

저작근 장애로 인한 두통을 동반한 환자의 교정치료

이 원 유 · 이 수 원

연세대학교 치과대학 교정학 교실

(1) 교 정 치 료

high canine을 주소로 내원한 14세 여환으로서 내원 당시 1년에 2-3개월정도 두통이 내원전 2-3년 전부터 계속되었다고 한다. 저작근 촉진 검사결과 좌우측 측두근, 좌우측 교근, 좌측 승모근에 중증도의 유발점을 갖고 있었다. 질문지 및 TMD 검사결과 저작근의 근막 유발점 통증(Myofascial trigger point pain)을 동반한 Class I 부정교합으로 진단되었다.

교정치료에 앞서 두통과 유발점을 해소하기 위해 근육 이완 장치(Muscle relaxation splint)와 유발점 주사(Trigger point injection)를 사용하였고, 3개월 후 모든 증상이 해소되었을 때 교정치료를 시작하였다. 교정치료는 상하악 좌우측 제 2소구치를 발치하여 진행하였다.

이번 호에서는 교정치료 증례를 중심으로 발표하며, 다음 호에서는 저작근 장애의 치료를 발표하고자 한다.

〈 증 례 〉

1. 이름 : 최 O O (14세 여자)
2. 주소 : 좌우측의 High Canines 및 두통
3. 악관절 임상 검사와 근육 촉진
: 하악의 관절 및 기능 장애는 없었으며, 근육 촉진을 하였을 때 좌우 측두근, 좌우 교근, 좌측 승모근 부위에 중증도의 유발점을 갖고 있었다. 가끔씩 두통과 얼굴 부위의 통증을 호소하였다.
4. 구내 및 구외 소견
: 상악 좌우측의 high canine과 하악 좌측 제 2소구치의 crowding을 보이며, 전치부의 edge to edge

bite과 측절치의 반대교합을 나타 내고있다. 치아의 정중선은 하악이 약2mm 좌측으로 이동되어 있었다. 공간 분석을 했을 때 상악은 10mm, 하악은 4.5mm의 공간 부족을 나타내었다.

5. Orthopantomogram과 측모 두부 방사선 규격 사진 분석 : 특이한 이상 소견은 관찰되지 않았으며, 비교적 편평한 안모 소견을 보이고 있었다.

6. 치료 경과

교정치료전 악관절 장애증을 치료하여 유발점과 두통 증상의 해소 후 교정 치료 시행.

- 1) 상하악 좌우측 제2 소구치 발치
- 2) 상하악 Full DBS
.016 Ni-Ti, .016 S-S 을 이용하여 levelling.
- 3) open coil spring on 4-2|4-2
- 4) Transpalatal Archwire, Lingual Archwire 장치
- 5) Elastic Chain을 이용한 발치공간 폐쇄
- 6) Stripping on 2-2
- 7) Class II elastics와 전치부 Box elastics를 이용하여 occlusal seating
- 8) 상하악 .016 X .022 finishing A.W.
- 9) Debonding & Debanding
상악 ; Circumferential Retainer
하악 ; Fixed Retainer on 4|4
총 치료기간 ; 24개월

7. 요약

본 14세 여자환자는 상악의 High Canine과 두통을 주소로 내원하였으며, 교정치료전 근육이완 장치와 유발점 주사를 시행하여 증상 해소를 도모하였다. 그 결과 약 3개월 만에 이러한 증상이 해소되었고 그 이후 교정치료를 시행하였다. 교정치료는 상

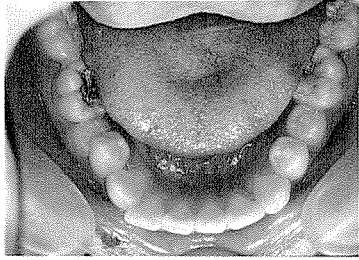
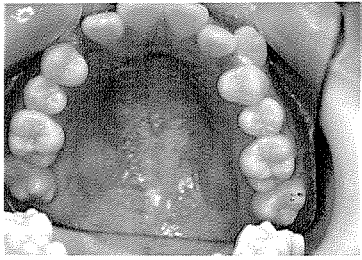
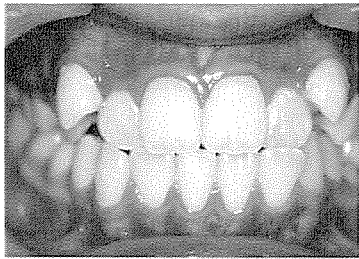
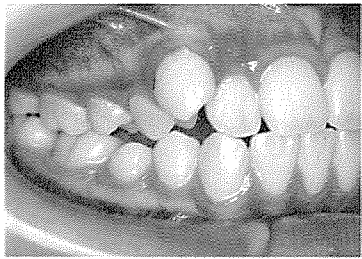


