

턱교정수술후의 재발(Relapse)

서울중앙병원 구강외과/ 김재승

턱교정수술후에 발생할 수 있는 합병증의 하나가 재발(회귀, Relapse)이다. 재발은 특히 하악골에 대한 수술후에 빈번한 데, 이것은 상악은 두개골에 고정되어있는 반면에 하악골은 저작근에 의하여 항상 움직이기 때문이다. 즉 temporal, masseteric과 pterygoid muscle은 하악상행지에 부착되어 하악을 전상방으로 움직이고, suprathyroid muscle군은 골체부와 정중부에 부착되어 하악을 하방으로 견인한다. 그러므로 하악골에 대한 악교정수술을 할 때 재발을 방지하기 위하여 다음의 시도를 한다.

- 1) 과두돌기를 포함하는 상행지 즉, 근심부(proximal part)가 수술에 의하여 전위되지 않도록 한다.
- 2) 하악골체부의 이동을 계획된 양보다 조금 많이 하는 overcorrection을 한다. 3) 상하악고정을 6주~8주까지 연장한다. 4) suprathyroid muscle을 하악에서 분리한다. 5) Tongue이 큰 경우 glossoplasty를 고려한다. 6) 하악이동량이 큰 경우 수술후 chin cap을 사용할 수 있다. 7) 수술후 발생할 수 있는 Ant, openbite를 미리 보상하기 위하여 의도적으로 구치부교합에 2-3mm의 openbite를 부여한다.

술자의 선호에 따라 상기한 방법외에 다양한 방법이 나름대로 사용되고 있으며 최근에는 Rigid fixation이 사용되어 예전보다 정확한 시술이 요구되고 있다. 수술후에 심한 재발을 초래하는 것은 과두돌기를 포함하는 근심부가 전위된 경우로 빈번하게 수술후 치아교정으로 보상(compensation) 할 수 있는 한계를 초과하는 경우가 있다. 즉 하악 전돌증수술시에 과두돌기가 전하방으로 처지고 (condylar sag), 상행지가 후방으로 밀려 있다가 약간고정을 제거할 때 근심부가 전상방으로 움직여 class III 교합이 다시 생기고 open-bite가 발생한다.

하악전돌증 중에서 재발가능성이 높은 것이 Ant. open bite가 있는 것으로, 턱교정수술로 하악이 시계반대방향(counter-clockwise)으로 회전되는데, 이것이 suprathyroid muscles에 긴장을 초래하고,



그림 1-A

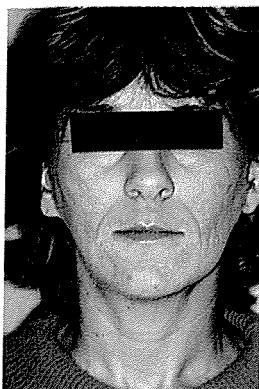


그림 1-B

턱교정수술후 Anterior openbite가 발생하였고 재수술후 정상적인 안모로 개선되었다.



그림 2-A



그림 2-B

턱교정 수술후 재발될 Anterior open bite와 하악전돌증이 재수술후 정상적인 측모로 개선되었다.

또한 posterior facial height의 증가로 pterygoid-masseteric sling에 압박이 가해진다. 이것이 골절 단부의 골치유를 연기시키고 측두근에 의한 견인력이 작용되어 상행지가 과도하게 전방으로 전위되고 Anterior open-bite를 초래한다.

본 증례는 하악전돌증의 턱교정 수술후에 재발된 경우로 과두돌기를 포함한 근심부가 심하게 전방으로 전위되고 Anterior open bite가 발생하여 재수술로 안모의 심미적 개선과 안정된 교합을 도모하였다.

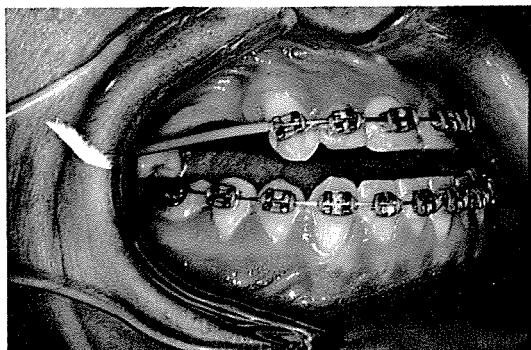


그림 3-A

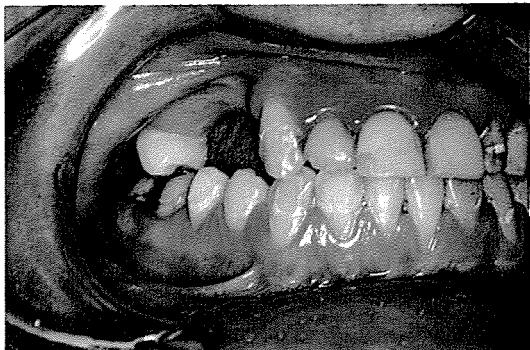


그림 3-B

재발된 classIII 부정교합과 Anterior open bite가 수술후 안정된 교합으로 되었다.



그림 4-A



그림 4-B

그림 4-A에서 과두돌기와 근심부가 전방으로 전위된 것을 볼 수 있고
그림 4-B 재수술후 사진에서 하악상행지가 정상적인 위치로 되었다.