

지상진료실

개원의를 위한 악관절학

국립의료원 치과·구강악안면외과
악관절 특수클리닉
정 훈

일본 국립 동경의과치과대학
제1 구강외과학교실
木野孔司

최근들어 문명의 발달과 사회의 복잡화에 따른 식생활 문화의 변천과 스트레스의 증가등으로 악관절 질환환자가 급증하고 있으며 개원의도 악관절 질환 환자를 접할 기회가 많아졌다.

이에 필자는 7회에 걸쳐 개원의가 손쉽게 진단하고 치료할 수 있는 방법과 영역 그리고 그 이외에 전문병원에 의뢰해야 되는 증례 및 영역은 어떤 것이며 어떠한 치료를 하고자 하고 있는 지를 서술하고자 한다.

1. 악관절증의 동통에 대한 국소마취제의 관절강내 pumping에 의한 감별법
2. Manipulation Technic
3. Splint therapy I
4. Splint therapy II
5. Diagnostic arthroscopy
6. Surgical arthroscopy
7. Open T.M.J. surgery

5. Diagnostic arthroscopy (진단적 악관절경술)

진단적 악관절경술은 악관절조영법(TMJ arthrogram)등에 의해 관절강 안에 pathologic change가 의심될 경우 관절경을 이용하여 관절강 안을 직접 관찰하는 방법으로서, 이번에는 관절경 검사의 개략과 정상 및 병적 관절경상을 소개하고자 한다.

검사 방법은 관절강 안에 관절경과 irrigation needle을 삽입 후 생리식염수로서 irrigation하면서 검사하며(사진 1), 사용되는 기구는 여러 종류의 관절경과 관절경용 camera, 외관, 내침, biopsy용 camera, punch, video connecter 및 광원장치가 있다(사진 2, 3).

술식은 관찰할 관절 부위를 충분히 소독해 무균상태에서 시술할 수 있도록 한 후(사진 4), 국소마취 하에 21gauge needle을 관절강 안에 삽입한다(사진 5). 그후 국소마취제의 pumping조작에 의해 needle이 관절강 안에 들어 갔는지의 여부를 확인한다(사진 6).

이어서 관절강 안에 생리식염수

를 넣어 관절강을 확대시킨 다음, 관절경의 삽입을 시도하는데, 일반적으로 외측천자법이 많이 이용되며, 삽입점은 耳珠의 중앙점과 외안각을 연결하는 선상에서 耳珠의 중앙점에서 부터 10mm 전방의 피부 상으로 한다(사진 7).

그후 외관과 내침을 이용해 외관을 관절강 안에 삽입후(사진 8), 적절한 관절경을 이용해 관절경, 관절강, irrigation needle의 순서로 생리식염수로 irrigation하면서 관절강 안을 관찰한다(사진 9).

상기의 방법에 의해 관찰되는 정상 및 병적 관절경상을 소개하자면, 사진10은 우측 악관절의 상관절강 소견으로서 윗부분의 사진은 관절경상이고 아래의 모식도는

