

Ⅲ. 分科學會推薦 演題

1) A 講演場

□ 午前之部

1978年 11月 10日(第2日) 11:00~12:30

A : 111 齒牙硬組織에서의 血型判定에 關한 實驗的研究
 延世大 齒大
 金 鍾 悅
 STUDIES ON IDENTIFICATION OF BLOOD GROUPS IN DENTAL HARD TISSUE
 C. Y. Kim
 College of Dentistry, Yonsei Univ.

齒牙 硬組織에서의 血液型判定은 그의 人體組織中 가장 硬하고 死後 最長期間 保存된다는 點에서 犯罪搜查 乃至 個人識別에 있어 매우 便利하다고 하겠다. 齒牙에서의 血液型判定의 方法으로서는 志村(1954)等 諸氏의 方法을 들 수 있으며 齒牙의 空氣中 放置라든가 水中 土中에 埋沒與否 및 死後經過時間 即 新鮮度에 따라 檢出可能與否가 左右된다고 하겠다. 한편 齒牙組織의 量도 一般의 方法으로는 相當量 要求된다. 이에 演者는 다음과 같이 absorption 및 elution의 modified method에 凝集促進劑 複合 PVP液을 使用하는 改良法에 依한 血液型檢査法을 適用하고 그 優秀性이 認定되어 知見을 이에 報告하는 바이다. 齒牙硬組織紛→水洗→抗血清 2滴 18°C 2時間→水洗(2~3回) 2% ABS 1滴→52~53°C 10分 解離→材料除去→5% ABS 加 PVP 1滴→0.2% 指示血球浮遊液 1滴→室溫 10分→遠沈 1500rpm 3分→凹面鏡判定.

A : 112 Isoproterenol이 백서 악하선 선포세포에 미치는 영향에 관한 전자현미경적 연구
 서울대 치대
 고재승·황성명·정동균
 AN ELECTRONMICROSCOPIC STUDY OF THE ACINAR CELL IN SUBMAXILLARY GLAND OF ISOPROTERENOL-TREATED RATS
 J. S. Ko, S. M. Hwang, D. K. Cheong
 College of Dentistry, S. N. U.

Isoproterenol은 백서 타액선에 여러가지 작용을 하는 것으로 알려져 있다. Selge등이 isoproterenol의 장기투여가 백서타액선의 증창을 유발한다고 보고한 이래 isoproterenol을 투여한 백서타액선에서 세포증식과 핵산합성에 관한 많은 연구가 시행되어 왔고 또한 세포증식과 핵산합성에 관한 많은 연구가 시행되어 왔고 또한 세포증식의 조절은 발생과정의 하나라고 간주되기 때문에 출생후 발생과정에서 타액선의 성장과 분화에 대한 isoproterenol의 영향에 관하여 많은 관심을 끌어들였다. 뿐만 아니라 외분비선의 분비과정을 규명하기 위하여 isoproterenol을 이용하고 있다. 그러나 isoproterenol의 투여후 분비과정에 형태학적인 변이가 있음에 보고된 바 있다.

본 연구는 isoproterenol을 장기간 투여하였을 때 백서 악하전 선세포의 초미세구조를 관찰하였던 바 정상 백서에서는 존재하지 않은 여러가지 형태의 분비과정을 관찰할 수 있었다.

A : 113

구강창상 치유기전에 관한 생화학적 고찰

서울대 치대

정 태 영

BIOCHEMICAL ASPECTS ON THE MECHANISM OF THE WOUND HEALING PROCESS

T. Y. Chung

College of Dentistry, S.N.U.

창상치유는 생체의 대상성 기능의 하나로서 실질조직의 외상이나 피사에 의한 어떤 결손이 생기면 보통 결체조직으로 채워진다.

창상치유 가피형성은 여러 단계를 거쳐 진행되는데

첫째 생체전진 조직과 피사조직과의 단백질분해효소에 의한 분리

둘째 육아조직을 형성하는데 필요한 거대분자 합성에 관여하는 세포와 혈관의 분화

셋째 마지막으로 최종 가피를 얻기 위한 신생조직의 재형성(remodeling)등의 과정을

거쳐 완성된다 할 수 있다.

피부 창상치유로서 조직 repair 초기, 류마치스관절염시, 염증성 관절낭의 재형성시와 또 간경변시등의 대부분의 치유과정에서 태생 Collagen(Tye III)가 관찰된다.

신생 결체조직은 이웃하고 있는 조직과는 화학적조성 및 물리적 성질이 다르다.

A : 114

한국에 있어서의 齒科教育改革

서울대 치대

鮮 于 良 國

INNOVATIONS IN DENTAL EDUCATION IN THE REPUBLIC OF KOREA

Y. G. Sunoo

College of Dentistry, S.N.U.

要旨 : 大部分의 경우 齒科大學의 教授들은 教育者가 되기 위해서 齒科大學을 선택한 것이 아니었다고 본다. 著者の 경우도 그러했듯이..... 그러나 어쩌하다가 助教授가 되고 學長職까지도 맡게 된다.

日就月將하는 우리 周邊의 狀況의 變化와 發展에 발을 맞추기 위해서라도 韓國의 齒科醫學教育界에 있어 改革의 바람을 일으켜야 되겠다고 생각되어 우리 齒科教育界의 過去와 現在를 概觀하고, 나아가서 앞으로의 齒科教育改革에 대한 必要성과 小考를 소개하는 바이다.

A : 115

한국 수개 지역의 음료수내에 함유된 수중원소와

치아우식 이환율과의 관련성

서울대 치대

이중훈 · 정태영 · 이효재 · 정동균

RELATIONSHIP BETWEEN THE DENTAL CARIES RATES AND THE SEVERAL MINERALS OF GROUND WATERS IN KOREA

J. H. Lee, T. Y. Chung, F. J. Rhie, D. G. Cheong

College of Dentistry, S. N. U.

1977년 7월 10일부터 8월 13일 사이에 전국적으로 420개소의 음료수 및 지표수를 수거하여 불소, 칼슘, 인망간, 동, 철 및 코발트의 농도를 분광분석(인) 및 원자흡광 분석장치를 사용하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

- 1) 칼슘은 전국적으로 0.70-531.67ppm의 분포를 보이고 전평균치는 21.17ppm이다.
- 2) 인은 0.03-2.06ppm의 분포이고 전평균치가 0.41ppm이다.
- 3) 망간은 1-670ppb의 분포이고 전평균치가 56.82ppb이다.
- 4) 동은 1-137ppb의 분포이고 7.58ppb가 전평균치이다.
- 5) 철은 2-733ppb의 분포이고 50.69ppb가 전평균치이다.
- 6) 코발트는 2-180ppb의 분포이고 22.37ppb가 전평균치이다.
- 7) 불소는 0.01-6.05ppm의 분포이고 0.309ppm이 전평균치이다.
- 8) 전국적으로 전북의 김제군, 익산군, 이리시, 정읍지역 및 온천지방의 불소량이 현저히 높았다.

A : 116

설탕 소모가 치아우식에 미치는 영향

서울대 치대

정동균 · 이종훈 · 김관식 · 정태영

EFFECTS OF SUGARS ON THE INCIDENCE OF DENTAL CARIES

D. K. Cheong, J. H. Lee, K. S. Kim, T. Y. Chung

College of Dentistry, S. N. U.

서울대학교 동물사육실에서 구입한 100gm내외의 백서 50마리(숫놈 25마리, 암놈 25마리)를 5군으로 분류하여 다음과 같은 사료로서 66일간 사육한 후 Keyes' method의 modified method에 의해서 Caries score를 조사하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

각군의 주요사료 성분

- 제 1군 : 설탕이 포함되지 않은 사료
- 제 2군 : 40% 설탕이 포함된 고행사료
- 제 3군 : 56% 설탕이 포함된 고행사료
- 제 4군 : 40% 설탕이 포함된 분말사료
- 제 5군 : 시판 고행사료

1. 체중증가율은 5군 > 1군 > 2, 3 및 4군의 순위였다.
2. 군별 Caries score에 있어서 제 1군보다 2군 및 3군이 3배나 더욱 많았고 제 4군은 21배나 더 많았다.
3. 모든 실험군에서 하악 Caries score는 상악것보다 5배내지 10배쯤 더욱 많았다.
4. 모든 실험군에서 하악 제 2구치의 Caries Score가 제 3구치의 Caries Score보다 많았다.
5. 이상의 결과로 보아 서울대학교산 백서는 우식치아에 관한 실험동물로 적합하며 사료로서는 제 4군 사료가 적합하다.

□ 午後之部

1978年 11月 10日(第2日) 14:30~17:00

A : 117

Cytosine Arabinoside가 흰쥐 下顎頭 軟骨의 成長에 미치는 影響에 관한 研究

서울대 치대
禹 亨 植

A STUDY OF THE EFFECTS OF CYTOSINE ARABINOSIDE ON THE GROWTH OF MANDIBULAR CONDYLAR CARTILAGE IN RAT.

H. S. Woo
College of Dentistry, S. N. U.

성장중인 體重 30gm 内外의 숫흰쥐에 cytosine Arabinoside를 體重 kg當 25mg을 筋肉注射하여 下顎頭軟骨의 成長에 어떠한 影響을 미치는가를 調査하였고 其 結果는 다음과 같다.

1. cytosine arabinoside가 下顎頭軟骨의 厚徑에 미치는 影響을 注射後 第3日이 제일 甚하고 그후부터는 漸次的으로 回復하였다.
2. Cytosine Arabinoside를 주사한후 제 3일에 있어서 增殖帶의 組織學的 所見은 厚徑이 正常보다 減少되고, 細胞의 數도 적고, 크기도 작으며 細胞分裂期중 여러 단계의 核들이 드물었고 核은 正常보다 濃染된 것이 많고 基質도 좁고 弱한 Basophilia를 띠고 있었다.
3. Cytosine arabinoside는 核酸과 細胞分裂을 抑制하는 抗癌劑인데 이런 현상이 특히 下顎頭軟骨의 增殖帶에 影響을 주는 것으로 생각된다.

