

기 위해 dental compensation이 일어나게 된다. 즉, 하악전치의 설측경사와 상악전치의 순측 경사, 열성장에 기인한 총생이 존재하게 된다. 따라서 성장이 완료된 성인 환자에서 악교정 수술 계획시 술전에 상하악 전치부 치축 이상을 정상적인 각도로 decompensation을 시켜야 하는데 상하악 총생이 아닌, 공간이 존재하는 경우에는 이를 어렵게 한다.

본 증례는 하악 전돌과 하악의 왼쪽으로의 변위를 주소로 내원한 18세의 남자환자로써, 양악에 공간이 존재했고 전치부와 왼쪽 구치부의 반대교합 및 긴장된 설소대를 지니고 있었다. 측모 두부 방사선 사진상, 전후방적으로 심한 골격성 III급, 수직적으로는 severe brachyfacial pattern을 보였고 상악전치는 정상, 하악전치는 심한 설측 경사를 보이고 있었다. 모형 분석에서 상·하악에 총생이 없이 공간이 존재했다.

따라서 본 환자는 설소대 절제술과 술전 교정시 dental decompensation을 위해 하악의 제1소구치와 견치사이 에 공간을 더 형성한 후 악교정 수술로는 비대칭 해소를 위해 하악골의 상행지 수직골 절단술과 공간 폐쇄를 위해 전방부 소분절 골절단술을 시행하여 개선된 안모와 양호한 교합을 얻었기에 이에 소개하고자 한다.

T-16
TABLE
CLINIC

교정 진단 및 환자 관리 통합 프로그램의 개발
배세복 · 김교일 · 박효상 · 배성민 · 장봉규 · 박창석 · 경희문 · 성재현
경북대학교 치과대학 교정학교실

1960년대 교정학에 컴퓨터가 처음 도입된 이후, 교정환자의 진단 프로그램이 몇몇 선진국에서 개발되어 수입 판매되고 있으나, 가격이 고가일 뿐만 아니라 진단 및 분석 기능과 환자 관리가 통합된 프로그램은 없었다. 환자 분석 외에도 장기간 치료가 요구되는 교정환자의 특성상, 다음 내원일의 예약, 약속을 어긴 환자의 관리, 치료 후 점검 등의 관리를 위해서는 적절한 교정환자 전용 관리 프로그램이 필요하다.

여기 소개하는 프로그램은, 본 교실에서 소장하고 있는 한국인 정상 교합자의 누년적 자료에서 얻은 정상치를 이용하여 Windows 98 IBM 호환 개인용 컴퓨터에서 개발되었으며 개발도구는 Delphi를 사용하였다.

본 프로그램은 실제 임상에서 유용하게 활용 가능한 교정환자의 분석과 예약 관리 및 전자 차트 기능을 가진 종합적인 교정 치료 전문 프로그램으로 개발되었기에 소개 하고자 한다.

본 프로그램의 특징을 요약하면 아래와 같다.

- 1) 예약 관리와 진단 분석 프로그램이 통합되었다.
- 2) 여러 명의 술자와 위생사가 Network을 이용해서 동시에 작업할 수 있다.
 - Multi-user 기능, 전자 chart 기능
- 3) Program source를 확보함으로써 사용자의 요구에 따라 어느 정도 수정이 가능하다.
- 4) 점검 및 약속을 어긴 환자의 지속적인 관리가 편리하다.
- 5) 치료 결과를 구의 사진에서 미리 예측해 볼 수 있다(V.T.O., S.T.O.).
- 6) 자료를 효율적으로 저장 관리 할 수 있다.
 - Photo., Cephalo., Diagnostic record, Progressive record

T-17
TABLE
CLINIC

구순 구개열 환자에서 악교정 수술을 동반한 교정 치료 증례
김병성 · 김수진 · 박순정
분당재생병원 치과진료부 교정과

악안면의 선천 기형 중 가장 높은 발생 빈도를 보이는 구순 구개열은 초래하는 장애가 광범위하고 복잡하기 때문

에, 그 치료에는 여러 분야의 전문가가 참여하는 team approach를 요구한다. 이때 교정의는 부정 교합의 실제적 치료 의사로서, 그 치료 계획의 수립과 진행에 주도적인 역할을 하게 된다.

