

FCST의 음양균형장치를 활용한 후천성 사경증 증례보고

인창식¹ · 고기완² · 손경석³ · 이종진⁴ · 손일훈⁵ · 이영준⁶

¹포천중문외과대학 강남차바이오메디컬센터 침구과, ²광동한의원, ³초록나무한의원,
⁴살림한의원, ⁵구미길요양병원, ⁶이영준한의원

A Torticollis Case Managed by Balance Appliance of FCST for the Meridian and Neurologic Balance

Chang-Shik Yin¹, Gi-Wan Koh², Kyung-Seok Sohn³, Jong-Jin Lee⁴, Il-Hoon Sohn⁵, Young-Jun Lee⁶

¹Dept. of Acupuncture, CHA Biomedical Center, College of Medicine, Pochon CHA University;

²Gwangdong Oriental Medicine Clinic; ³Choroknamoo Oriental Medicine Clinic;

⁴Salim Oriental Medicine Clinic; ⁵Gumgil Hospital; ⁶Lee Young Jun Korean Medical Clinic

Abstract

Objectives: Therapeutic effect of Balance Appliance of functional cerebrospinal therapy (FCST) for meridian and neurologic yinyang balance was observed in a refractory torticollis case.

Methods: A post-traumatic severe torticollis case with 18 years of duration was managed by the Balance Appliance on temporomandibular joint (TMJ), combined with acupuncture and manual medicine.

Results: Assessment was made by self assessment of subjective symptoms and clinical observation. The patient reported over-90% remission and returned to ordinary daily life after 20 months of therapy, which effect was reported to maintain for 9 months.

Conclusions: An impressive effect was observed and further clinical and biological research on FCST is expected.

Key words: Torticollis, Balance Appliance, Functional Cerebrospinal Therapy, FCST, TMJ

1. 서 론

특발성 경련성 사경증(idiopathic spasmodic torticollis)는 국소성 근긴장 이상증의 일종으로 국소성 근긴장 이상증 중 가장 흔한 형태이다. 불수의적 반복적인 혹은 지속적인 목 근육 수축으로 인한 두부 자세이상과 두부 운동조절

장애 증상을 특징으로 한다. 대략 10만 명 당 9명이 이환되는 것으로 알려져 있다¹⁾.

사경증은 신체증상 명칭이며 진단명이 아니다. 때문에 진단 시에는 우선 근긴장 이상증이 있는지 확인해야 하고 또한 2차성 근긴장 이상증은 아닌지 감별진단을 해야 한다. 중추신경계, 뇌신경, 경추, 주변 연부조직의 다양한 병변이 사경증을 유발할 수 있고 posterior fossa tumors, 제3뇌실의 colloid cysts, 뇌졸중 병변, 경수부 공동증과 종양, 소뇌병변, 4번, 11번 뇌

· 교신저자: 이영준, 충남 천안시 두정동 1616번지 용암빌딩 5층 이영준
한의원, Tel. 041-552-0056, Fax. 041-553-7708,
E-mail : yjleejun@yahoo.co.kr

· 투고: 2006/02/16 · 심사: 2006/03/07 · 채택: 2006/03/22

신경 이상 등도 사경증을 유발할 수 있으며 atlanto-axial or C2-3 rotatory dislocation이 있으면 외상의 병력을 확인해 보아야 한다. 구체적 병리는 아직 규명되지 않고 있지만 유전적 영향, 외상의 병력, 감각신경계의 이상 등으로 신경계 내의 가소성이 변화되는 과정이 알려져 있다²⁾.

기능적뇌척주요법(Functional Cerebrospinal Therapy, FCST)은 새로운 생리적 치료기법(physiologic therapeutics)으로, 턱관절(temporomandibular joint)을 매체로 하여 음양균형의 관점에서 인체의 상태를 분석하고 치료계획을 세우며 치료기법을 구사 한다³⁾. 기존의 여러 수기요법에 한의학의 지혜를 접목시켜 태어난 FCST는 턱관절에 대한 작지만 정교한 자극을 통해 인체의 생리적 균형을 유도하게 된다⁴⁾. 음양균형장치는 FCST에서 인체의 경락과 신경계통의 음양균형 회복을 위해 활용하는 구강 내 장치이다.

