



A 유전치가 유구치를 치료하는 것이 얼마나 중요한지 많이 듣고 잘 알고 흔히들 “유치는 곧 빠지니까 치료할 필요가 없다”라고 보호자에게 설명하고 있다. 그러나 이것을 큰 잘못이며 이 때문에 어린이나 보호자는 유치의 중요성에 대하여 틀리게 기억하게 된다.

이상이나 치아의 맹출 및 탈락 등에 영향을 주며, 국소적인 인자로는 인접면 우식증, 유치의 조기상실, ectopic eruption, 외상에 의한 치아상실, 선천적 차아결손증, 유착치, 치아크기의 이상, 치아크기와 악골의 차이, 비정상적인 구강조직 근육, 나쁜 구강습관, 부정교합의 존재와 치열궁 만났시기의 이상 등의 있다. 그러나 대부분의 공간 소실은 인접면 우식증이나 유치의 조기상실에 의하여 일어난다.

Q: 유치 치료의 문제에 대하여 환자 보호자에게 어떤 점을 강조해서 설명해야 할까요?

2. 영구치배에 대한 영향

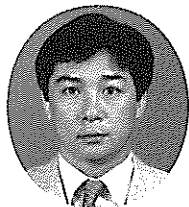
유치의 외상이나 감염시 계승영구치배가 영향을 받을 수 있다.

1. White or yellow-brown discoloration of enamel
법랑질의 치관 순측에서 다양한 크기로 나타나며 대개 상악 전치에 호발한다.
2. White or yellow-brown discoloration of enamel with circular enamel hypoplasia
맹출하는 영구치 치관의 변형 등 다양한 결손을 보일 수 있다.
3. Crown dilaceration
영구치가 뒤틀리거나 구부러져서 형성되며 상하악 중설치에서 나타나고 이중 반정도는 회복된다.
4. Odontoma-like malformation
대개 상악 전치부에 나타나고 complex odontoma나 분리된 치편으로 나타난다.
5. Root duplication

유치를 치료하는 이유는 저작기능, 심미적 기능 및 발음기능을 회복시켜 주어서 어린이가 육체적, 정신적으로 정상적 성장을 할 수 있게 하는 일반적인 이유 이외에 중요한 것은 영구치가 날 공간을 악궁 내에서 유지하거나 영구치배에 대한 영향을 방지하기 위함이다.

1. 공간유지 문제

치아는 악궁 내에서 여러 방향의 힘들에 의하여 평형상태를 유지하고 있지만 만약 이 평형상태가 깨져 버리면 치아가 이동되어서 공간이 소실되게 된다. 이러한 힘은 전신적 그리고 국소적 인자에 의하여 변동될 수 있는데 전신적인 인자로서는 몽고증, 두개안면 이골증, 갑상선 기능감퇴증 등이 치아 숫자의



부교수 최 병 재

연세대학교 치과대학
소아치과학 교실



- 흔하지 않으며 유치의 intrusive luxation 후에 나타난다.
6. Vestibular root angulation
치근부위가 만곡되며 이러한 치아는 대개 매복되고 치관부는 순측 sulcus에서 만져진다.
 7. Lateral root angulation or dilaceration

- 위에서 근심 또는 원심으로 휘어 있으며 대개 자발적으로 맹출된다.
8. Partial or complete arrest of root formation
대다수의 치아가 매복되지만 어떠한 경우는 조기 맹출된다.
 9. Sequestration of permanent

- tooth germs
치근이 부적절하게 형성된 미성숙 치배가 조기에 맹출되며 치배 주위에 osteolytic change 가 나타난다.
10. Disturbance in eruption
계승 영구치의 맹출은 늦어지게 되며 조기 맹출은 드물다.

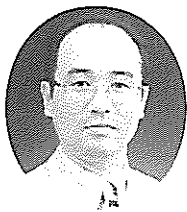


악관절의 이상 유무를 평가하는 방법에는 크게

- 1) 병력청취 및 임상적 검사, 2) 방사선학적 검사, 3) 특수장비를 이용한 검사 등이 있습니다.

있게 되어 있습니다. 이를 위하여 악관절의 관절면은 비교적 넓은 부위를 차지하며 관절원판과 함께 통각수용기를 갖지 않는 치밀한 섬유성 결체조직으로 되어 있어 정상적인 악관절은 기능중에 통증을 느끼지 않는다. 그러나 관절면을 제외한 부위(관절원판 후방부, 관절낭)는 힘에 견딜수 없는 조직으로 구성되어 있어(그림-2) 비정상적인 악관절에 과도한 압력이 전달되면 통증 및 과두운동의 제한을 유발시킬 수 있습니다.

Q: 일반 치과진료실에서 악관절의 이상유무를 쉽게 평가하는 방법에 대하여 알고 싶습니다.



전임강사 송영복

연세대학교 치과대학 교합학 교실

이러한 방법중 진단 및 치료계획 수립에 절대적 영향을 미치는 것은 1) 병력 청취 및 임상적 검사에 의한 평가입니다. 따라서 일반 치과 진료실에서도 악관절의 이상유무를 쉽게 평가할 수 있습니다.

악관절은 그림-1 과같이 관절와와 하악과두 사이에 관절원판이 위치하여 충격을 흡수할수 있으며 턱운동시에 관절와와 과두가 항상 최대한 접촉되도록 하여 턱운동중에도 지속적인 안정성을 유지할 수

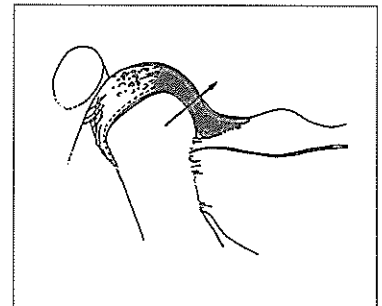


그림 1. 정상적인 악관절원판위치