

不適한 補綴物 装着後 惹起된 T-M-Joint trouble 症例

서울대학교 齒科大學

梁 棟 奎

CASE REPORTS OF T-M-JOINT TROUBLE BY UNCOMFORTABLE PROSTHETIC WORKS

Dong-Kyu, Yang. D. D. S.

School of Dentistry, Seoul National University

Abstract

A 25 years old female; feeling the pain to open the mouth, hard fooding mastication and expansion to left buccal area.

Patient treated intra-oral fixation with rubber band and removed of uncomfortable prosthetic works.

I. 緒 言

T-M-Joint에 나타나는 trouble은 外部의 一時的인 충격과, 長時日을 經過하여 나타나게 되는 두 種類로 볼 수 있는데 外部충격에 의하여 나타나는 病變은 患者自身이 곧 그 動機 原因을 說明하여 處置하기에 別 隘路 事項이 없으나, 長時日을 經過 하면서 徐徐히 患者自身の 自覺症으로 因하여 病變을 알게 될 때는 그 直接의 原因을 究明하기에 大端히 困難한 點이 많은 것으로 生覺된다. 患者自身이 T-M-Joint trouble 特히 痛症을 호소할때 그 原因論부터 考慮하지 않으면 안된다.

第一 많이 惹起되는 原因으로써 不適한 咬合, 外傷 및 病變에 依한 것으로 大別되며 이를 또한 細分하면 大端히 복잡한 것이다.

本人은 上記한 原因들 中에서 一見 究明하기에 困難한 trouble으로써 不適한 咬合 關係로 惹起된 T-M-Joint trouble 患者를 經驗하였기에 茲에 報告하는 바이다.

II. 症 例

年齡 : 25歲

性別 : 女

主訴 : 上顎左側 眼下部 및 頰部의 腫脹과 痛症으로 開口하기 困難함

家族歷 : 特記 事項없음

既往歷 : 若干의 硬固한 食物이나 長時間咀嚼을 했을 때는 더욱 甚히 나타나며 하품을 할 때는 下顎關節部에서 “딱”하는 소리가 나며 來院三年前에 左側下顎 第一大白齒欠損으로 因하여 架工義齒를 装着했다.

全身의 所見 : 良好하고 健全한 體格임

局所의 所見 : 口腔內所見으로서는 衛生的으로 잘 처리되 있었으며 充填物은 없었으나 特記할 事項은 約三年前에 左側 下顎 第一大白齒欠損으로 因하여 第二 小白齒와 第二大白齒를 連結하여 装着한 全金冠架工義齒를 붙수 있었으며, 咬合關係를 볼것 같으면 右側咬合平面이 約千

긴밀치 못하며 反對로 左側咬合狀態에서는 補綴物 裝置 部位에서만 咬合이 되어 있었다.

患者의 顔面을 볼것 같으면 左側 眼下部 觀骨部位에 若干 腫脹된 感을 느낄수 있었고 下顎骨 運動時에는 左右側 同位置로 開口되며 最大開口를 할려고 할때 患者는 痛症을 느껴 完全 開口를 할수없었고 T-M-Joint 部位에서 “딱”하는 소리를 直接 들을수 있었다.

X-線像所見 : T-M-Joint의 X-線像所見을 볼것 같으면 開口時 左側 T-M-Joint에서는 別 異常을 볼수없었고 右側 閉口時 T-M-Joint가 約 2mm 程度 下方으로 떨어져 있는 像을 볼수있었고 開口時에는 患者의 痛症으로 完全開口된 X-線像을 얻을수 없었다.

處置 : 우선 左側 下顎臼齒部位에 装着된 補綴物을 除去해준 然後에 2cm以上 開口할 수 없게 上下顎 臼齒部에 Rubber Band를 利用하여 口腔內 結紮固定 해주고 ASA. 1日 3回로 5日間 服用시켰다.

그리고 20日後 口腔內에 固定한 固定裝置를 除去해 주었더니 患者는 閉口時 痛症과 顔面部 腫脹을 볼수없이 氣分이 매우 좋다고 했다.

經過 : 五年經過後 架工義齒를 装着했는데 咬合關係는 比較的 良好하며 患者自身 아무 不便한 感없음을 말한다.

Ⅲ. 總括 및 考按

T-M-Joint는 解剖學的으로 重要한 部位에 位置함으로써 注意깊게 다루어야 하며 他 關節에 比하여 運動時間과 纖細함이 또한 다른것이다. 그러므로 여기에 나타나는 trouble도 多樣 複雜하므로 處置 또한 困難할때가 많다. 關節部 trouble은 隣接된 周圍組織에도 影響을 미쳐 頭部, 聽覺, 視覺에 까지 파급시켜 所謂 Costens syndrom等 더 나아가서는 全身의인 問題 까지 일으키게 되는 것이다.

T-M-Joint trouble을 일으키는 說은 筋肉의 變性 齒牙欠損 및 不適當 補綴物, 神經系의 反應, 外傷說, Rheumatic fever, 炎症 또는 血管의 變性으로 因한 說等 確實치 않고 區區한 것이다.

그러나 臨床的으로 患者를 經驗함에 있어 齒牙欠損 또는 不適當 補綴物이나 長時間 堅固한 飲食物의 咀嚼으로 顎骨關節에 痛症을 갖어오는 例를 많이 經驗하게 되

므로 男性에 比하여 오경어, 검을 좋아하는 女性에서 많이 경험하게 된다.

本人도 比較的 검을 長時間 씹으며 不適當 補綴物 装着을 함으로써 나타난 T-M-Joint trouble 患者를 經驗하기에 이른것이다.

Ⅳ. 結 論

不適當 補綴物装着으로 惹起되는 T-M-Joint trouble 患者에 있어서 早期에 이를 發見 修正해 줌으로써 좋은 結果를 갖어올 수 있었으며 特히 咬合關係의 不適合 補綴物에 對해서는 關心을 많이 갖어야 할것으로 思料 된다.

References

- 1) Archer, W. H. : A Manual of oral Surgery, 1958.
- 2) Anderson, O. : Temporomandibular Joint function and functional disturbances, D. C. N. A., Jul., 1969.
- 3) Husted, E. : Surgical management of temporomandibular disorder, D. C. N. A., Nov., 601, 1966.
- 4) Kruger, G. O. : Textbook of oral surgery, 1968,
- 5) Moulton, R. E. : Emotional factors in non-organic temporomandibular Joint pain, D. C. N. A., Nov., 609, 1966.
- 6) Robinson, M. E. and Rowe, E. : Delayed surgical occlusal treatment of malocclusion and pain from displaced subcondylar fracture. J. A. D. A., 83, Sept., 1971.
- 7) Schwartz, L. L. and Tausig, D. P. : Temporomandibular Joint pain, New York State Dent. J. 20 : 219, 1954.
- 8) Thoma, K. H. : Oral Surgery, 1958
- 9) Ware, W. H. and Jaylor, R. C. : management of Temporomandibular Joint disorder, D. C. N. A., March, 125, 1968.