사경증은 주로 완화를 목적으로 치료가 이루어지며 botulinum toxin, 경구투약, 수술 등의 치료법이 시도되고 있으나 아직 전반적으로 인정되는 치료프로그램은 부재한 실정이다²⁾. 본 증례에서는 18년간 악화 경과를 보인 중증의 외상후성 사경증 1례에 대해 음양균형장치를 이용한 치료를 통해 유의한 호전을 관찰하여 보고하는 바이다.

2. 증 례

1) 인적사항

안*현, 남, 28세

2) 주소증

사경증

3) 발병일

초등학교 2학년인 9세 때

4) 과거력

별무

5) 현병력

초등학교 2학년인 9세 때 어깨를 다친 이후 사경증이 나타났으며 고등학교 1년이 되며 더욱 심해졌고 18년간 점차 악화되는 경과를 보였다. 방문일 현재는 거동이 불편하고 보행이 곤란하며 사회생활이 힘들어 대학교를 휴학한 상태였다.

신경과, 신경외과, 한의원 치료를 시도했으나 별무효과였다고 했다.

6) 초진소견

극심한 사경증으로 목의 반복적 근긴장 이상이 지속적으로 나타나고 그로 인해 병발하는 신체자세, 신체활동상의 장애가 전신적인 신체의 동요와 상체의 우측 비틀림 경향을 보이며 눕거나 앉아있기도 힘들 정도였고, 보행이나 동작시 더욱 악화되는 경향을 보였다. 보행 시 전신의 떨림 현상과 상체의 우측 비틀림으로 두 손을 뒤로 하여 맞잡고 걸거나 좌측 손으로 오른쪽 옆구리의 옷을 잡아당기고 우측 손으로 좌측 어깨를 잡아야만 간신히 걸을 수 있는 상태였고, 조금만 긴장해도 상체 전체의 우측 비틀림 현상이 발생되어 고개까지 같이 우측으로 돌아가는 중증의 상태였다. 교합은 상하 전치부의 개구교합을 보였다.

우측 약관절의 이상을 보였는데, 이학적 검사상 개구 시 통증, 촉진시 관절음, 개구 시 관절음, 개구 시 좌우비대칭, 우측의 눈썹이 올라

FCST의 음양균형장치를 활용한 후천성 사경증 증례보고

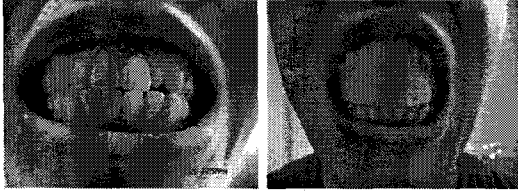


Fig. 1. Balance appliance placed between maxillary teeth and mandibular teeth to adjust the position of the maxilla to induce optimal balance of meridian system and neurologic system. Balance appliance was made from vinyl polysilane impression material.

가고 좌측의 안면부가 용기된 안면 비대칭, 이도내 축진 시 압박감 등의 소견이 있었다. 압통은 측두근, 교근의 심부 및 표층부, 내익돌근, 상설골근, 흉쇄유돌근, 하후두근, 척추주위근, 사각근, 후방 심부 경부근, 상부승모근 등에서 보였다.

기립자세 상 어깨는 우측이 높고 두경부의 우회전 자세, 두경부의 전방이동 상태를 보였다. 복와위에서 좌 단축, 좌 후방장골 변이를 보였다.

7) 처치

음양균형장치는 FCST의 균형측정지 검사상³⁾ 초진 시 우측 6L, 좌측 32였으며 이후 계속적인 관찰소견에 따라 조정되었다. 인체의 음양 불균형을 턱관절 자체에 관한 4가지 불균형과 척추자세의 3가지 요소의 변화 등 총 7가지 측면을 통해 평가한³⁾ 소견에 따라 음양균형장치를 제작하여 착용시키고(Fig. 1), 개구교합의 호전을 위해 T4K 교정장치를 야간에 착용시켰다.

아울러 경추부, 흉추부의 도수교정, SOT(sacrooccipital technique) 블록, CST(cranio-sacral therapy) 기법을 이용한 교정, 배부 혈위, 침 치료, 만금탕(萬金湯), 역간산가미방(抑



Fig. 2. Sitting posture and erect posture. (2003-12-3)

肝散加味方) 등의 약물치료가 병행되었으며, 이러한 치료방법은 처치기간의 초기와 후기에 동일한 방식으로 진행되었다.

