

설측교정환자 치험에

김태원¹
Kyo Takemoto²

김태원치과¹
Takemoto Orthodontic Clinic²
(대한 설측 교정 연구회)

II. 증례 : CI I Crowding Case(four bicuspid extraction)

1. 환자 : J.A(18세/여)
2. 주소 : 상악전치부의 Protrusion과 Crowding를 주소로 내원하였다.
3. 임상검사 : 전치부가 돌출되어 구순의 자연스러운 개구가 관찰되었고 구순을 닫을 때 chin부위가 긴장됨이 관찰되었다. 구치부의 Amalgam치료가 되어있었고, 전체적인 치주상태는 양호하였다. 기타 경조직, 연조직상태는 특이할 병변을 보이지 않았다(그림 1, 2).
4. 방사선사진, 석모델분석 : 방사선사진상에서는 특이할 소견이 관찰되지 않았고, 석고모델분석결과 상악 약 5mm, 하악 4.5mm의 공간 부족이 관찰되었다.
5. 진단 및 치료

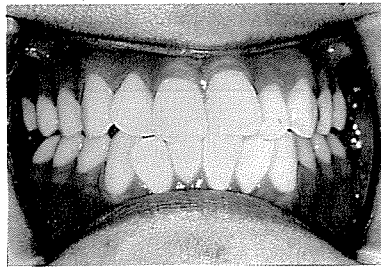


그림 1. 치료전 정면

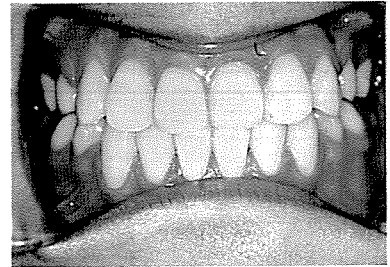


그림 2. 치료후 정면

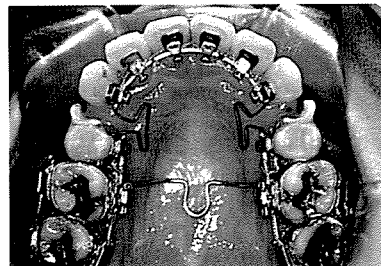


그림 3. 치료중 상악교합면 모습

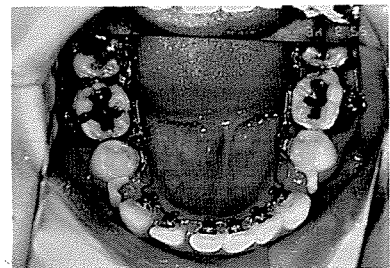


그림 4. 치료중 하악교합면 모습

Cl I Crowding으로 진단되었고 상, 하, 좌, 우 제1소구치를 발치하여 전치부를 후방 견인함으로써 구순의 돌출도를 감소시키기로 하였다. 치료중 Anchorage의 보강을 위하여 Transpalatal arch와 Head-Gear를 장착시켰고 Cl II 악간고무를 약 4개월간 착용시켰다.

- 1) 상·하악 IDBS와 발치 및 Esthetic pontic
 - 2) 상·하악 Leveling
 - 3) 상악 Retraction 17×25 TMA T-loop
 - 4) 하악 Retraction Arch & Cl II elastic
 - 5) Finishing 016 TMA
 - 6) Debonding & Beqq retainer
- 교정치료기간 : 23개월
6. 고찰

전방치아군의 후방견인으로 측모사진에서 구순의 돌출도를 감소시켜 만족스러운 결과를 얻었다. 임상적으로 설측교정치료는 Anchorage기순측치료에 비하여 강하기 때문에 구순돌출을 주술로 하는 환자에게는 매우 효과적인 치료법이라고 사료된다.

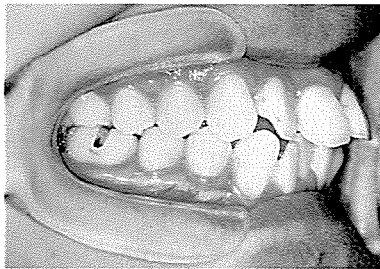


그림 5. 치료전 측면

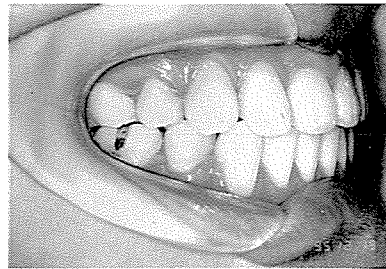


그림 6. 치료후 측면

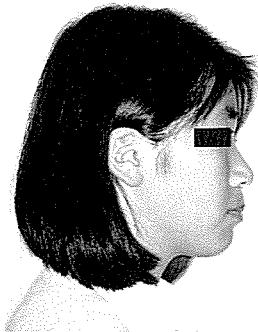


그림 7. 치료전 측모

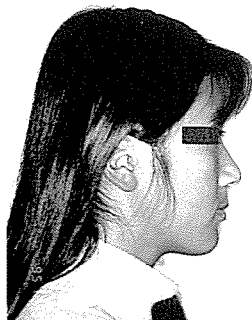


그림 8. 치료후 측모

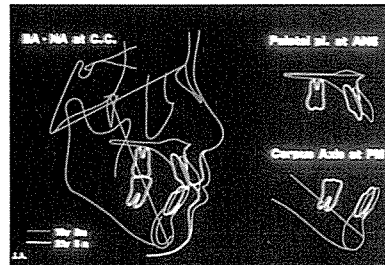


그림 9. 치료전후 분석 및 비교