A : 118

가토 치수에 있어서 $KMnO_4$ 투여후 형성된 경조직의 성장에 관한 연구

서울대 치대
남 광 영

HISTOCHEMICAL STUDY ON THE CALCIFIED TISSUE INDUCED BY POTASSIUM PERMANGANATE IN TH RABBIT DENTAL PULP

K. Y. Nam
College of Dentistry, S. N. U.

저자는 가토 치수에다 20mM $KMnO_4$ Ringer용액 (pH 7.2, 38°C.) 0.05ml을 주입 시키고 이로 인해 형성된 석회화물을 조직화학적으로 검색한바 다음과 같은 결과를 얻었다.

- 1) potassium permanganate을 주입시술한 치수조직에서 골양상아질과 같은 구조물의 형성을 관찰하였다.
- 2) 이와같은 골양상아기질의 염색성은 부위에 따라 염색성을 달리하고 있었다 즉 골양상아기질의 중심부는 van Gieson염색에서 담염되고, 산성점액다당류를 위한 alcian blue염색에선 강염되는 경향이었고, 또한 toluidine blue에서는 metachromasia를 나타내었다.

그러나 골양상아기질의 변연부기질에서는 van Gieson염색에서 적홍색을 나타내고 alcian blue에선 담염되고, toluidine blue에서는 청염되는 경향이였다.

- 3) 또한 골양상아기질 외에 치근단부로 이행되는 치수조직내에서는 원형내지는 타원형모양의 석회화구조물의 형성도 관찰되었으나, 이들의 염색소견은 거의 비슷한 반응을 나타내고 있었다.

A : 119

韓國人 永久齒의 段階別 萌出時期에 關한 研究

——第一 大白齒의 萌出段階에 對하여——

서울대 치대
金奇石 · 鄭聖昌

A STUDY ON THE ERUPTION TIME OF PERMANENT TEETH WITH ERUPTION PHASES IN KOREA

K.S. Kim, S.C. Chung

College of Dentistry, S.N.U.

緒 論

齒牙의 成長 發育은 胎生 6週에 乳齒堤가 發生하기 시작하여 出生後 永久齒의 成長 發育이 끝나는 時期까지 繼續 進行되고 있다. 이러한 齒牙의 發育過程에서는 齒牙의 石灰化 과정과 더불어 乳齒 및 永久齒의 萌出過程도 重要な 位置를 佔하고 있다. 따라서 齒牙의 發育過程을 正確히 把握한다는 것은 小兒齒科, 矯正科와 같은 齒科臨床에서는 勿論 더욱이 最近에는 年齡鑑定, 個人識別等 法齒醫學的인 面에서나 人類學的 價値로서도 그 意義가 크다 하겠다. 그런데 齒牙의 成長 發育에 關하여는 많은 先學者들에 依하여 研究되어 왔는데 特히 Kronfeld(1939), Massler(1940), Gustafson(1950), Barber(1963), 등은 組織學的 및 X-線學的으로 研究 報告한 바 있고, 金鎮泰(1965), 金熙耿(1971), 趙正鉉(1971), 崔商烈(1972) 등은 韓國人 齒牙의 成長 發育에 對하여 X-線學的으로 研究 報告한 바 있다. 또한 齒牙의 萌出時期에 依한 齒牙 發育度에 關하여는 차분호(1963), 金瀉九(1977), James(1912), Schranz(1959) 등의 研究 報告가 있다. 特히 James, Schranz 같은 學者는 萌出時期를 正確히 把握키 위하여 萌出狀態를 여러 段階로 細分하여 各 萌出段階에 따른 萌出時期를 研究 報告한 바 있으나 韓國人을 對象으로 한 研究 報告는 거의 없는 實情이다. 따라서 著者는 各 萌出段階에 따른 萌出時期를 좀더 仔細히 把握하기 위하여 이에 關한 研究를 하였던 바 多少의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

結 論

著者는 韓國人 永久齒의 正確한 萌出時期를 究明하기 위하여 서울特別市에 居住하는 5~9歲의 健康한 유치원 및 國民學校 兒童 1431名을 對象으로 上下左右側 第一大臼齒의 增齡에 따른 萌出率 및 萌出段階別 萌出時期를 觀察, 評價한 바 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 增齡에 따른 第一大臼齒의 萌出率은 男兒에서 보다 女兒에서, 또한 上顎에서 보다 下顎에서 높았다.

2. 年齡과 第一大臼齒의 萌出段階와의 相關성에 있어서, 男兒上顎 第一大臼齒의 回歸方程式은 $y=0.43x+5.61$ 이었고, 下顎 第一大臼齒에서는 $y=0.41x+5.60$ 이었고, 女兒 上顎 第一大臼齒에서는 $y=0.44x+5.47$ 이었으며 下顎 第一大臼齒에서는 $y=0.38x+5.57$ 이었다.

A : 120

韓國 最古의 醫學書籍 鄉藥救急方에 記錄된 齒科關係記事調查報告

李 漢 水

A REPORT OF INVESTIGATION INTO DENTAL RECORDS IN HYANG-YACK-GOO-GOOP-BANG, THE OLDEST BOOK OF MEDICAL SCIENCE IN KOREA

H.S. Lee, Seoul

抄錄 : 韓國 最古의 醫書 鄉藥救急方의 初版은 1236年頃に 發刊되었다. 그 著書名은 未詳이다. 同初版의 原本은 現在 殘存된 것이 없고, 1417年 7月 12日에 重刊된 것만이 單1卷 日本에 있다.

著者는 日本에 있는 同書籍을 마이크로필름으로 入手하여 그 內容을 조사보고한다.

A : 122

美術作品을 통하여 본 口腔疾患

서울

金圭炆

ORAL DISEASES IN LOOKTHROUGH PAINTINGS AND PRINTS

K. M. Kim, Seoul

17世紀 이후 近世에 이르는 齒科醫學은 繪畫, 科學, 歷史, 文學과 더불어 하나의 독립된 분야로 研究되고 있으며 상당한 관심의 대상이 되고 있다.

아직 사진기술이 발달되기 전의 그림이나, 덧상은 문자로서 表現 못한 하나의 敎科 書였고 後世에 물려줄 수 있는 유산이었다.

아직 심장의 모형그림을 보지 못하고서 심장을 논한다는 오류를 繪畫는 잘 설명해 주었으며 視覺을 통한 하나의 敎育이었다.

많지 않는 齒科를 所在로 한 藝術作品은 대체적으로 拔牙術을 다루워 人間의 고뇌(아픔)와 예술을 결부시키는 작업이었으며, 여기에서 人間만이 가지는 번뇌를 잊을려고 했고 위안을 찾았던 흔적이 나타나 있다.

때때로 齒科醫師의 영성한 治療와 해학적으로 웃기는 광대를 통해서 作家들은 人間性이나 社會性을 표현하였고 전쟁터에서 불어진 하악골이나 상처에서 흐르는 검붉은 피에서 人間의 내면을 끌어낼려고 하였다.

충치의 진행, 발치감자의 발달사, 하악골 물질, 환자의 고정, 재료의 발달, 무엇인가 歷史만이 이야기 해줄 수 있는 齒科醫學의 발달취를 藝術作品을 통하여 찾아야겠으며 그것을 정립하는데 잠시나마 눈을 돌려 몇점의 그림들이 새로운 人間관계나 새로운 과학, 문학속에서 숨쉴 때를 기다려야겠다.

A : 121

韓國人 兒童의 顔面輪廓에 관한 頭部放射線學의 研究

서울대 치대

張英一·南東錫·梁源植·徐廷勳

A ROENTGENOCEPHALOMETRIC STUDY OF FACIAL CONFIGURATION IN KOREAN CHILDREN

Y. I. Chang, D. S. Nahm, W. S. Yang, C. H. Suh

College of Dentistry, S. N. U.

著者は 서울市內 兒童中 上下顎 大白齒가 正常咬合을 하고 前齒의 唇舌關係가 最適條件이며 顔面筋肉이 調和를 이루고 있는 男子 57名과 女子 61名을 對象으로 頭部 X線寫眞을 採得하여 角度 및 距離計測을 하고 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 韓國人 兒童의 顔面型을 計測하여 平均値, 標準偏差, 標準誤差를 얻었다.
2. 鼻骨의 相對的인 傾斜와 前頭骨의 圓錐形 外形은 上顔이 扁平垂直하기 때문이다.
3. Procumbent incisor와 齒槽骨 突出은 中顔을 支配하는 反面에 Chin prominence가 白人에 비해 약간 적은 것은 下顔의 特徵이다.
4. 頭蓋基底部의 尾部偏差는 韓國人에 대해 가장 特異한 像이다.

A : 123

年齡增加에 따른 齒根, 齒髓 面積比에 관한 研究

서울대 치대

金能世·李勝雨

AGE ESTIMATION BASED ON TOOTH ROOT

N. S. Kim, S. W. Lee

College of Dentistry, S. N. U.

胎生 六週내지 八週에 齒堤가 發生하기 시작한 후 齒牙는 계속적인 變化를 받아서 脫落하게 되는데 이 過程을 연구함으로써 *chronologic age*와 *dental age*와의 관계를 많은 先學者들이 비교 검토하여 왔다. 즉 乳齒 및 永久齒의 *mineralization*, *crown completion*, *eruption* 및 *root completion*에 관한 것을 위시하여 *dental attrition*, *specific gravity*, *hardness* 등 여러가지에 관하여 연구되어 왔다. 그런데 著者들은 年齡增加에 따라서 齒髓體積이 減少한다는 사실에 著眼하여 齒根面積對 齒根齒髓面積比의 變化가 年齡增加에 따라서 어떻게 變化하는가를 韓國人 男性을 20代, 30代, 40代, 50代, 60代를 對象으로 研究한 바를 報告코져 한다.

A : 124

根管治療時 根管길이 測定法

연세대 치대

최 성 근

VARIOUS METHODS OF CANAL LENGTH DETERMINATION IN ENDODONTIC TREATMENT

S. K. Choi

College of Dentistry, Yonsei Univ.