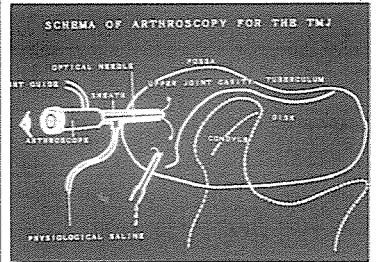


사진 1. 상관절강 경시법의 모식도

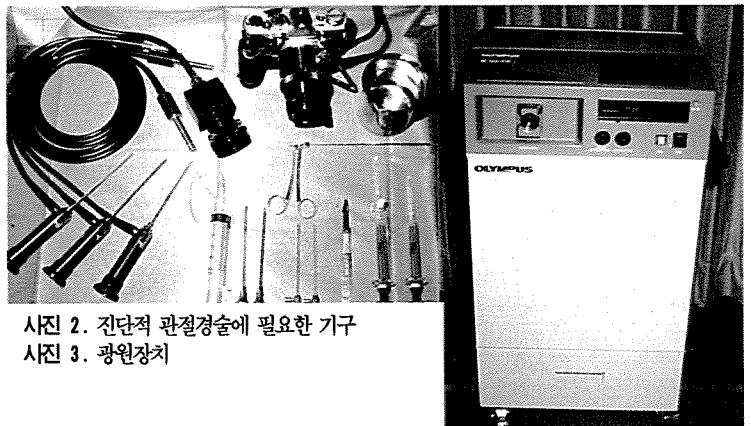


사진 2. 진단적 관절경술에 필요한 기구
사진 3. 광원장치

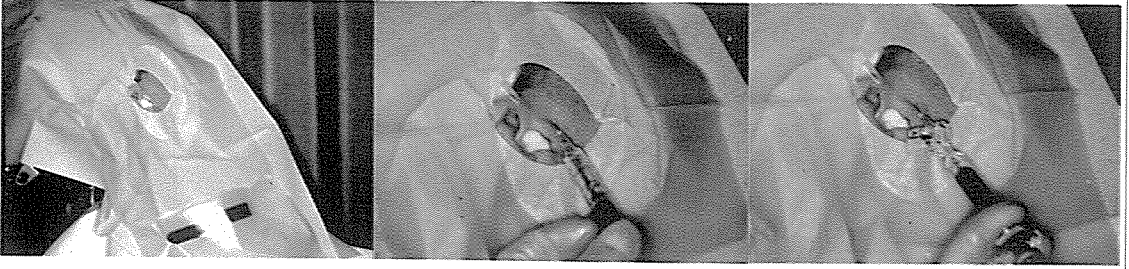


사진 4. 관찰 부위를 무균상태로 소독한 상태

사진 5. 국소마취 하에 21 gauge needle을 관절강 안에 삽입한 상태

사진 6. 국소마취제의 pumping 조작

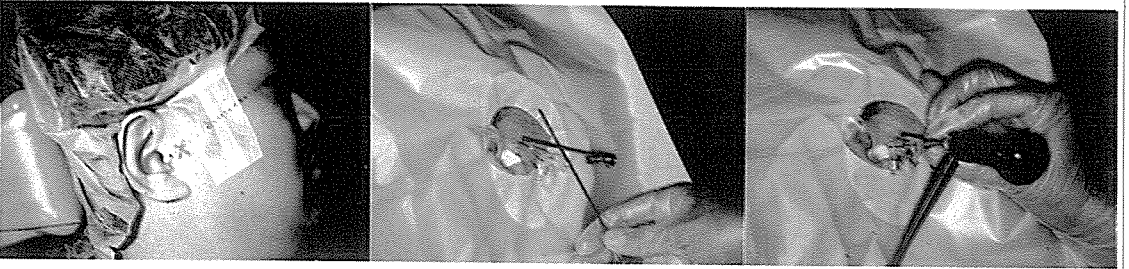


사진 7. 외측 천자시의 삽입점

사진 8. 외판과 내침을 이용해 외판을 관절강 안에 삽입한 상태

사진 9. 외판에 관절강을 넣어서 관절강 안을 관찰하고 있는 상태

삽입 부위를 도해한 것이다.

이 증례에서는 posterior synovial portion부위의 모세혈관을 관찰할 수 있다.

사진11은 사진10의 약간 전방으

로서 관절결절의 내면을 관절경상의 상방에서 관찰할 수 있다.

사진12에서는 관절원판 후방 부위를 관찰할 수 있으며 관절원판은 모세혈관이 없고 평탄한 형태

이며 회백색의 색조를 띄고 있다.

사진 13은 사진 12의 전방부위로서 상방에 관절결절, 하방에 관절원판을 관찰할 수 있다.

이상 정상소견을 소개하였으며, 병적소견을 소개하자면 사진14는 복위를 동반하지 않는 관절원판 전방전위의 관절경상, 사진15는 관절원판 천공의 관절경상, 사진 16은 섬유성 유착의 관절경상, 사진17은 비대성 증식의 관절경상, 사진 18은 비대성 증식례의 punch biopsy에 의한 조직소견, 사진19는 활막연골종의 관절경상이다.