8) 경과

2003년 4월 18일 초진 이후 2003년 4-7월은 주 3-4회, 8-12월은 주 2-3회, 2004년 1-12월은 주 1-2회, 2005년 1-4월은 주 1회 외래진료되었으며 타 진료는 받지 않았다.

초진 시 상태를 100으로 했을 때 환자 본인의 주관적 평가 상 2003년 12월까지 80%, 2004년 12월까지 95% 호전으로 답했다(Figure 2, 3). 주관적인 불편증상 개수의 감소가 관찰되었으며, 2005년 7월에 4개월 이상 전혀 증상이 발현되지 않아 완치된 것으로 생각한다는 치료수기를 이OO 한의원 홈페이지 치료수기란에 올린 적이 있으며 이후 대학에 복학하고 2005년 9월까지 증상의 재발이나 악화 없이 정상생활을 지속하고 있는 것으로 확인되었다.

3. 고 찰

사경증은 3-5년간 악화되며 보통 1개월에서 18년의 경과를 거치고, 이후는 증상이 그 정도 수준에서 안정화된다. 관해율이 10-20% 정도이며 보통 발병 초기 수년간 일어날 수 있고,



Fig. 3. Sitting posture and hand-raising posture.
(upper: 2004-2-5, lower: 2005-1-21)

발병 연령이 어릴수록 관해 될 가능성이 높다. 통증은 75%까지의 환자들에서 관찰되는 것으로 보고된 바 있다²⁾. 신경학적 기전은 일반적으로 기저핵 병변이 많이 언급되었으며 전정계, 구심성 신호의 이상이 검토된 바 있다¹⁾.

외상후성 사경증은 두경부 외상이 있는 지 수 일 이내에 시작될 수 있으며 두경부에 제한된 국소성 혹은 분절성 근긴장 이상증이 전형적 증상이다. 또한 감각신경 자극의 이상으로 신경계 내에 가소성 변화가 생겨 발병할 수도 있다고 보고되었다²⁾.

턱관절, 경추관절과 주변조직의 자세를 조절해 주는 자극은 뇌출기 신경세포에 직접 자극을 주는 방법이 된다. 안면 부위는 인체의 모든 경락이 모여드는 곳이기도 하다(十二經脈, 三百六十五絡, 其血氣皆上於面而走空竅. 「영추·사기장부병형(邪氣藏府病形)」⁵⁾. 턱관절과 주변조직은 뇌와 직접 연계되어 있고 인체의 모든 경락이 모여드는 곳이며, 여러 방향으로 음양의

속성을 조금씩 바꾸어 자극을 주면서 인체의 반응을 관찰하기에 유용한 구조물이다. 기존의 침구경락학이 장부경락으로 세분하여 인체의 음양균형을 관찰하고 치료했다면 FCST는 전신의 통합적인 음양균형의 상태를 관찰하고 그 결과에 따라 다양한 음양 속성을 활용하여 뇌와 전신경락에 통합적인 자극을 가하는 치료법이며, 음양론적 임상의학의 연장선상에서 새로운 발전을 이루어낸 치료법이라 할 수 있다. FCST에서는 음양의 균형개념에 입각하여 턱관절의 자세를 조정하여 뇌에 대해 그리고 모든 경락에 대해 자극을 가한다. 응용근신경학(applied kinesiology, AK)의 근육검사와 치료적 접촉검사⁶⁾, 접촉반사분석(contact reflex analysis, CRA)의 근육검사를 변형시킨 방법을 활용해서 여러 측면에서의 턱관절 자세의 음양속성을 정교하게 조절함으로써 인체의 음양균형을 회복시키는 적절한 자극의 방향과 양을 결정한다. 오른손 직각좌표체계(right-handed orthogonal coordinate system)⁷⁾로 표현한다면 + θ Z, - θ Z, +X, -X, +Y, -Y, +Z, -Z 방향의 턱관절의 위치변화 자극을 조절하기 위한 방법으로 음양균형장치를 만들어 착용시키게 된다. 음양균형장치는 정교한 기법을 구사하여 vinyl polysilane impression material인 Exafine Putty Type(GC corporation, Tokyo, Japan)을 이용해 만든다. 그리고 자연과 인체의 존재는 음양의 끝없는 대립통일 변화과정이고 인체의 음양평형 조절능력이 떨어져 있는 상태에서는 음양평형이 언제든 다시 깨질 수 있기 때문에, 턱관절의 자세를 다시 조절해 주는 과정을 반복하면서 인체의 평형조절능력이 점차 회복되도록 한다.³⁾

