲ급 부정교합의 치료와 예방이 주요 과제라고 할 수 있으며, 특히 성장기 아동에서의 치료가 매우 큰 비중을 차지함을 의미한다.

Ⅲ급 부정교합은 크게 골격형과 기능형으로 나눌 수 있으며 학자에 따라서 다소의 차이는 있지만 대개 가장 많은 형태가 하악골의 전돌에 기인하는 것으로 알려져 있다.

Ⅲ급 부정교합을 갖는 성장기 아동의 치료는 치료방법, 시기 등에 아직까지 많은 논란이 있기는 하지만, 치료의 일차 목표는 악골간의 전후방 관계 개선이라고 할 수 있다. 따라서 정형력 및 기능력을 이용하여 상하악 기저골간