이상으로서 진단적 악관절경술의 술식과 정상 및 병적 관절경상을 소개하였으며, 이 방법은 관절강 안을 직접 관찰해 관절강 안의 pathologic change의 확인은 물론,

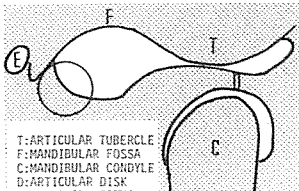
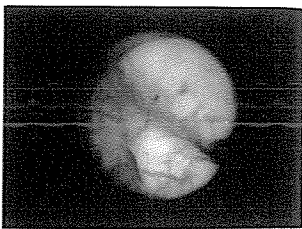


사진 10. 정상 관절경상

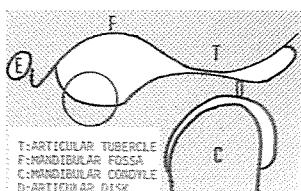
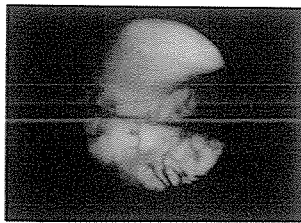


사진 11. 정상 관절경상

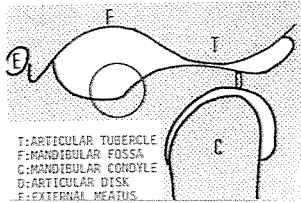
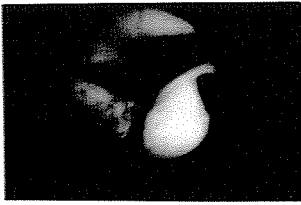


사진 12. 정상 관절경상

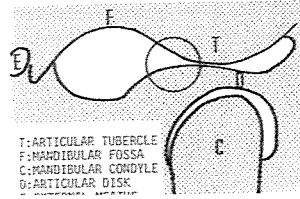
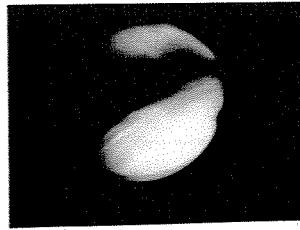


사진 13. 정상 관절경상

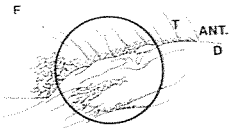
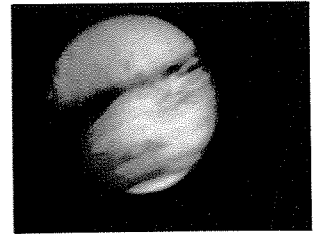


사진 14. 복위를 동반하지 않는 관절원판 전방전위의 관절경상

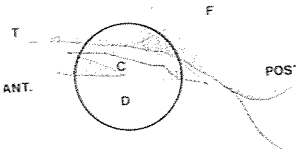
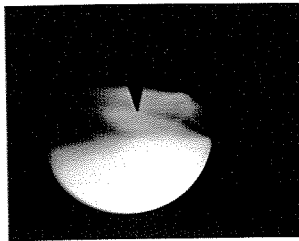


사진 15. 관절원판 천공의 관절경상

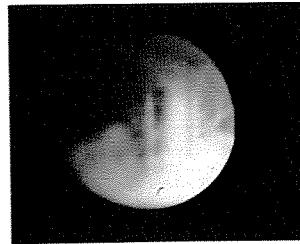


사진 16. 섬유성 유착의 관절경상

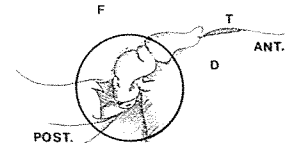
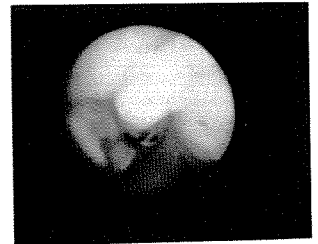


사진 17. 비대성 증식의 관절경상

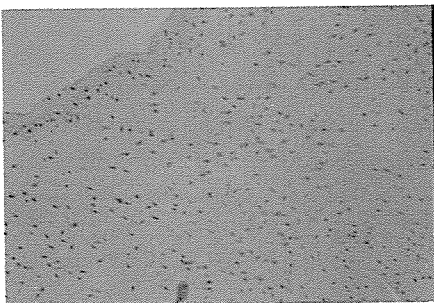


사진 18. 비대성 증식의 punch biopsy에 의한 조직소견

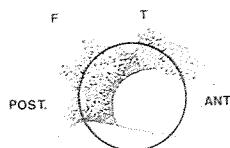
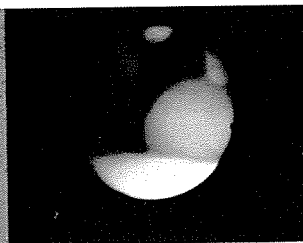


사진 19. 활막 연골종의 관절경상

punch biopsy에 의한 조직검사가 가능하기에 임상적으로 의의가 크다고 생각된다.