적당한 齒冠部의 형성과 齒根部의 根管內 형태를 파악한 후, 齒根部의 根管형성하기전에 正確한 根管길이 측정은 성공적인 치료를 위하여 가장 주의해야 할 순서이다. 正確한 根管길이 측정에 의하여, 과도한 根管형성에 의한 根管內 삽입약물의 齒根端 연조직의 자극, 齒根端을 넘는 파잉根管充填, 치유과정의 지연, 실패를 방지할 수 있고 또 불완전한 根管형성에 의한 총수잔사등의 불완전 제거나 불완전 충전에 의한 齒根端조직역의 根管內로의 역류등에 의한 치료의 실패를 가능한 방지할 수 있다.

근관길이 측정에는 여러 방법이 있으나 대략 요약하면 다음과 같다.

1. X-ray 필름 이용법.
2. 수학적 비례공식 이용법.
3. Grid 사용법.
4. Scale 사용법.
5. 전기장치 사용법.

이들에 관한 임상적 이용과 원리등을 토의하고 근관길이 측정시의 基準點에 대하여 論한다.

A : 125

矯正科 患者來院狀況에 關한 研究

서울대 치대

徐廷勳·張英一

STUDY ON PATIENT DISTRIBUTION IN DEPARTMENT OF ORTHODONTICS

Y. I. Chang, C. H. Suh

College of Dentistry, S. N. U.

1966年 부터 1977年 7月 15日까지 來院 患者 1620名을 對象으로 年度別 來院 分布度, 年齡別 來院 分布度, 性別에 따르는 不正咬合을 調査 研究한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 每年 來院 增加率을 보이며 年齡層이 낮아지는 경향을 보이고 있다. 1966年에 비해 1976年은 五倍의 높은 增加率을 나타냈다. 男女別로 보면 女子가 男子보다 2倍였다.

2. 總來院患者中 10~15歲 年齡群이 41%며 20歲 以上の 年齡群은 20.4%였다.
3. 齒列狀態別로 보면 永臼齒列群이 66.2%였다.
4. 不正咬合 分類를 하면 class I이 51.1%, class II는 23.3%, class III는 25.6%을 나타냈다.

A : 126

한국인 소아의 교합양상

서울

전 광 선

OCCLUSAL PATTERN IN THE PRIMARY DENTITION OF KOREAN CHILDREN

K.S. Jun, Seoul

3~5세의 소아 266명을 대상으로 유치열의 교합양상을 관찰하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

- 1) Sagittal canine relationship에 있어서 Class 1 occlusal pattern이 63.9%, class 2 occlusal pattern이 2.3%, class 3 occlusal pattern이 2.1%였고 12.8%가 좌우측이 다르게 나타났다.
- 2) Sagittal molar relationship에 있어서 Class 1 occlusal pattern이 44.3%, class 2 occlusal pattern이 6.1%, class 3 occlusal pattern이 32.3%이었고 17.3%에서 좌우측이 다르게 나타났다.
- 3) Overjet는 2mm이내가 87.8%이었고 Overbite는 3mm이내가 83.2%였다.
- 4) Crossbite는 5.3%, Scissor-bite는 4.6%로 나타났다.
- 5) Midline deviation은 21.8%로 나타났다.
- 6) Primate Space는 Interdental Space의 호발부위와 일치하였다.

II) B 講演場

□ 午前之部

1978年 11月 10日(第 2 日) 11:00~12:30

B : 211

部分無齒症의 治驗例

慶熙大 齒大

金明珠 · 金南洪 · 李亘浩

A CASE REPORT OF PARTIAL ANODONTIA

M. S. Kim, N. H. Kim, K. H. Lee

College of Dentistry, Kyunghee Univ.

Anodontia(무치증 결여증)라 함은 치아수의 결여를 말함이며 이는 영구치, 유치에 모두 나타날 수 있다. 이 Anodontia를 분류하여 완전히 전 치아가 존재치 않을 경우를 Total Anodontia(전 무치증), 일부의 치아는 존재하고 일부의 치아는 결여된 상태 즉 치아수의 감소인 경우를 partial Anodontia(hypodontia, 부분 무치증)이라 하여 분류 연구되고, 전 무치증보다는 부분 무치증의 빈도가 다수로 나타난다고 하였다.

남녀별로 볼때 부분 무치증은 남자보다 여자에서 더 발생 빈도가 높으며, 종족간

◇ 분과학회 추천연제 ◇

에 차이가 있다.

예를 들면 유색 인종에는 발생 빈도가 낮다.

부분 무치증은 구강내의 어느 치아든 결여될 수 있으나 가장 일반적으로 결여되는 치아는 515 212 515 111의 순서로 결여 빈도가 높다.

부분 무치증의 원인으로는 유전적인 요인, 전신 질환, 임신중 산모의 영양 장애, 내분비 장애, Retrogression, Mutation, X-radiation 등을 들 수 있다.

본인 등은 상악 양측절치 및 제 2소구치, 하악 중, 측절치 및 제 2소구치, 좌측 2제 2대구치가 결손된 13세 여아를 경험 치료하였기에 보고 드리는 바이다.

B : 212

구강보건사업 개발원리

국립보건연구원

한 경 섭

DEVELOPMENTAL POLICIES FOR THE ORAL HEALTH SERVICES

K. S. Han

N. I. H.

구강보건사업의 개발이란 국민 구강보건 수준의 향상을 위한 활동계획을 구체화시키기 위한 작업으로써 인적자원과 비인적자원, 사회생태적요인, 현실태 등을 분석 평가하여 복지정책인 국가개발 계획의 일환으로 추진되어야 하며 설정된 목표를 착실하게 실현하려는 통합적인 노력이다.

1. 구강보건개발 과제

(1) 국가 복지정책 중 가장 중요한 분야로 인식하여야 한다.

(2) 미래지향적 청사진 제시에 역점을 두어야 한다.

(3) 공공부문과 민간부문, 전문부문과 비전문부문의 통합적 접근에 의한 전략의 구체화가 강구되어야 한다.

(4) 치과 보건의료의 생산자와 소비자를 함께 인식한 공동의 이익을 실현하기 위한 방안이 제시되어야 한다.

(5) 개발전략, 상황분석, 정책개발, 운영계획의 수립과 수행, 사업계획의 수립과 수행(인적자원 개발과 수급, 비인적자원의 개발과 활용, 치과의료 전달체계의 확충 등 포함) 및 관리와 평가 등이 구체적으로 추진되어야 한다.

2. 구강보건 사업이란 구강내의 질병과 악안면 이상에 대한 적절한 예방조치, 조기진료, 질병관리 및 기능회복 등의 조치를 통하여 국민의 구강 건강도를 증진 시켜 국민의 안녕생활 확보를 위한 능동적 봉사활동이다.

3. 구강 보건교육의 개발과 홍보활동의 강화를 통하여 구강보건 사업개발에 관한 사회화 작업이 전개되어야 한다.

B : 213

學校口腔保健事業의 現況과 對策

李 烽 基

PROBLEMS IN SCHOOL DENTAL HEALTH

B. K. Lee, Seoul

人類는 疾病으로부터의 解放과 無病長壽를 爲해 끝없이 挑戰하고 있고 國家는 福祉社會 建設을 爲해 不斷히 努力하고 있다. 이에 國家民族의 將來를 이어갈 어린이 들의 搖籃인 學校에 있어서의 口腔保健事業의 現況을 紹介하고 또 그간의 事業內容

을 土臺로 하여 새로운 計劃을 세워 名實共히 學校口腔保健事業이 뜻하는 바에 도움이 되고 長期的인 眼目으로 올바른 口腔保健教育의 指標로 삼아 口腔保健觀念이 生活化되도록 誘導하고 나아가 깨끗한 環境 即 깨끗한 口腔狀態를 가짐으로서 虫齒의 罹患에서 벗어나 健康한 肉體를 가질 수 있도록 啓發하여야겠다. 모든 事業이 다 그렇듯이 緻密한 計劃, 嚴密한 管理 및 評價는 恒常 그 事業의 뜻하는바 成敗를 가름 할 것이다. 學校口腔保健事業은 口腔保健教育, 口腔保健奉仕, 環境口腔衛生 등으로 分類된다.

(1) 口腔保健教育

現在 우리나라 國民學校 教科書에는 全然 없다고해도 過言이 아니다. 올바른 이닦기 方法이나 時期에 對해서 아직도 舊態依然하게 食前에 닦으라고 要求하고 있다. 食後에 꼭 닦아야 된다는 教育이 要望된다. 正確한 根據에 따라 保健教育은 實施되어야 한다. 올바르지 못한 保健教育은 오히려 國民의 健康을 惡化시키는 結果를 招來할 뿐이다.

(2) 口腔保健奉仕

口腔保健奉仕는 亦是 重要하다. 齒牙齲蝕症이 가장 많이 發生하고 乳齒 永久齒의 交換이 進行되는 時期임으로 口腔保健教育도 必要하지만 教育 못지않게 管理도 重要하다. 豫防의 管理와 病勢管理로 學校에서의 每年 定期 口腔檢査를 實施하는 것과 市立學校健康管理所에 依해 隨時로 交換時期의 乳齒나 殘根齒牙 拔齒程度가 高작이니 行事를 爲한 檢査요 報告를 爲한 保健事業인 듯한 印象마저 든다. 多幸히 76年 6月부터 韓國口腔保健協會에서 口腔保健啓蒙教育을 始作하여 많은 成果를 거두고 있고 漸次 事業을 擴大한다 하니 매우 鼓舞的이고 期待되는바 크다.

(3) 環境口腔衛生

虫齒豫防은 適當한 時期에 올바른 치솔질을 勸獎하고 生活化시키는 것이 바람직하나 學校에 있어서 食事後에 치솔질을 할 수 있는 學校가 全然없다. 勿論 食水問題도 困難한 現實로 지나친 慾心이겠으나 긴 眼目으로 亦是 學校에서도 食後에 치솔질을 할 수 있도록 環境을 造成해 주어야 할 것이고 또 無秩序하게 製造 販賣되고 있는 糖分이 過量 含有된 各種 菓子類도 積極 規制해서 자라나는 어린이들의 健康保護에 一助가 되었으면 한다.

