

악안면 동통 환자의 진단과 치료 (증례 10)

서울대학교 치과병원 구강진단과 악안면동통클리닉
교수/ 정성창 김영구

<개 요>

23세의 여자환자로 2주전 저작중에 우발적으로 좌측 악관절부위의 관절잡음이 발생한 후 좌측 악관절 및 안면부의 불편감, 좌측 구치부 교합장애(구치부 개교교합)를 주소로 개인치과에서 의뢰되어 본과에 내원하였다.

<임 상 검 사>

1. 최대개구량 40mm
2. 악관절 부하검사(-)
3. 좌측 교근 촉진시 압통
4. 좌측 악관절의 관절잡음 병력
5. 좌측 구치부 개교교합
6. 혀내밀기 구강악습관 (Tongue thrusting habit)

<방사선검사>

Panoramic & Transcranial view상에서 특별한 병적 골변화소견은 관찰되지 않았다.

<진 단>

1. 좌측 악관절내장 제1기 (Internal derangement stage I)
2. 좌측 교근 근막동통 (Myofascial pain)
3. 좌측 구치부 급성 교합장애 (구치부 개교교합, Posterior open bite)

<치 료>

초진 당일부터 Myomonitor(TENS)를 매주 1회씩 4주간 시행하였고 자가요법으로 온습포 (Moist hot pack)를 매일 3회씩 실시하고 혀내밀기 등 구강악습관을 하지않게 교육하였다.

내원시마다 주기적인 교합검사를 시행한 결과 교합변화가 점진적으로 회복되어 4주후에는 정상화되었고 좌측 악관절 및 안면부의 불편감이 해소되어 치료를 종결하였다.

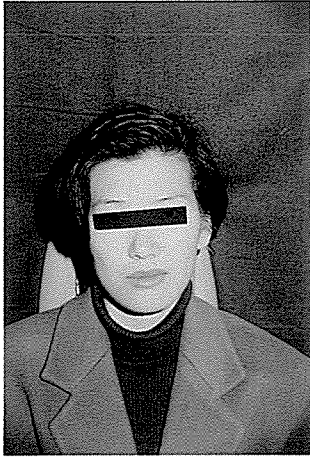


그림 1. 본 증례의 환자: 이 0 0

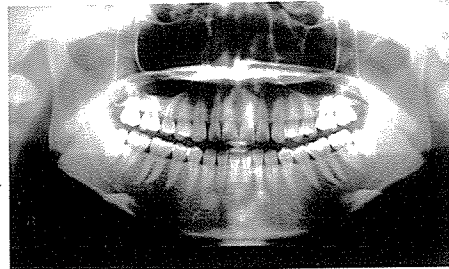


그림 2. Panoramic view

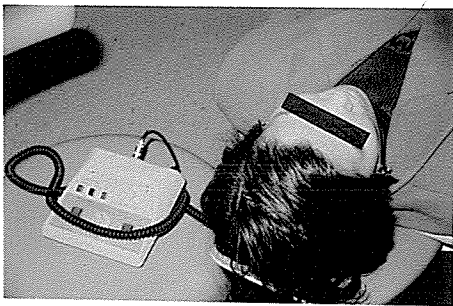


그림 3. Myomonitor 치료모습

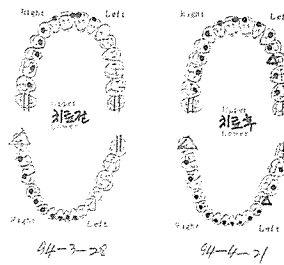


그림 4. 환자의 교합상태 (치료전,후)