

야만 교정치료 후 최대의 기능과 심미성, 그리고 치료의 안정성을 기대할 수 있을 것이다. 환자의 골격 구조가 모든 치아를 수용할 수 없다면 이를 보상하기 위해 발치를 고려해야 하지만, 골격 구조가 모든 치아를 수용할 정도로 충분하다면 비발치로 치료할 수 있을 것이다.

교정치료시 발치에 대한 어떤 정해진 규칙을 찾아내는 것은 어려운 일이다. 발치 결정은 각 증례에 대한 면밀한 검토와 광범위한 고찰을 바탕으로 시행하여야 하며, 환자의 골격 형태나 치열 형태, 안모뿐 아니라 기능적 요소도 고려해야 한다.

본 증례에서는 충분한 골격 구조를 가진 환자에서 비발치로 충생을 해결하면서 양호한 심미성과 기능을 달성하였기에 이를 보고하는 바이다.

T-14
TABLE
CLINIC

Finishing & Detailing Chart의 활용
지대경 · 임용규 · 이동렬
고려대학교 의과대학 치과학교실 교정과

교정의들에게 교정장치를 제거하고 retention을 시작하는 시기의 결정이 중요하다는 것은 주지의 사실이다. 그리고 이 시기는 finishing과 detailing 과정을 통해 esthetics, functional occlusion, periodontal health & root alignment, stability 등에 대한 요소를 만족시킴으로써 결정된다.

따라서 finishing과 detailing 시기에 교정환자에 대한 교합의 평가를 정량화 하여 기록하는 것이 필요하며 이를 통해 치료과정을 보다 체계화시킬 수 있다.

Finishing & Detailing Chart는 교정치료 목적의 달성을 위한 final checklist로써 finishing 과정의 효율성을 향상시킬 수 있다.

본 연재에서는 finishing과 detailing시 필요한 고려사항들이 포함된 Finishing & Detailing Chart를 제시하고 이를 토대로 교정치료가 종료된 환자들의 B 모형을 분석해 보았다.

T-15
TABLE
CLINIC

상악 견치 매복을 동반한 제1급 부정교합의 치험에
이제준 · 김은정 · 박희창 · 황현식
전남대학교 치과대학 교정학교실

상악 견치 매복은 교정환자의 2%에 해당되며 구개측 매복이 순측에 비해 약 2배 정도 흔하다. 이러한 매복 견치는 인접치 치근의 파괴, cyst형성 등과 같은 좋지 않은 결과를 가져올 수 있다. 따라서 매복 견치를 외과적으로 노출하고 다른 치아를 anchorage로 사용하여 교정적으로 치아를 치궁으로 유도할 수 있다.

본 증례는 상악 우측 견치의 구개측 매복을 주소로 내원한 성인 환자로서 인접 측절치의 peg lateralis, 상악 치열 정중선의 우측 편위와 좌측 II급 구치관계를 보였다. 정중선 편위와 crowding 해결을 위해 제1소구치 발치를 계획하였다. 그러나 우측 측절치의 보철적 수복이 불가능한 것으로 판명되어 우측의 경우 제1소구치 대신 peg lateralis를 발거하고 견치를 측절치로 사용하기로 계획하였다. 016 archwire상에서 open coil을 사용하여 매복 견치가 나올 적절한 공간을 형성한 후 외과적으로 노출시켜 button을 부착하고 구강내로 견인하였다. 016×022 bull loop archwire를 이용하여 space closure를 하였으며 견치를 측절치로 reshaping하기 위해 incisal과 lingual surface를 grinding하여 심미적으로 양호한 결과를 얻었다.