끝으로 口腔檢査票의 制定이 무엇보다도 時急히 要望된다. 75年 改定된 現行 健康記錄簿에 따르면 齒式이 없고 數字로만 쓰게 되어 있어 豫防的 管理에 矛盾點이 나타나고 解放以後 繼續되어온 學校口腔保健事業이 水泡化 또는 休紙化될까 杞憂가 앞선다.

B : 214

醫療形態의 方向

崔 在 京

THE DIRECTION OF THE MEDICAL TREATMENT FORM

J. K. Choi, Seoul

現在 齒科醫業을 둘러싼 여러가지 條件안에서 齒科醫學醫術의 進步醫療 需要의 變動을 中心으로 醫業의 合同化와 分業化의 兩面에서 齒科醫業, 形態를 考察해보았다

B : 215

齒科醫療의 計理와 稅務

鄭 相 周

THE COMPUTATION AND TAXATION BUSSINESS OF DENTAL PROFESSION

S. J. Chung, Seoul

事業에 關聯된 稅에는 所得稅와 이와 關聯된 것으로서 住民稅 등이 있다. 여기서는 주로 所得稅를 中心으로 記述한다. 所得稅는 이 所得의 源泉이 어떠한 性格이든 所得이 있는 者의 原則으로서 반듯이 負課된다.

稅의 對象이 되는 所得이라는 것은 年間 總收入에서 年間 資産의 增減를 빼고 必要 経비를 뺀 것을 말하는 것으로 여기서는 必要經費가 문제가 된다.

B : 216

齒科醫療管理에 대한 經營學的 思考

吳 季 錫

THE MANAGEMENT CONSIDERATION OF DENTAL PRACTICE

K. S. Oh, Seoul

齒科醫療管理라는 것은 美國에서 온 개념이나 한마디로 말해서 資本 注文體制 가운데서 特異한 性質을 갖고 있는 齒科醫療를 生業으로서 삼을때 合理的으로 해 나가기 위해서는 어떻게 할 것인가라는 문제를 淸급하는 것이다.

이것을 위해서는 물론 경제적 문제도 들어 있고 사무적인 문제도 淸급되나 또 齒科醫療自體의 나갈 方向 方法 齒科醫師를 싸고도는 各種의 問題가 堂연히 포함된다.

□ 午後之部

第2日(1978年 11月 10日)14:30~17:20

B : 217

根管充填材의 顎骨內吸收

RESORPTION OF CANAL SEALER IN ALVEOLAR BONE

서울大 齒大

李 鳴 鍾

M. C. Lee

College of Dentistry, S. N. U.

朝鮮大 齒大

宋 英 鎬

Y. H. Song

College of Dentistry, Cho Sun Univ.

慶熙大 齒大

朴 尙 進

S. J. Park

College of Dentistry, Kyung Hee Univ.

根管治療의 最終目的은 根端部의 白堊象牙境界部에 位置한 根端孔의 閉鎖이다. 이를 위해, Cements, pastes, 固型材, 半固型材가 單獨或은 複合해서 使用된다. 根管 充填時 固型材와 半固型材는 cements, pastes, 또는 溶媒等의 根管充填材와 함께 根管內로 插入된다.

어느 觀點에서 보더라도, 根管充填材는 根管閉鎖에 重要한 部分임에 틀림없다.

이런 點에서 根管充填材를 利用한 根端孔의 完全閉鎖가 바람직한 것이다.

一般的으로 臨床醫의 熟練度가 正確한 根管充填을 左右한다.

根管充填材가 根端孔外로 過剩充填時 根端部 周圍組織과 骨에 損傷을 주게 된다.

이런 경우 豫後는 대체로 不良하다.

過剩充填된 根管充填材는 短時日內 吸收되는 것이 바람직하다.

著者は 吸收性 根管充填材를 使用하여 家犬의 齒根部를 穿孔시켜 그 吸收度와 治癒過程을 觀察하였다.

이 實驗에서 臨床의으로 健康한 齒周組織을 가진 成犬 五頭를 對象으로 하여 小白齒와 大白齒 部位에 28個 穿孔을 施行하였다.

모든 實驗齒牙는 實驗期日에 따라 放射線寫眞을 採得하여 觀察하였다. 觀察된 像은 다음과 같다.

1. 實驗後 觀察期間이 經過함에 따라 過剩充填된 根管充填材의 吸收가 增加되 었다
2. 吸收가 심한 例에서는 穿孔內部的 根管充填材도 吸收되 었다.
3. 穿孔出口가 齒槽骨 頰側까지 穿孔時 齒槽骨의 消失은 不可逆性이 었다.
4. 齒槽骨의 吸收가 發生된 部位는 新生骨形成으로 代置되 었다.

B : 218

Septotomy를 行한 捻轉齒의 矯正治驗例

서울대 齒大

梁源植 · 金鍾泰 · 金榮復

A CASE REPORT OF SEPTOTOMY OPERATED AFTER TREATMENT OF ROTATED TEETH

W. S. Yang, J. T. Kim, Y. B. Kim

College of Dentistry, S. N. U.

捻轉齒는 回轉移動시킨 後에 再發이 잘 되어 矯正施術上의 問題點이 되고 있는 것으로서 이를 防止하기 위하여 保定期間의 延長, 永久保定, over-rotation, 齒根端이 完全히 石灰化되기 前인 어린 나이에 齒牙를 回轉시키는 方法과 齒齦切捺術, redressment forcé, septotomy 등의 外科的 處置術式이 考案되어 왔다.

著者は Angle氏 I級 不正咬合이며 上顎兩中切齒가 심하게 回轉된 23歲의 女子를 矯正治療한 後 再發防止를 目的으로 septotomy를 施行함과 同時에 Hawley retainer를 裝着시켜 12個月의 保定期間이 經過한 後에 診査한 結果 滿足할 만한 豫後安定度를 觀察하였다.

B : 219

Widman氏 變法齒齦瓣膜術式

서울대 치대

최 상 목

THE MODIFIED WIDMAN FLAP PROCEDURE

S. M. Choi

College of Dentistry, S. N. U.

이 방법은 염증의 정도가 약하며 fibrotic하지 않고 edematous하며 치조골의 파괴도가 크지 않을 때 치주낭 내벽의 재부착을 시도하는 치은판막술의 한 방법으로 한 마디로 요약하면 knife로 하는 치은소파술이라 할 수가 있다.

다른 외과술식과 마찬가지로 수술하기전에 치석제거술로 대충 표면 침작물을 제거하여 치은 조직의 수축을 기대해야 한다.

① initial incision

Bard-Parker #11 blade를 사용하여 치아의 장축에 평행되게 변연치은에서 0.5~1.0mm 정도에 절개선을 준다. 협측에서 치주낭이 얇고 심미적인 관점이 중요시 될 때는 치은열구내로 절개선을 주거나 또는 변연치은 頂上에 절개선을 줄 수도 있다. initial incision이 끝난 후 flap을 박리하는데 치조골의 노출을 가능한한 최소화시키

◇ 분과학회 추천연제 ◇

는 방향으로 2~3mm정도만 치조골에서 박리시킨다(그림*—1).

② Second incision

각 치아의 치경부 주위의 치주낭저에서 치조정까지 절개선을 준다(그림*—2).

③ third incision

세번째 절개는 (그림*—3)에서와 같이 하는데 치조정과 치간중격(interdental septum)의 형태에 따른다.

또한 치간사이의 flap이 적절히 부착하도록 구개쪽에 과도한 scalloping effect를 주면서 절개하여야 한다(그림*—4).

flap을 젖혀서 침착물의 존재를 확인한 후 flap을 제자리로 replace시킨 상태에서 치은소파술과 같은 술식으로 침착물을 제거하고 root planing을 한다. 그다음 봉합을 해주고 periodontal pack을 해주고 일주일 후에 제거해준다.

이 Modified widman flap operation은 치조골의 노출을 최소화함으로써 불필요한 치조골 흡수를 방지하고 수술후 모든 치아면에 건강한 collagenous tissue의 재부착

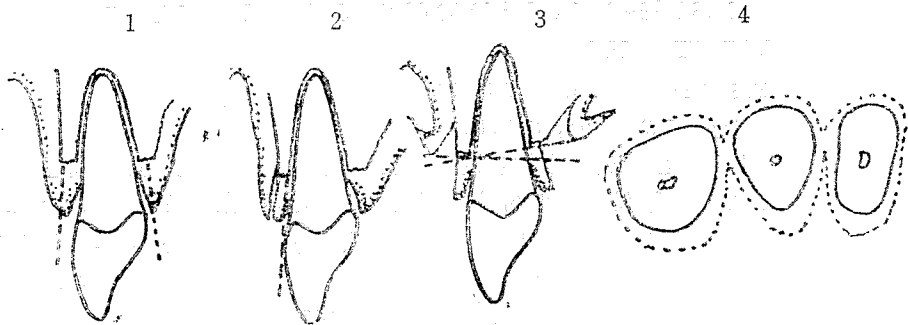


그림 *—1 initial incision 그림 *—2 second incision
그림 *—3 third incision 그림 *—4 scalloping effect

을 기대할 수가 있다.

B : 220

Surveyed Crown의 임상적 의의

서울대 치대

장 의 태

CLINICAL SIGNIFICANCE OF SURVEYED CROWN FOR REMOVABLE PARTIAL PROSTHODONTICS

I. T. Chang

College of Dentistry, S. N. U.

A) 평행축정한 금관이란 가철성 국소의치를 이상적으로 장치하기 위해 치아에 특수하게 제작 장착시키는 보철물이며, 다음 사항들이 평행축정한 금관을 사용하는 이유이다.

1. 예를 들어 치아가 정출되었거나, 교합에 도달하지 못하였거나, 협축 혹은 설축으로 경사되는 등의 상, 하악관체에 있어서의 치아의 수평, 수직위치를 개선시킨다.
2. 가철성 국소의치의 지대치로 사용한 후 더욱 현저히 발생할 수 있는 충치에 예방한다.
3. 치주조직이 약한 치아를 고정한다.

