

재교정치료

1. MI-LAS 교정치료에의 초대
2. 진단과 치료과정 및 수직고경의 조절
3. 무턱-돌출입 증례치료를 위한 전략
4. class II div.2 증례의 치료
5. 잇몸돌출 증례의 치료 및 메카닉스

6. 재교정치료

치과교정 환자의 증가와 더불어 교정치료의 결과에 불만을 가지는 환자가 급속하게 증가하고 있습니다. 교정치료의 결과에 대한 환자들의 지나친 기대심으로 문제가 일어나기도 하겠지만, 교정치료의 한계에 대한 충분한 이해가 부족한 상태에서 치료를 함으로써, 목표로 하는 결과가 얻어지지 못하는 문제가 주된 원인으로 생각이 됩니다.

교정치료의 한계라는 것은, 단순히 치료로 변화시킬 수 있는 범위만을 말하는 것이 아니라, 생역학에 따른 치아의 반응으로 일어나는 교합과 안모의 변화를 포함합니다.

재교정환자가 가지고 있는 임상적 문제점

재교정치료를 위해서 내원하는 대다수의 환자들을 진단해 보면, 다음과 같은 몇 가지의 문제점이 보입니다.

1. 발치공극의 소실에 따른 공극부족
2. 측방치군의 정출에 의한 하악각의 증가
3. 측방치군의 전방경사로 인한 스피커브의 증가

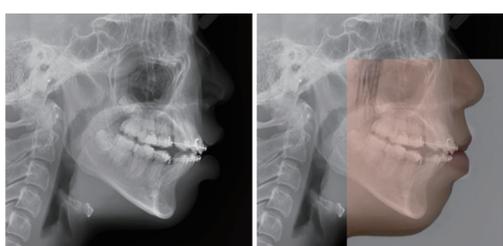
이 세 가지 문제는 치료과정 중의 메카닉스 적용의 잘못으로 나타납니다. 하악치열의 수직고경을 증가시키는 메카닉스에 의해서 일어나는 문제입니다. 즉, 전방치아를 후방으로 견인하기 위해서 단순히 power chain 등을 사용하거나, 급속한 힘, 또는 과도한 힘을 가하게 되면, 측방치군은 전방경사를 쉽게 일으킵니다. 이로 인해서 위의 문제들이 발생을 합니다.

따라서, 하악측방치군의 anchorage preparation 이 매우 중요하게 됩니다.

- anchorage preparation에 의해서 얻어지는 이점은,
- 1) 돌출된 전방치아의 후방이동을 많이 할 수 있고
 - 2) 측방치군의 수직고경을 감소시킴으로써 하악의 반시계방향 회전을 유도할 수 있습니다.

재교정치료 사례

다음의 증례는 타치과에서 치료 중, 담당교정의의 퇴직으로 계속치료를 위해서 내원하신 분입니다. 초진상태부터 세세히 보도록 하겠습니다.



〈사진 69〉 재교정 내원 시의 세팔로, 세팔로에 측모를 겹친 사진

돌출입 무턱 재교정치료 환자의 공통점은, 위의 사진 처럼, 하악이 후하방 회전이 되어 있고, 하악전치가 심한 전방경사를 일으키고 있다는 점입니다.

돌출입-무턱 환자의 교정치료에서 공통적으로 해결해야 할 문제들은,

1. 상하악간의 전후방 discrepancy의 감소
2. 상하악전치의 치축경사 회복
3. 하악의 반시계방향 회전 유도

입니다. 그러므로 현재의 문제점들, 다시 말해서, 재교정치료를 위한 문제점들의 해결도 같은 내용이므로, 치료의 목표와 치료과정은 동일합니다.



〈사진 70〉 재교정치료 내원 시의 구강사진

내원 시의 구강사진에서 발치공극이 많이 남아 있지 않은 것을 볼 수 있습니다. #37,47에 장치가 장착되어 있지 않은 것으로 보아, anchorage에 대한 고려가 전혀 되어 있지 않은 치료라는 것을 알 수 있습니다. 이 상태로는 하악전치의 후퇴를 거의 기대하기 어렵습니다.

또한, 상악전치의 견인을 위해서 치아 대 치아 견인을 하고 있는 모습입니다. 이러한 메카닉스는 상하악 대구치관계를 악화시킵니다. 내원 시의 상하악구치 관계는 II급 관계 입지만, 치료 전의 사진을 보면, I급 관계입니다. 이것을 보더라도, 치료에 의해서 오히려 상황이 나빠진 것을 알 수 있습니다.



〈사진 71〉 교정치료를 시작하기 전의 구강사진

LAS로 치료를 하는 경우라면, 처음 치료를 받는 경우와 재교정치료를 받는 경우 진단의 기본과 치료과정은 동일합니다. 따라서 다음과 같은 과정으로 치료를 진행합니다.

1. 하악치열의 anchorage preparation
2. 하악전치의 원심이동
3. 하악전치의 직립 및 상악전치부의 원심이동
4. 마무리

치료과정

모든 치아의 장치를 제거하고 새롭게 치료를 시작했습니다. 하악의 anchorage preparation이 완료된 상태입니다.



〈사진 72〉 새로운 장치로 부착을 하여 하악의 anchorage preparation을 끝낸 상태



〈사진 73〉 하악전치의 후방견인

하악전치를 후방견인하고 있습니다. 하악전치가 다소 직립될 수 있는 공극이 확보되었습니다.



〈사진 74〉 하악전치의 직립

하악전치의 직립을 마친 상태입니다.



〈사진 75〉 종료 시 구강상태

종료 시 구강상태입니다. 매우 양호한 교합입니다.

치료결과의 평가



〈사진 76〉 재교정치료 전후의 측모비교

치료전후의 측모비교입니다. 공극이 별로 없었고, 구치관계도 좋지 않았지만, 매우 좋은 안모를 획득했습니다.