그림 1. 치료전 구강내 사진

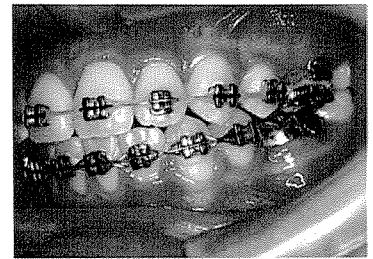
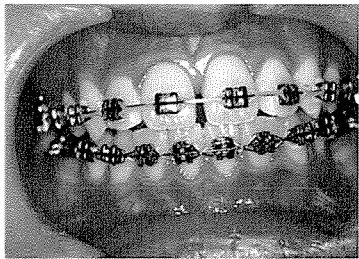
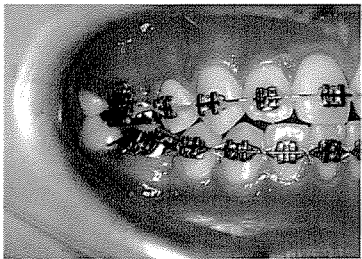


그림 2. 치료중 구강내 사진

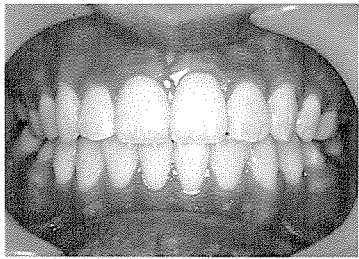
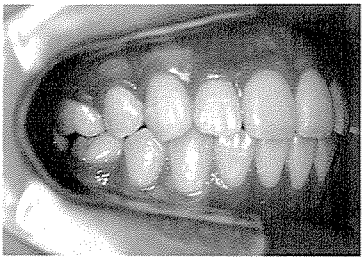


그림 3. 치료후 구강내 사진



그림 4. 치료 전후 Orthopantomogram

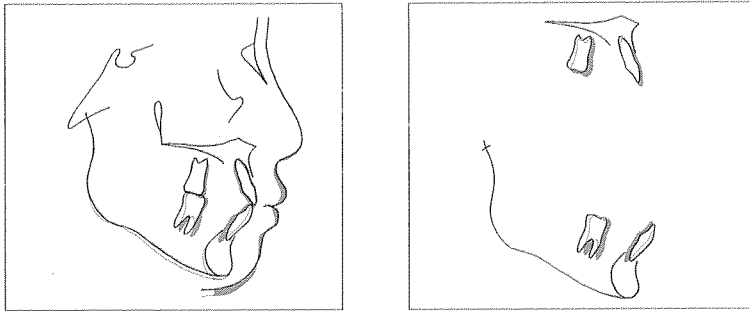


그림 6. 치료 전후 두부방사선 사진의 비교

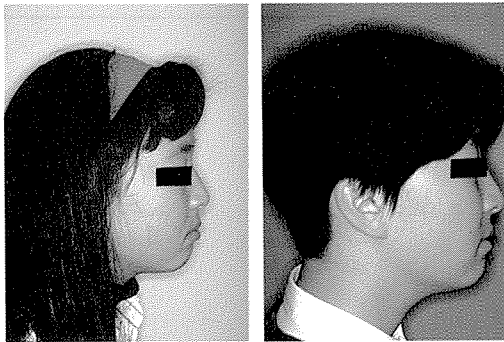


그림 7. 치료전후 측모 비교

하악 좌우측의 제 2소구치를 발치하여 상하악의 부족한 공간을 해소하였다. 소구치 발치공간 폐쇄는 Elastic chain을 이용하였다. 견치부의 부족한 공간은 open coil을 이용하여 얻을 수 있었으며, 남은 공간은 power chain을 이용하여 폐쇄하였다. 적절한 overjet과 overbite을 얻기 위해 상악 전치의 stripping을 시행하였다. Active한 교정치료가 완료된 후에는 finishing archwire를 1개월간 유지시킨 후, debanding을 시행하였다. 치료 전후의 상하순을 비교해 보면 상순은 3mm, 하순은 1mm 후방 이동되었

표 1. 치료 전후 측모 두부 방사선
규격사진 계측치 비교

Measurement	치료전	치료후
SNA	80	80
SNB	76	75
ANB	4	5
SN-MP	35	36
OP-MP	16	16
I to SN	104	101
IMPA	100	99
Interincisal angle	121	125
Wits'(mm)	0	2
Facial Esthetic Line (Ricketts)		
Upper lip(mm)	2	-1
Lower lip(mm)	3	2

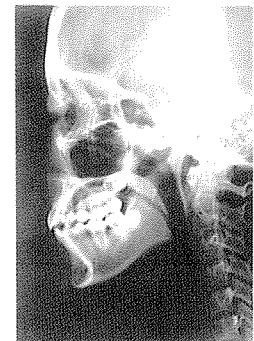
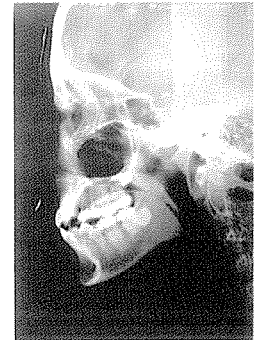


그림 5. 치료 전후 Cephalogram

으며, 치열의 고른 배열을 통해 high canine을 해소하였다.

매복된 제 3대구치는 맹출후 발치하기로 하였다. 총치료기간은 24개월이 소요되었으며, 치료후 2년까지 두통은 재발하지 않았다. 두통에 관한 치료는 다음호에 게재할 예정이다.