평행축정한 금관, inlay, onlay를 장착할 지대치를 형성하더라도, 이미 결정하여 환

자의 병록부에 기록한 가철성 국소의치의 설계에 기초를 두어야 한다. 그리고 다음과 같은 몇가지 문제점을 염두에 두고 지대치 형성에 임한다.

1. 금관에 설정할 rest의 위치에 어디인가?
2. rest seat의 깊이는 어느 정도로 할 것인가?
3. 중심위나 측방운동시에 교합면 혹은 절단면에 어느 정도 간격이 필요한가?
4. 지대치 형성될 부위와 치수강과의 위치관계는 어떠한가?
5. 치아가 경사지거나 회전되었다면, 금관위치를 개선시키기 위해 얼마큼 지대치 형성에 변화를 주어야 하는가?

(치아가 협측으로 경사되었다면 협측을, 근심측으로 경사되었다면 근심측을 더 삭제하는 등의 문제)

B) 평행측정된 금관, Inlay, onlay의 선택기준.

평행측정한 보철물의 유형을 선택하더라도 어느 정도 오래 치아를 보호할 수 있는 점과 가철성 국소의치의 성공여부에 대하여 고려하여야 한다. 일반적으로 평행측정한 지대치에는 전장금관으로 보철하는데 그 이유는 모든 치면이 마모와 충치로부터 보호받을 수 있고, 전체 치아형태를 이상적으로 부여할 수 있기 때문이다. 전치부에는 심미적 이유로 도재전장 혹은 resin 전장 치관을 추천한다.

환자의 충치이환률이 낮고, 나머지 치면이 다음에 행할 설계에 적절한 형태를 갖추었다면 3/4금관, inlay, onlay를 사용할 수 있다. 이들 보철물 어느 것도 장착한 후에 유지가 부족하거나 충치가 재발하여 실패한다면 국소의치도 그 효용성에 위험이 가해질 것이라는 것을 명심하여야 한다.

Inlay를 평행측정한 보철물로 사용할 경우;

1. 적절한 확대를 한다.
2. 마모로 인하여 margin이 뜨는 것을 방지하도록 긴 bevel을 형성한다.
3. 협·설측으로 교합면 폭을 넓히고 적당히 교두를 피개한다.
4. rest의 깊이를 충분하게 부여하기 위해 axial pulpal line angle을 둥글게 한다

C) 지대치 형성 과정.

우선 환자의 X-ray 상과 진단모형을 관찰하고 지대치 형성을 시작한다. 치아를 어떻게 삭제할 것인가 정한 후에 조리있게 과정을 수행한다.

1. 인접면 접촉점을 통과시켜 간격을 띄운다. 170L burr
2. 삭제하려는 양만큼 교합면(절단면), 인접면, 협·설면에 170L burr로 깊이를 형성한다.
3. 교합면 삭제—WM, 2M 혹은 110p(2mm 삭제).
4. 인접면, 협·설면 삭제—3/4 A diamond, 1/2D 혹은 3/4D(1 1/2mm 삭제)
5. marginal finish 혹은 chamfer—1/8 A diamond) 혹은 3/4A diamond
6. 전장을 위한 협면 혹은 순면 삭제—170L
7. 장착되어 있는 보철물이 현재 치과의사 자신이 제작하였거나, 보철물이 있는 치아에 충치가 없다고 인정안되면 모두 철거한다.
8. 치수근치의 undercut 부위에 excarvation 부위에는 base를 한다.
9. 임시치관을 잘 제작하여 장착한다—취입기 방법이 좋음.

李元澈 · 梁源植

CLINICAL APPLICATION OF CARBON IMPLANT

W.C. Lee, W.S. Yang

College of Dentistry, S.N.U.

I. Patient Selection

1. 일차적 고려

- 1) 환자에 Implant를 시술함으로써 보철물을 支持할 수 있는가?
- 2) 환자의 정신적인 건강과 구강위생상태가 Implant의 유지와 기능에 유리한가?
- 3) 훌륭한 교합을 제공하기 위해 필요한 크기와 모양의 Implant를 위한 충분한 치조골이 있는가?
- 4) 환자가 훌륭한 구강위생상태를 유지할 수 있는가.

2. 診斷

1) Health History.

2) Required Ridge Dimensions

; 적합한 치조골을 가져야 한다.

(1) 頰, 순설폭경

치조골의 6mm는 가장 작은 크기의 Implant를 支持하는데 요구되고, Implant 양쪽에서 支持하기 위해서 1mm의 뼈를 필요로 한다.

(2) 근원심폭경

Implant와 인접치들 사이의 적어도 1mm의 인접치조골을 필요로 한다.

(3) 치조골의 높이

치조골의 정상에서부터 上顎洞, 鼻底, 또는 下顎管까지의 거리가 10mm는 되어야 하고, Implant의 尖端에서 적어도 2mm의 뼈가 존재해야 한다.

3) Crown-Root Ratio

적어도 1:1 이상이 되어야 한다.

4) Attached Gingiva

2~3mm가 요구되고, Implant site에서 Muco-Gingival Junction은 멀리 떨어져 있는 것이 좋다.

5) Periodontal Evaluation

인접치의 동요도가 2°이상 되어서는 안된다.

6) Occlusal Examination

Implant에 Lateral Stress를 받지 않게 하고, Centric Stress가 Implant의 Long Axis에 오도록 한다.

Severe Bruxism은 禁忌症이다.

7) Radiographic Examination

Panographic Films는 Periapical Graphs 보다 더 유용하다.

8) Study Cast

9) Patient Interview

10) Contraindication

(1) 환자가 구강외과 혹은 Periodontal Surgery 할 때 위험이 존재할 때.

(2) 치조골이 너무 좁아서 Implant를 시술 못할 때.

- (3) 존재하는 치아들 사이에 충분한 Mesio-Distal space가 없을 때.
- (4) 下顎管 또는 上顎洞, 鼻底에서부터 차조골 정상까지 Implant를 위한 거리가 불충분 할 때.
- (5) 인접치근들이 너무 밀접해 있어 의도된 Implant를 시술하지 못할 때.
- (6) 교합상태의 약간거리가 매우 좁을 때.

II. Treatment Planning

- 1. Implant Study Model
- 2. Implant Size
- 3. Implant Technique Instruments

III. Implantation

IV. Implant Maintenance

V. Restoration

- 1. Preparation for Restoration

Post와 Core는 보철물 제작시 적당하게 口腔外에서 조절하고, Cement는 Zinc Oxyphosphate 또는 Carboxylate Cement를 사용한다.

인상재토는 Hydrocolloid Impression Material 또는 이와 유사한 Soft Impression Material을 사용한다.

- 2. Immediate Placement of Permanent Restoration

- 3. Prosthetic Consideration

- 4. Design of Restoration

- 1) Embrasure Areas와 舌面은 자연치와 유사하게 한다.

- 2) 최소한의 plaque의 축적을 위하여 Transitional line은 거의 직선에 가깝게 한다.

- 3) 매합치의 접촉면은 Central Fossa內에 오게하고, Central Axis위로 가능한 더 많은 Stress가 오게 한다.

- 4) 심미성 고려

- 5. Placing the Permanent Restoration

임시보철물을 제거할 때 Pull Force 또는 Lateral Stress를 가해서는 안된다.

영구보철물을 장착하기 전에 보철물이 Loose Fitting되게 15~20초 동안 Sand Blasting을 하든지 또는 內面을 제거한다.

VI. Solving Possible Post-Implantation Problems

- 1. Pain or Swelling
- 2. The Loose Implant
- 3. The Malpositioned Implant
- 4. Implant Removal
- 5. Restoration Removal

C. M. Um, Y. H. Kim, J. S. Lee

College of Dentistry, S. N. U.

齒根端 病巢는 주로 齒髓生活力を 喪失한 後에 惹起되는 경우가 많으며 주로 膿瘍 肉穿腫, 囊腫을 들 수 있다.

齒根端 病巢를 治療하기 위해서 비교적 적게 파급된 肉穿腫일 경우 齒根管 治療를 시행하고 크게 파급된 때에는 齒根端切除術이나 搔爬를 행한다. 그러나 齒根端切除術이나 搔爬로 인해 隣接齒根端의 血管이나 神經에 損傷을 주고 特히 上顎인 경우 上顎洞, 下顎인 경우 頤孔, 下槽管等の 損傷을 最小限度로 減少시킬 수 있으며 簡便한 方法인 排膿管(poly vinyl tube)插入을 利用할 수 있다. 이를, Intubation이라 한다.

Intubating의 術式

齒根端 病巢部位에 2% Lidocaine 1.8cc로 局所麻酔하에 해당부위의 齒齦을 半月型으로 切開한 후 排膿管을 插入할 수 있을 程度로 頰側 及 唇側 緻密骨을 除去하고 病巢의 內容物을 吸引한 후 食鹽水로 洗滌한다. 排膿管이 病巢의 基底에 닿게 插入한 후 管끝은 齒齦의 外部形態와 비슷하고 平坦하게 해주어 軟組織에 刺戟이 없도록 한다. 切開한 齒齦의 一部에 管끝을 縫合하여 排膿管이 離脫하는 것을 防止시켜 준다. 患者에게 스스로 食鹽水로 洗滌하는 方法을 指示해 주고 一週에 한번 來院토록 하며 病巢에 新生組織이 생겨서 밀려 나오는 排膿管의 끝을 切除하여 軟組織에 對한 刺戟을 避해 준다. 手術施行後 2~3個月 사이에 排膿管을 除去하며 管이 있던 陷沒部位가 治癒되는 데는 약 2個月이 所要되며 病巢部位의 齒槽骨再生은 약 6個月 후 부터 縮少를 볼 수 있다.

B : 223

Zea Mays L(Insadol)이 치아동요, 치태침착 및 치은염증에 미치는 영향에 관한 임상적 연구

서울대 치대

손 성 희

*CLINICAL STUDY OF THE EFFECT OF ZEA MAYS L(INSADOL) ON TOOTH MOBILITY, PLAQUE ACCUMULATION AND GINGIVAL INFLAMMATION

S. H. Son

College of Dentistry, S. N. U.