본 증례에서는 외상후성으로 발병하여 18년의 장기간 악화되는 소견을 보인 중증의 후천성

FCST의 음양균형장치를 활용한 후천성 사경증 증례보고

사경증 1례에 대해 임상적으로 인상적인 호전 효과를 관찰하였으며 1년 8개월 진료 후 정상생활 복귀, 복귀 후 9개월간 증상의 악화나 재발 없이 정상생활을 지속하는 것이 확인되었다.

사경증의 일반적으로 선천성 근성 사경(Congenital Muscular Torticollis)과 후천성 사경(acquired torticollis)으로 분류하거나⁸⁾ 경련성 사경(spasmodic torticollis)과 비경련성 사경(nonspasmodic torticollis)으로 구분하여 설명되어 지는 질환으로서⁹⁾ 목(頸部)주위 근육이 자신의 의지와는 상관없이 비정상적으로 수축하여 고개가 전후좌우 등으로 움직여지거나 돌아가는 질환이다. 국소 이긴장증 중 가장 많은 형태이며, 경부 근육의 부분적이거나 다발적 수축 또는 일측이거나 양측으로 근육이 불수의적으로 수축함으로써 머리와 목의 비정상적인 자세를 유발하고 국소적인 통증과 사회 심리적 적응 능력을 현저히 손상하게 된다. 드물지만 전신적 근이긴장증의 첫 증상으로 나타나는 경우도 있다¹⁰⁾. 일반적으로 사경증은 평가가 용이하지 않으며, 자세, 통증, 장애 등은 정량화하기 쉽지 않다²⁾. 본 증례는 주관적 혹은 임상적 관찰만을 근거로 호전도를 평가했으나 이후에는 좀 더 체계적이고 정량적인 평가법을 도입해야 할 것이다.

향후 보다 광범위한 임상연구와 기전 연구를 통해 음양균형장치를 통한 12경맥과 뇌신경계의 통합적 자극치료라는 새로운 치료법의 효과가 과학적으로 확인되고 규명되며 그에 기초하여 더욱 효과적인 치료법으로 발전되도록 해야 할 것으로 사료된다.

4. 요 약

본 증례에서는 중증의 외상후성 후천성 사경증에 대해 외래진료로 2년간 치료하고 이후 5

개월간 추적 관찰한 결과 음양균형장치를 포함한 침구치료, 도수치료를 통해 양호한 치료효과와 치료효과의 유지를 관찰했다.

참 고 문 헌

1. Munchau A, Bronstein AM. Role of the vestibular system in the pathophysiology of spasmodic torticollis. J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2001 ; 71(3) : 285-8.
2. Dauer WT, Burke RE, Greene P, Fahn S. Current concepts on the clinical features, aetiology and management of idiopathic cervical dystonia. Brain. 1998 ; 121(Pt 4) : 547 -60.
3. 인창식, 고희균, 이영진, 전세일, 이영준. 침구 경락 음양론의 새로운 발전, 기능적 뇌 척주요법 FCST. 대한경락경혈학회지. 2005 ; 22(4) : 169-74
4. 이영준. 잘난척 예쁜척. 서울 : 뽕봉투. 2004 : 5-6, 11-2.
5. 홍원식. 정교황제내경영추. 서울:동양의학연구원출판부. 1985 : 37, 97.
6. 데이비드 윌터. 응용근신경학. 서울 : 대성의학사. 2003 : 65-8, 398-404.
7. Plaughner G. Textbook of Clinical Chiropractic (한국어판). 서울 : 푸른의학. 1998 : 34-5.
8. 나창수, 이언정, 황우준, 원진숙. 두면척추사지병의 진단과 치료. 서울 : 대성문화사. 1995 : 129.
9. 대한정형외과학회. 整形外科學. 서울 : 최신의학사. 1996 : 363.
10. 대한신경외과학회. 신경외과학. 서울 : 중앙문화사. 1997 : 47-8, 490.