

만 완전한 I급 견치 관계를 얻는 것은 매우 힘들며 이런 점에서 II급 아류 부정 교합은 어느 정도 치료의 한계를 가지는 것이 사실이다. 따라서 보다 나은 치료 결과를 얻기 위해서는 diagnostic set-up model을 제작하여 치료 결과 예측 및 그에 따른 발치 결정을 하는 것이 합리적인 방법이라 할 수 있을 것이다.

본 증례는 양측성 구치부 가위교합과 함께 좌우 비대칭적인 구치 관계를 동반한 CI II div1 subdivision malocclusion을 가진 성인 환자에서 먼저 가위교합을 개선하고, 상악 제 1 소구치와 하악 전치 발치를 통해 양호한 치료 결과를 얻었기에 이를 소개하고자 한다.

T-17

Invisible TP에 의한 성인 전치 SPACING 교정

테이블

*조문건, 권준호, 이경식, 황현식 / 한국성인교정연구회, 전남대학교치과대학 교정학교실

치열 변화는 성장기 아동뿐 아니라 성인에서도 나타날 수 있다. 특히 치주 질환이 있는 경우 치열은 심각하게 움직이는데 이를 pathologic tooth migration이라 하며 주로 하악 전치부의 crowding과 상악 전치부의 돌출 및 spacing의 양태로 나타난다. Crowding이 나타나는 하악과는 달리 spacing이 나타난 상악은 보다 심각한 심미적 문제를 야기하므로 교정적 개선을 고려하는 반면 교정장치의 비심미성으로 인해 주저하는 환자가 대부분이었다. 최근 설측 교정이 개발되어 널리 보급되었으나 브라켓같은 고정식 교정장치는 특히 설측에 부착될 경우 완전한 구강위생 관리가 불가능하므로 이미 치주질환 병력이 있는 소위 periodontally susceptible한 환자에서는 심각한 치주 문제를 야기할 수 있다.

본 테이블 클리닉은 브라켓을 사용하지 않고 성인 전치부 교정을 간단히 치료할 수 있는 방법으로 step-wise tooth set-up과 얇고 투명한 vacuum forming material을 이용한 심미적 교정장치인 "Invisible TP(Tooth Positioner)"를 소개하고 이의 제작 과정을 설명하는 한편 전형적인 증례의 치료 과정 및 그 결과를 제시하고자 한다. 이미 미국에서는 Invisalign의 이름으로 상품화가 된바 있는데 이를 이용할 경우 외국의 Lab으로 보내야 하는 불편함과 과다한 비용이 문제가 될 수 있으므로 본 테이블 클리닉에서는 별도의 장비가 필요없이 간단하게 이를 제작하는 방법을 소개하고 이를 이용하여 치료된 증례를 제시하고자 한다.

본 테이블 클리닉에서 소개하는 Invisible TP 방법을 이용할 경우 치주질환자에서 고정식 교정장치의 문제점이 될 수 있는 구강위생 관리 염려없이 심미적으로 간단하게 성인 anterior spacing을 치료할 수 있으리라 기대된다.

Biomechanics-Mechanics

T-18

설측 교정에서의 Lever-Arm Mechanics의 응용

테이블

*주지혁, 박영철, 이승연, 김두형 / 연세대학교 치과대학 교정학교실

최근 설측 교정장치의 사용이 대중화 되면서 technique과 장치의 발달로 환자와 술자의 불편 및 chair time이 상당히 감소하였고 기존의 순측교정과 비교하였을 때 훌륭하게 마무리된 증례들이 많이 보고되고 있다. 그러나 발치 치료시 상악 전치부의 토크를 조절하는 것은 여전히 어려운 과제이며 발치 치료증례에서 상악 전치부의 토크가 술자의 의도 보다 많이 감소하는 경우를 흔히 볼 수 있다. 상악 전치부 견인시의 치체 이동은 edgewise