

2. 예방치과 교정

서론에서 상술한 바와 같이 예방 교정은 다시 순수 예방 교정 (preventive)과 치료 예방 교정 (interceptive)으로 나누어서 설명하였다. 다시 순수 예방 교정은 태생전 (prenatal life)과 태생후 (postnatal life)로 구분되고 태생후는 다시 출생서부터 3세 즉 무치열에서 유치열이 완전 형성되는 시기와 유치열의 완성과 탈락이 시작되는 3~6세 까지를 생각할 수가 있겠다.

Interceptive orthodontics은 6세~12세까지 즉 유치 탈락기부터 영구치열 형성기까지를 말하고 있었고 그중 6세를 혼합 치열기의 경점 (6EDC2 1|1 2CDE6 / 6EDC2 1|1 2CDE6)으로 생각하고 전반기와 후반기로 편의상 구분해서 설명할 수가 있겠다.

다시 이것을 정리해 보면

—Preventive

1) Prenatal life

2) Postnatal life

Preventive Orthodontics —

Γ. at birth~3years

Λ. 3~6years

—Interceptive

1) 전반기 (6~9세)

2) 후반기 (9~12세)

I) Preventive Orthodontics

1) Prenatal life

정상 교합이라는 것은 매개 3가지 조직의 조화가 이루어져야 하는 것이다. 첫째 치아를 잡고 있는 치조골이 정상 발육되고 있어야 하며 다음에는 그 위에 치아가 잘 나열되고 있어야 한다. 또 주위의 근육과 신경이 정상적으로 발육되어 악골의 성장이나 기능에 정상적으로 관여하여야 한다.

그러므로 태생전에 여러가지 조건들이 나중에 이러한 3가지 조직에 영향을 미쳐서 부정 교합을 야기할 수가 있게 된다.

먼저 우리가 생각할 수 있는 것들을 볼것 같으면 첫째 산모의 영양상태 둘째 산모의 질병 셋째 태아의 위치 넷째 태아의 선천적 결손등을 들 수가 있겠다.

첫째 산모의 영양상태는 직접 태아의 성장발육에 관여하게 되는 것이다. 우리나라에는 이러한 사례가 없었으나 아직 세계 도처에 최악의 산모의 영양 결핍으로 인

하여 태아의 정상 발육이 불가능한 사례를 볼수 있겠다.

둘째로 산모의 질병으로써는 가장 민감한 것이 고열 성 질환이 되겠다. 아기를 가진 상태에서 일단 고열에 빠지게 되면 치아형성에 이상을 초래하여 이 다음 치아 봉출 순서등이 뒤바뀌어서 정상적인 치열이 되지 못하는 수가 허다하다고 하겠다.

셋째로 태아의 자궁내에서의 위치 문제인데 정상적인 위치를 확보하지 못하고, 턱이나 안면이 팔이나 어깨 등에 누질려져서 형태의 변화를 야기할 수가 있으며 이러한 변이 된 형태상에서는 정상적인 치열이 될 수가 없다는 것은 간단히 생각될 수가 있겠다. 즉 집을 지을때 지대가 안전치 못하면 그 위에 집을 잘 지을 수 없다는 것과 마찬가지로 되겠다. 그 이외 산모의 후이라든가에 눌러서 변형이 올 수도 있겠다.

네째로 태아의 선천적인 결손 및 유전적인 것을 들 수가 있었는데 먼저 유전적인 것을 생각해 보면 악안면 형태가 유전적인 소인을 갖고 있는 것은 사실이며 부모를 잘 관찰하므로써 진단적인 효과를 얻을 때가 있다.

또한 일반적으로 異種 인종이 순수 인종보다 부정 교합의 경향이 높다. 다음 선천적인 영향을 생각해 보면 여기에는 토순, 뇌성마비, Torticollis, Cleidocranial dysostosis, congenital syphilis등을 생각할수 있다.

이중 특히 토순이 문제가 되는데 신생아 700명당 1명의 비율로 발생하여 家族歴은 전체의 1/3~1/2에서 볼 수 있다고 보고되어 있다. 일찍 외과적 수술로써 개성의 이탈을 어느 정도 방지할 수 있으나 흉터의 tension에 의해 상악골의 성장 발육을 억제시킴으로써 상·하악의 관계를 부적당하게 한다. 뇌성마비는 birth injury의 결과로 생각되며 이는 신경근육 이상을 유발하므로 정상적인 치열을 형성할 수 없게 된다.

Torticollis 역시 cleidomastoid muscle이 비정상적으로 수축됨으로써 두부 안면의 형태에 현저한 변화를 야기하여 교정이 불가능한 안면 불균형을 야기할 수 있다.

Cleidocranial dysostosis는 유전적으로도 발생하는데 cranial suture의 closure가 늦어지기도 하고 davicle의 일부 혹은 전부, 편측 혹은 양측이 결손되어 부정 교합의 원인이 된다. congenital syphilis는 발생 빈도가 많이 감소되기는 했으나 이는 치아 형태 및 위치의 이상을 초래하여 정상적인 치중 형성을 방해한다.

서울市認定第89号

戰友齒科技工所

代表 池 榮 輝

서울특별시 동대문구 용두동 223~23

전화 93-0051