본 증례는 생후 3개월 경 lip closure, 17개월경 palatal closure surgery를 받은 후 방치 되었다가 내원한 17세 남자환자로 상악의 열성장으로 인한 안모의 형태 이상과 발음 장애를 보이고 있었다. 구강내에서는 상악 우측 중절치와 견치 사이에 구개열이 잔존하고, 우측 중절치는 심하게 rotation되어 있었으며, 기형적인 형태의 우측 측절치는 치궁에서 벗어나 구개측으로 전위되어 맹출되어 있었고, 구개 정중선에는 두꺼운 반흔 조직이 남아 있었다. 상악궁의 형태는 하악궁과의 조화를 이루지 못하고 있었으며, 구치부는 III급 부정교합, 소구치부의 교차교합, 전치부의 반대, 개방교합도 관찰되었다. 환자의 연령 등을 고려하여 악골의 전후방적, 횡적인 골격상의 문제를 악교정 수술로 해결하는 치료계획을 수립하고 약 1년간의 술전 교정으로 상악궁과 하악궁을 각각 배열하고, 수술시 상악의 major와 minor segments를 분리하여 결손 부위에 골이식과 함께 상악골의 전방 이동, 하악골의 set-back을 시행하여 비교적 양호한 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

구순 구개열로 인한 기능적, 심미적인 문제의 치료로 교정의는 개인의 삶의 질을 향상시키는데 도움을 줄 수 있으리라 기대한다.

T-18
TABLE
CLINIC

Miniscrew를 고정원으로 사용한 구치부 압하의 치료 증례
김수진 · 김병성 · 박순정
분당재생병원 치과 진료부 교정과

하악 구치부를 오래 동안 무치악 상태로 방치한 결과 발생하는 상악 구치부의 정출시, 환자는 뒤늦게 보철 치료를 위해 치과를 찾았다가 교정의에게 의뢰되는 경우가 많이 있다. 상악 구치부의 교정력에 의한 압하는, 고정원 확보의 문제점 등으로 인하여 임상에서 성공률이 떨어지는 시술로 간주되고 있는데, 이에 성인 환자에서 정출된 구치부의 압하시 치조골에 매식한 miniscrew의 고정원으로서의 임상적 유용성에 대해 알아보하고자 하였다.

본 증례는 상악 우측 제1, 제2소구치 부위 압하를 위해 교정과에 의뢰된 34세 7개월의 여자환자로, 대칭적인 안모와 straight profile을 가지고 있었다. 구강내 소견으로는, 정출된 상악 우측 제1, 제2소구치가 각각 하악 우측 제1대구치 잔존 치근과, 설측으로 경사된 하악 우측 제2소구치의 협면 apical third와 접촉하고 있었고, 상악 우측 제1대구치는 잔존 치근만 남은 상태였으며, 좌측 제1대구치는 소실후, 비해부학적인 형태의 bridge로 수복되어 있었다. 전치부는 절단 교합을 보이고 있어서 순수한 구치부 압하에 의한 leveling을 얻지 못하면 교합이 열릴 위험이 있는 상태였다. 소구치부의 교정적 압하에 성공하는 경우, 상실된 치아들의 공간을 교정적으로 폐쇄하는 것으로 치료계획을 세우고 상·하악에서 잔존 치근은 발거 하였으며, 수복물은 제거하였다.

상악 제1대구치 상방에 7.0mm 길이의 miniscrew를 식립 하고, 4개월간 약 40gm의 힘으로 함입을 시도하여, 전치부의 피개 교합을 유지한 상태로, 평균 4mm 정도의 소구치 압하를 얻었기에 이를 보고하는 바이다.

miniscrew를 이용한 구강내 강화된 고정원의 확보는 정출된 구치부의 교정적 치료에 많은 도움을 줄 수 있을 것으로 생각된다.

T-19
TABLE
CLINIC

Database 구축을 위한 charting program의 개발
김태경 · 박성현
국민건강보험공단 일산병원 치과 교정과

교정학 영역에서는 두부 방사선 계측 사진의 계측, 분석을 위한 다양한 software가 가장 광범위하게 사용되고 있으며 점차 이러한 program들에 image 관리, image simulation, 그리고 기본적인 data를 관리하는 기능들이 추