30명을 대상으로 Insadol을 치료전 및 치료후 투여한 결과 Tooth mobility는 평균 0.547에서 0.372로 감소하였고 Calculus index는 0.948에서 0.871로, Plaque index는 1.448에서 1.120으로, Inflammation index는 1.336에서 0.902로, Pocket depth는 1.694mm에서 1.338mm로 감소되었다.

결론적으로 Placebo group과 비교한 결과 Pearson의 X^2 test p value를 살펴보면 Insadol을 투여한 group에서의 Tooth mobility, Plaque index, Inflammation index, Pocket depth가 Placebo group에 비해 현저한 감소를 보였다.

이상의 결과로 Insadol은 치주치료와 동시에 사용하면 Insadol만 투여하였을 때보다 아주 좋은 효과를 가져올 수 있다고 사료된다.

B : 224

局部義齒 挿入路의 記錄方法에 關한 研究

서울대 齒大

金 光 男

A STUDY OF RECORDING THE PATH OF INSERTION OF REMOVABLE PARTIAL DENTURES

K. N. Kim

College of Dentistry, S. N. U.

局部義齒가 患者口腔內에서 보다 生物學的으로 또 機械工學的으로 만족할러던 그것은 가장 이상적인 挿入路에 依하여 挿入되고 撤去되어야 한다.

그러므로 齒科醫師는 먼저 模型上에서 그 患者의 가장 이상적인 挿入路를 選定해야 하고 또 이것을 記錄해야 한다. 局部義齒의 挿入路는 維持, 誘導面, 障礙 그리고 審美性 등의 여러 要素들을 잘 고려하여 이들이 서로 잘 調和되게 決定해야 한다.

本 研究의 目的은 局部義齒의 가장 이상적인 挿入路의 決定要因을 論하고 齒科醫師가 模型上에서 記錄한 몇가지의 挿入路記錄方法中 어떤 것이 가장 정확하고 신속하게 齒科技工士에 依하여 서베이어 위에 다시 再現시킬 수 있느냐 하는 問題를 研究하는데 있다.

本 研究의 結果에 依하면 핀을 植立하는 方法으로 挿入路를 記錄하는 方法이 模型을 서베이어 위에 다시 그 位置를 再現시키는데 가장 정확하고 적은 時間이 소요되었으며 せ점을 찍는 方法은 時間은 비교적 많이 소요되었으나 그 精確성은 우수하였다.

그外에 模型基底部側面에 세개의 수직선을 긋는 方法과 세개의 수평선 점을 찍는 方法은 다른 두 方法에 比하여 그 正確성이 좋지 못했다.

B : 225

上顎 前突症 成人의 矯正治驗 一例

서울대 齒大

梁源植 · 金鍾泰 · 金榮復

A CASE REPORT OF ORTHODONTIC TREATMENT FOR ADULT PATIENT WITH UPPER PROGNATHISM

W. S. Yang, J. T. Kim, Y. B. Kim

College of Dentistry, S. N. U.

上顎의 齒槽基底부와 齒槽突起가 前突되었으며, 上下顎 前齒部에 약간의 broken contact가 있고, 下顎第一大白齒가 早期喪失한 23세 成人女子의 拔齒症例에서 multihanded edgewise technique으로 治療를 試圖한 바 다음의 結果를 얻었다.

① 上顎 前齒部の 前突을 減少시켰다.

② 機能的 overbite, overjet를 확립했다.

③ 顔貌의 均衡과 調和를 改善시켰다.

④ 治療後 齒槽骨 및 齒根흡수의 損傷度가 경미하였다. 特히, 下顎에서 第一小白齒의 拔齒대신에 기존의 第一大白齒의 早期喪失 space를 利用하여 바람직한 治療結果를 얻었다.

B : 226

치주조직의 염증시 치아위치의 변동에 관한 증례보고

서울대 치대

한 수 부

THE CHANGES OF TOOTH POSITION ASSOCIATED WITH INAFILMMATION OF SUPPORTING PERIODONTAL TISSUES

(Case Report: Clinical Pilot Study)

S. B. Han

College of Dentistry, S. N. U.

치은에서 지지조직으로의 염증의 파급은 치주인대의 파괴를 일으키며, 궁극적으로 치조골의 파괴를 가져온다.

지지조직의 파괴는 치아의 동요와 때로는 치아위치의 변동을 수반한다. 치아위차 동은 서서히의 변 이루어지므로 대부분의 환자들은 이를 알지 못하고 있다.

우리 역시 환자와의 세밀한 interview를 통해서만 알 수가 있다.

이 증례보고는 치주조직의 파괴로 인하여 그 위치가 변동되었던 치아가 치유후 본래의 위치로 되돌아가는 가를 고찰한 시험보고이다.

Ⅲ) C 講演場

□ 午前之部

없 음

□ 午後之部

1978年 11月 10日(第2日) 14:30~17:20

C: 311

骨纖維腫 切除後 Metal mesh를 이용한 下顎骨 再形成 治驗例

慶北大 齒大

李烈熙, 卞基楨, 金錫煥, 金振洙, 俞允在, 金在淵

左側顎頭頸部에서 右側第一小臼齒에 이르는 骨纖維腫(ossifying fibroma)으로 來院한 26歲 男性 患者를 hemimandiblectomy를 施行한 後 Ticonium metal mesh 補綴物을 implantation하여 下顎骨의 審美的 및 機能의 回復을 시도함으로써 좋은 結果를 얻었기에 이에 報告드리는 바입니다.

C: 312

TRANSORAL OPEN REDUCTION FOR THE PARASSYMPHYSEAL FRACTURE OF MANDIBLE

국군 수도통합병원

이 중 의

하악골 골절시 처치원칙은 비관혈적 처치 및 관혈적 처치로 구분할 수 있으며 관혈적 처치는 extraoral approach와 Transoral approach로 세분할 수 있다.

본 저자는 gingival incision, four-cornered flap, 또는 Buccal and vestibular degloving incision을 이용한 관혈적 정복술을 시행하여 좋은 결과를 얻었기에 이에 보고하는 바이다.

C: 313

중증의 악안면 추형의 의과적 처치

—악관절 형성술, 상악 구치부 골 절제술—

연세대 치대

이 총 국

PRELIMINARY REPORT. MULTIPLE SURGICAL CORRECTION OF SEVERE DENTOFACIAL DEFORMITY.

—Arthroplasty, Maxillary posterior Segmental Osteotomy.—

C. K. Lee

College of Dentistry, Yonsei Univ.

하악관절의 두개골과의 유합은 하악골의 개폐운동은 물론 상·하악골의 발육부진과 또한 그로 인한 부정교합 등으로 심한 안모의 추형을 초래할 수 있다.

본 환자는 20세된 남자환자로 좌측 하악관절의 골성유합으로 인한 개폐운동 불능 및 상·하악골 발육부진으로 인한 심한 부정교합과 안모불균형을 주소로 내원하였다. 이에 저자는 좌측 하악관절의 관절 형성술을 시행한 후 상악 우측부의 부정교합을 구치부 분절골 절제술을 시행함으로써 하악골 성형수술을 할 수 있는 전단계까지의 만족스러운 결과를 얻었기에 이에 보고하는 바이다.

C : 314

Titanium合金을 利用한 人工顎頭成形術의 症例報告

경희대 치대

柳善烈·崔仁·李相詰

CASE REPORTS OF ARTHROPLASTY OF MANDIBULAR CONDYLE WITH TITANIUM ALLOY.

S. Y. You, I. Choi, S. C. Lee

College of Dentistry, Kyunghee Univ.

顎顔面 골조직의 外傷性 損傷은 産業災害와 交通事故 및 暴力事故의 增加로 因하여 더욱 上昇되는 추세를 보이고 있는데, 하악 顎頭突起의 骨折과 下顎側頭關節內障은 顎顔面 領域의 臨床에서 자주 接하게 된다.

下顎側頭關節內障의 境遇에 있어서 그 치료는 주로 藥物療法과 物理的療法 및 Condyle Shaving 等の 簡單한 外科的 術式이 利用되고 있으며, 下顎顎頭突起의 骨折은 顎間固定을 통한 保存的 療法이나 觀血的 整復術 및 顎頭切除術 等이 치료方法으로 利用되고 있다.

그러나 咬合關係와 顎關節運動 等の 機能的 回復 및 顔貌의 審美的 回復이라는 顎骨骨折 治療의 目標에 비추어 볼때 人工顎頭成形術이 要請되는 것이다.

本症例은 慶熙大學校 齒科大學 附屬齒科病院 口腔外科에 來院한 二例의 下顎顎頭骨折 患者와 一例의 下顎側頭關節強直 患者에 있어서 Titanium을 利用한 人工顎頭成形術을 施行하여 좋은 結果를 얻었기에 報告하는 바이다.

C : 315

Fibrous Dysplasia의 一例 報告

大韓顎顔面放射線學會

安炯珪·劉東洙·朴兌源·李祥來·金漢平

A CASE REPORT OF FIBROUS DYSPLASIA

H. K. Ahn, D. S. You, T. W. Park, S. R. Lee, H. P. Kim

K. A. M. R.

患者名: 강희옥

性 別: 男

年 齡: 27歲

主訴: 咀嚼時의 不便感과 屈辱的인 顔面의 形狀.

既往病歴: 本患者가 8歲일때, 胃痛으로 因해 漢藥을 投與받은 적이 있으며 患者 父母의 말을 빌면 그때부터 顔面의 變化가 漸次로 있어왔으며 最近에 이르러서는 그 變化의 속도가 저하되었으나 全身的으로는 異相感을 느끼고 있다. 手術받은 경험이나 全身的인 건강상태의 별다른 이상은 없었다고 한다.

臨床所見 : 眼窩下部와 顔面中心部の 심한 腫脹과 觸診時의 疼痛을 수반하지 않는 硬結感을 보이며, 左側硬口蓋의 前半部와 右側硬口蓋의 全體에 걸쳐 심한 骨性腫脹을 보이며 全般的인 齒牙의 소증(microdontism)과 膿이나 瘻孔形成이 없다는 點이 特異하며, 口臭는 전혀 느낄 수 없었다.

