

(그림 1-9)



(그림 1-10)

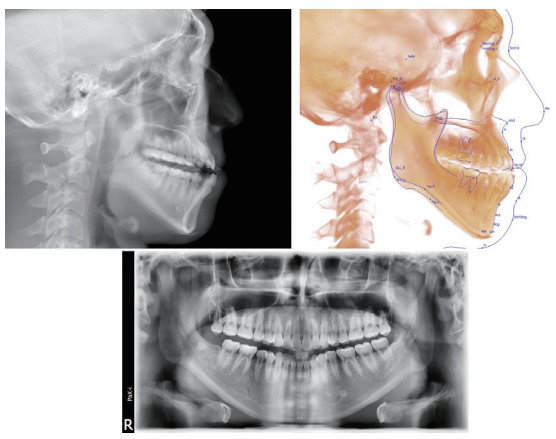
〈증례2〉

22세 남자로 '비대칭, 주걱턱은 교정치료가 안된다던데 그래도 수술은 안하고 싶다'를 주소로 내원하였다. 하악골과 하악 치열의 중심이 환자의 우측으로 변위되었고 전치부 반대교합, 우측 구치부 반대교합, 좌측 구치부 절단교합을 보이며 좁고 비대칭적인 상악궁 형태이고, 하악 우측을 제외한 3개의 제 3대구치가 맹출하였다. 하악 전치부에서 경미한 총생을 보인다(그림 2-1).



(그림 2-1)

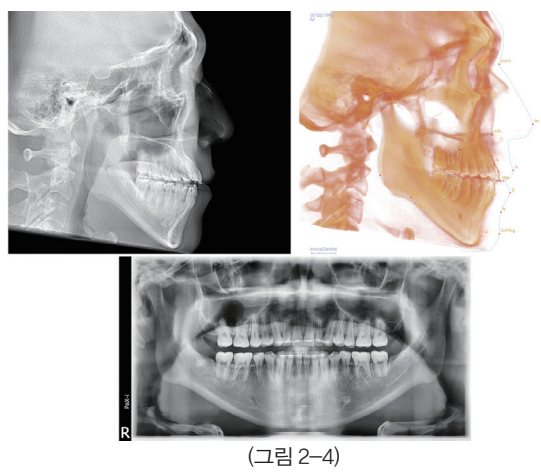
자주 접하게 되는 3급 부정교합자의 특징 중 하나가, 평소에 외견상 노출되는 하악 전돌의 정도를 감소시키기 위해 습관적으로 살짝 개구한 상태를 유지하는 경향을 보이는데, 특히 초진 방사선사진 촬영과 안모사진을 찍을 때 환자에게 구치부가 교합된 상태로 촬영한다는 것을 주지시키고 촬영 시 이를 반드시 확인해야 한다. 이 환자의 경우 초진 방사선사진 촬영 시 평소 습관대로 개구한 상태로 촬영되었다. 치료 전 두부방사선사진에서 상악골이 후방으로 후퇴되었고 전돌된 하악골과 치열로 인해 하악전돌의 측모를 관찰할 수 있다. SNA가 80도, SNB가 83도, ANB가 -3도, SN-U1이 104도, IMPA가 87도, SN-MP가 47도로 수직적 골격양상을 보이는 3급 관계이다(그림 2-2).



(그림 2-2)



(그림 2-3)



(그림 2-4)

교정치료 종료 시 까지 총 3년 4개월이 소요되었는데 그 중 10개월간은 해외체류로 내원하지 못하여 전체 치료기간이 연장되었다. #18, 28, 38번 3개의 제 3대구치 발치, 그 외 치아는 비발치로 진행하여 1급의 전치 및 구치 관계 형성, 정중선 일치, 수평 수직 피개의 개선, 안면비대칭의 개선을 얻었다(그림 2-3과 2-4). 하악 치열은 구치부 협측 피질골에 식립한 교정용 미니임플란트를 이용하여 후방 견인하여 3급 관계를 개선하였으며 비대칭적이며 좁은 상악궁은 TPA(횡구개호선)를 사용하여 난원형의 대칭적인 악궁형태를 얻었다. 치료 전후 정모사진에서 안면비대칭의 개선과 측모사진에서 하순돌출의 해소를 볼 수 있고 환자의 외모개선에 대한 만족도가 높았다. 구내사진에서는 3급에서 1급 교합관계로의 변화 및 상하악 치열 정중선 변위의 개선을 볼 수 있다(그림 2-5에서 2-8).



(그림 2-5)



(그림 2-6)



(그림 2-7)



(그림 2-8)



박현정 원장

- 부산대학교 치과대학 졸업/ 치의학박사 취득
- 미국 뉴욕대학교 교정과 레지던트 수련
- ABO 공인 미국치과교정전문의 취득
- 미국 뉴욕대학교 치과대학원 박사후과정 수료
- 미국 베일러대학교 치과교정과 연구원
- 인제대학교 해운대백병원 외래교수
- 경희대 치전원 외래조교수
- 뉴욕스마일치과의원 원장