X- 線學的 所見 :

(P-A skull projection) 頭頂骨의 左側으로 骨의 腫脹이 보이며, 左側下顎骨의 全體에 걸쳐 광범위한 骨性腫脹을 수반하는 病소가 관찰되며 頭蓋骨左側의 中間 1/3 부위에 현저한 骨의 Density 증가와 증식을 볼 수 있다. 下顎骨의 病소에서 발견되는 특징적인 소견은 큰 낭종성병소내에 Calcification의 증거가 보이며 散在한 形態로 나타난다.

(Water's view) : 右側의 上顎洞은 完全히 소실되었으며 上顎全般에 걸쳐 骨의 density 증가와 현저한 증식이 관찰되며 정상적인 인접골과의 경계가 없이 서로 섞여서 나타난다.

(Lateral-Skull projection) : 頭頂骨 後半部の 골증식이 보이며 側頭骨에서 前頭骨에 걸쳐 Cotton-Wool appearance와 有似한 소견을 보인다.

(Panagram of Upper Jaw) : 右側上顎洞의 完全한 소실과 右側上顎骨의 증식과 density의 증가가 뚜렷하다. 정상적인 인접골의 경계가 없이 섞여있다.

Impression : Polyostotic Fibrous Dysplasia

C : 316

치아 발육 이상

서울대 치대

임 창 윤

DENTAL ANOMALIES

C. Y. Lim

College of Dentistry, S. N. U.

치과의학의 전문인으로서 치과의사가 무엇보다도 중요시하여야 할 과제는 치아의 질환과 이에 수반되는 주위조직의 병변이다. 그러나 정상치아의 형태나 발생에 대한 지식은 풍부하다 하겠으나, 비교적 소외되어 있는 부분이 치아발육의 이상에 관한 부분이다. 본 연제에서 발표하고자 하는 사항은 우리 주변에서 흔히 볼 수 있는 여러가지 치아의 기형에 대한 병리를 논하고자 한다.

치아의 발육은 생후 6주경부터 악골의 일부에서 시작되는 구강점막 상피의 한국성비후 및 증식에서 시작된다. 이 비후한 점막 상피는 점차적으로 심부로 증식하여 치제(dental lamina)를 형성하고 먼저 태생 7주경에는 유치치배가 형성되고 태생 3개월경에 모든 영구치의 원기(tooth germ)가 각각 발생된다. 유치의 경조직 형성이 시작되는 시기는 붓출이 가장 빠른 하악 유증절치로 태생 4개월 반경에, 또 가장 최후에 붓출하는 제 2유구치에서는 태생 6개월경이나 범랑질의 완성시키는 하악의 유증절치에서는 생후 2개월 반경에, 제 2유구치에서는 10~17개월경이다. 이리하여 치근이 대체로 완성되는 시기는 하악 유증절치가 생후 1년반경에 뒤에 제 2유구치는 3년경이다.

한편 영구치에서 경조직의 형성이 시작되는 것은 제 1대구치가, 가장 빠르고 출산기에 범랑질 및 상아질의 형성을 볼 수 있으나, 그의 영구치에서는 출산 후에 경조

직의 완성이 시작된다. 따라서 중절치에서는 3~4개월경, 제 2대구치에서는 7~8세경에 시작된다. 이리하여 영구치의 법랑질의 완성이 중절치에서는 4~5개월경, 제 2대구치에서는 10~13세경이며 치근이 대체로 완성되는 시기는 중절치가 9~10세경, 제 2대구치가 10~14세경이다. 즉 치아의 원기(tooth germ)는 유치에 있어서나 태생기의 비교적 조기에 형성되지만 치아경조직이 형성되어 치아가 실제로 완성되는 것은 이 보다도 상당히 늦어 출산 후에 형성된다. 이와같이 치아의 발육은 유치에 있어서나 영구치에 있어서나 상당히 오랜기간에 걸쳐서 이루어지기 때문에 이시간에 여러가지 인자가 작용하여 치아의 발육을 장애시키고, 인자의 강도, 작용강도 및 작용시기에 따라서 여러가지 발육장애가 야기되고 이 결과 정상과는 다른, 치아의 형태나 구조 및 수의 이상이 생긴다.

이러한 치아의 발육이상에 부가하여 태생기에 야기된 치아 및 교합기(Occlusion)의 구조적 변화(structural changes)와 기형(malformation)에 속하는 발육이상에는 선천성 치아 결손, 예를 들어 無齒症, 또는 과잉치, 栓狀齒(Pegged tooth), 융합치, 치관이상, 악의 발육부전, 또는 구개궁(Palatal arch)의 이상등이 있다. 따라서, 치아의 발육이상은 태생기에 생긴것과 태생기후에 발생한 것으로 명확히 구분되는 것은 용이하지가 않다.

본 연제에서는 치아 형태 및 수의 이상을 중심으로 하여 논하고자 한다.

C : 317

韓國人 兔唇 및 口蓋破裂患者 處置에 對한 齒科醫師의 役割

서울大 齒大

南 日 祐

DENTIST'S ROLE IN THE PREVENTION AND TREATMENT OF CLEFT LIP AND PALATES IN KOREA

I. W. Nam

College of Dentistry, S. N. U.

齒科領域中 口腔外科에서 흔히 볼 수 있는 兔唇 및 口蓋破裂症은 口唇 및 口蓋에 發生되는 畸形性破裂로서 주로 先天的으로 胎生期の 發育不全에 의하여, 혹은 後天的으로 外傷등 여러 原因에 의하여 惹起되는 바 臨床적으로 대단히 중요한 意義를 가진다.

口唇, 齒槽突起 및 口蓋破裂症은 機能的으로 齒列不正에 따른 咀嚼不全 및 發音障礙등을 초래할 뿐만 아니라, 審美的으로 醜形을 招來하여 크나큰 精神的外傷을 나타내게 되는 것이다.

그러므로 이들 患者들은 심한 劣等感에 빠지게 되기 때문에 正常的인 社會生活을 할 수 없게 되는 것이 보통이다.

本症의 原因을 보면 遺傳說, 營養障礙說, 內分泌說, 藥品中毒說, 放射線照射說 및 外傷說등 등이 있으나 遺傳說, 營養障礙說 및 藥品中毒說이 妥當한 것으로 알려져 있다.

男女別 發生頻度を 보면 대체로 別 差異를 認定할 수 없으나, 口蓋破裂症 보다는 兔唇患者가 많고 兔唇症例는 右側에 比하여 左側에 好發하며, 下唇에 比하여 上唇에서 大部分 發生된다.

著者는 이들 畸形狀疾患이 個人的으로나 社會的으로 미치는 影響의 重要性에 비추어 우리 齒科醫師들은 積極的으로 兔唇 및 口蓋破裂症 發生에 對한 豫防策을 강구하

여야 하며, 일단 이를 畸型性疾患이 發生하였다면 적절한 치료법을 이용하여 處置하여 줌으로써 이들 患者들이 몇몇한 社會의 一員으로서 活動할 수 있도록 도와주어야 한다고 생각하는 바이다.

C: 318 包含齒根管을 통한 囊腫接近術을 利用한 治驗一例

慶北大 齒大

이 열희

著者等은 巨大한 齒根囊腫을 治療하는 새로운 考案된 術式을 本報告를 통해 紹介하고자 한다.

從來의 齒根囊腫의 處置術로서 造袋術과 摘出術이 있으나 이는 적지않은 組織의 損失과 施術上의 번거로움 등의 問題點이 있으므로 本考案은 囊腫包含齒의 보다 廣大된 根管을 통해 持續的인 降壓을 示圖함으로서 囊腫治療의 目的을 達成하고자 한다.

本報告는 이 새로운 包含齒根管을 통한 囊腫接近術의 利點, 適應限界 및 諸般問題點에 關係 考察한다.

C: 319 齒科X線撮影에 있어서 患者에 對한 被曝과 防禦에 關한 研究

서울大 齒大

朴 允 源

THE STUDY OF PATIENT EXPOSURE AND PROTECTION FROM DENTAL RADIOGRAPHY.

T. W. Park

College of Dentistry, S. N. U.

著者는 齒科X線撮影에서 나타나는 患者 및 術者에 對한 被曝과 防禦에 關하여 研究하고자 다음과 같은 항목을 調査하였다.

1. X線裝置의 種類, 2. 使用하는 film의 種類, 3. 週間撮影枚數, 4. [平均露出時間, 5. film의 固定方法, 6. 露出時 管球와 術者와의 距離, 7. 防禦方法 및 防禦裝置等에 關하여 觀察하였고 T. L. D. 를 使用하여 患者의 皮膚線量, 甲狀線 및 生殖腺에 對한 吸收線量과 1m距離에 있어서의 散亂線을 측정하여 다음과 같은 結果를 얻었다.

1. X線裝置의 種類는 Asahi roentgen 裝置가 41.36%로 가장 많았고 其他製品도 23.03%로 많았다.

2. 使用되는 film의 種類는 Rinn 41.72% Kodak 35.86%로 나타났고

3. 撮影機를 保有한 것은 5年미만이 49.83% 10年 미만이 39.25%였고 20年以上된 경우는 3.07%였다.

4. 一般齒科醫院에서 週間 撮影되는 film의 數는 평균 14.37枚였고 上顎大白齒部の 경우 평균 露出時間은 1.49sec였다.

5. film의 口腔內 固定方法은 患者가 68.26%로 가장 많았고 術者가 固定한다는 例도 27.30%로 나타났으며 기타가 4.44%였다.

6. 術者와 X線管球(患者)와의 平均距離는 1.53m였고 92.15%가 防禦裝置가 없는 것으로 나타났다.

7. 術者의 主放射線의 防禦方法으로서 無答이 50.51%였고 方向을 피하는 것이 27.98% 診療室의 벽을 利用하는 경우가 2.73%, 距離를 멀리한다가 7.51%였고

apron(lead)을 利用하는 경우는 2.73%였다.

8. 全顎X線 撮影에 있어서 (5.2秒露出) 患者에 對한 甲狀腺線量은 16.96m rad이고 生殖腺線量은 1.05m rad이며 前後左右 1m 距離에 있어서의 散亂線量은 患者의 前面 15.13m rad 後面 6.69m rad 右測 12.42m rad이었고 左測에서는 33.53m rad 이었다.

C : 320

下顎 顎頭骨折에 對한 保存的 處置에 依한 試圖

국군 수도통합병원

이중익, 이봉재, 이수길, 김판식

NON-OPERATIVE APPROACH TO THE CONDYLAR FRACTURE

과두골절시 처치원칙은 아직도 정립되어 있지 못하다. 혹자는 수술에 의한 방법을 권하기도 하며 혹자는 보존적인 방법에 의한 처치를 권하기도 한다.

본 저자는 보존적인 방법에 의해 과두골절을 처치하여 수술에 의한 방법과 비교하여 불태 기능적으로 커다란 차이가 없었음을 발견하였다.

C : 321

Panoramic X-線像 所見에 依한 顎骨囊腫의 臨床的 意義

서울大 齒大

林 載 錫

CLINICAL EVALUATION OF JAW BONE CYSTS ON PANORAMIC ROENTGENOGRAMS (STATUS-X)

J. S. Rim

College of Dentistry, S. N. U.

著者は 서울大學校 齒科大學 附屬病院에 來院한, 囊腫으로 診斷된 患者의 Panoramic Status-X線像 155例를 分析하여, Status-X의 効用度와 臨床的 統計에 對한 結論은 다음과 같이 얻었다.

I. Status-X의 効用도에 對하여

1) 齒牙길이의 確大度는 臼齒部로 갈수록 심해지며 上顎에서는 154.35%까지 擴大됐고 下顎은 조금 덜하여 42.90%까지 擴大되었다.

2) X線像에서 齒牙의 全長이 모두 나타나지 못하는 Cow-Cut의 比率은 상악은 各 部位가 비슷하나 前齒部가 第一 커서 27.45%였고, 下顎은 前齒部가 두드러지게 심해서 14.28%였다.

3) X-線像에서 臼齒部の 齒牙의 重疊을 보이는 율은 대단히 높아서 上악은 92.17%, 하악은 72.50%였고 Laurina Dura의 判詰可能性에 臼齒部로 갈수록 나빠져서 상악에서는 臼齒部에 -31.00%, 下顎臼齒部에서는 -17.02%였다.

II. 囊腫의 臨床的 分析에서

1) 年齡에 따른 發生度의 分布를 보면 男子는 21~30의 年齡群에 全體 83例中 23例가 發生하여 가장 높았고, 女子는 같은 年齡群에서 全體 72例中 16例가 發生하여 가장 높았으며, 이를 上·下顎間에 대한 分布를 보면 상악에서 남자는 31-40의 연령군이 상악남자 전체 61例中 17례로 가장 높고 女子는 21-30의 상악여자 전체 54例中 12例가 가장 많고, 下顎에서는 男子가 11-20세군, 25-30세군이 같이 하악남자 전체 22例中 8例로 가장 높고 女子는 21-30세군과 31-40세군이 각각, 하악여자 전체 18例中 4例로 가장 높았다.

2) 個個齒牙別로 가장 많이 囊腫에 의해 侵犯되는 것을 보면 下顎에서 男子는 좌측중절치가 25例로, 女子는 좌측 측절치가 25例로 각각 가장 높았고, 下顎에서 男子는 좌측 중절치가 10例, 女子도 同部位에서 10例로 각각 가장 높았다.

3) 各年齡群에서 한 個의 囊腫이 侵犯된 齒牙의 平均 個數를 보면 男子는 上顎에서 4.3個, 下顎에서 3.0個였고 女子는 上顎에서 3.2個, 下顎에서 2.3個였다.

4) 上·下顎間에 埋伏齒와 關聯되어 나타난 囊腫의 數는 男子가 全體 83例中 6例로 7.23%, 女子가 全體 72例中 5例로 6.84%의 發生率을 보였다.

5) 下顎에 發生한 囊腫이 인접한 下齒槽神經管과 頤神經孔의 變異를 惹起시킨 例는 下齒槽神經管이 全體 41例中 6例의 變異가 있어 14.63%, 頤神經孔이 41例中 5例로 12.20%의 變形率을 보였다.

C : 322

상·하악골 돌출증의 분절 골절제술

연세대 치대

이 총 국

SEGMENTAL OSTEOTOMY IN BIMAXILLARY PROTRUSION

C. K. Lee

College of Dentistry, Yonsei Univ.

악안던 조직의 발육이상은 상, 하악골 전돌증으로 나타날 수 있다.

이때 발음 및 저작등의 기능부전과 심리적인 불쾌감을 초래할 수 있다. 상, 하악골 전돌증 환자의 일부는 교정력을 이용하여 치료할 수 있으나 성인에 있어서는 그 한계가 있고 많은 치료기간을 요하게 된다.

본 환자는 32세의 한국인 남자로서 심한 상, 하악골 전돌의 증세로 발음 및 저작의 기능부전과 안모의 불균형등으로 인한 심리적인 불안등을 주소로 내원하였다.

이에 저자는 외과적인 방법으로 분절 골절제술을 시행하여 치료한 바 기능 및 심미적으로 좋은 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

C : 323

小兒에서의 下顎骨骨折, 그 症例 報告

大邱 帕地마病院 齒科

金容達·金榮培·張世洪

MANDIBLE FRACTURES IN CHILDREN REPORT OF 4 CASES

Y. D. Kim, Y. B. Kim, S. H. Jang

Fatime Hosp. Taegue

C : 324

自家骨移植을 利用한 甚한 下顎骨 退縮症 治驗 一例

慶北大 齒大

李 烈熙, 卞 基楨, 金 錫煥, 李 相溢, 李 庚雨, 李 成雨,

著者等은 本病院에 來院한 右側下顎骨의 體部에 慢性骨髓炎을 治癒했던 過去歷을 가진 44세의 中年男者患者에서, 右側下顎骨의 體部에 限定된 甚한 骨退縮의 症例를 退縮된 患部의 骨面을 整頓後 腸骨을 利用해 自家骨移植術을 施行했다. 施術後 約六個月이 지난現在에까지 아무런 合併症 및 後遺症이 없었으며, 또 審美的, 機能的으로 完全한 回復을 보였기에 이에 骨移植에 관한 文獻的 考察과 함께 本症例를 報告하는 바이다.

C : 325

缺損된 上顎再建 및 下顎前齒部 骨分節術에 依한 假性 下顎前突症 處置之 治驗 一例

국군 수도통합병원
이 중 의

RECONSTRUCTION OF THE DEFECTED UPPER LIP BY USING THE LOCAL FLAP: COMMISURRHAPY AND MANDIBULAR ANTERIOR ALVEOLAR OSTEOTOMY

원인 분명의 질환으로 상악 전치부 골상실, 상순결손 및 비부결손을 지닌 환자로써 국소마취하에서 결손된 상순과 하악 전치부의 치조골 분절 절단술에 의해 안모개선을 이루었다.

향후 결손된 비부를 재건하여야 측면 모습이 현저하게 개선될 것으로 사려된다.

C : 326

無割顎 下顎骨骨折患者에 있어서 Ciumferential wiring을 이용한 治驗例

慶熙大 齒大

李相詰 · 柳善烈 · 崔 仁 · 金學元

TREATMENT OF MANDIBULAR FRACTURE IN EDENTULOUS PATIENT BY USING THE CIRCUMFERENTIAL WIRIAG; REPORT OF CASE.

S. C. Lee, S. Y. You, I. Chol, H. W. Kim

College of Dentistry, Kyung Hee Univ.

下顎骨骨折은 어느 연령층에서든 發生될 수 있으며 그 置療方法 또한 각각의 경우에 따라 다양하다. 老人층 더우기 無齒顎患者에 있어서의 下顎骨骨折의 置療는 항상 많은 問題點을 야기하며 가장 큰 問題點은 下顎腫骨骨折置療의 가장 基本인 顎間固定에 依한 下顎骨固定에 있는 것이다. 늙은 患者에 있어서는 骨折에 關한 것 以外에 患者의 모든 常態 즉 Psychologic medical, habitual, cooperative factors 등을 충분히 고려해야만 한다. 따라서 전통적인 많은 處置方法들이 각기 患者의 常態에 따라 使用되는데 그中 Circumferential wiring이 가장 대표적인 方法이라 하겠다.

이 方法은 실제로 monomaxillary fixation으로서 下顎骨의 運動은 어느정도 허용하게 되나 臨床的으로는 無齒顎者에서의 교합압이나 下顎骨 運動에 依한 骨折치유상의 complication은 그리 심각한 問題는 아니다. 왜냐면 우리가 臨床에서 一般的으로 예상할 수 있는 無齒顎患者의 骨折치료에서 나타나는 complication과 큰 차이가 없기 때문이다.

本 症例는 慶熙大學校 齒科大學 附屬齒科病院 口腔外科에 來院한 無齒顎患者의 下顎骨骨折 置驗例로서 患者의 義齒상설로 Resin splint를 製作利用한 경우로서 좋은 結果를 얻었기에 報告하는 바이다.

C : 327

骨部까지 波及된 頭頸部 火傷의 治驗 및 考察

李烈熙 · 卞基楨 · 金錫煥 · 金振洙 · 兪允在 · 金在淵

STUDY ON THE BURN EXTENDING TO THE FICIAL HOME AND SKULL AND IT CASE PRESENTATION

경북대 치대

College of Dentistry, K. B. N. U.

C : 328

골부까지 파급된 두안부 화상치료에 대한 고찰

경북대 치대

김 석 환

심한 두피부 화상 환자에서 두개골의 의견을 화상으로 인해 건조되어 있으며 부분적으로 피사되거나 감염받기 쉽다.

이런 외부 자극으로부터 두개골을 보호하기 위해선 피부이식을 해야 한다.

피부 이식을 행할 수피부(Recipient site)의 육아조직 형성을 촉진시키기 위해서 bur hole technique를 사용한 후 유리 피부이식을 행하여 좋은 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.