

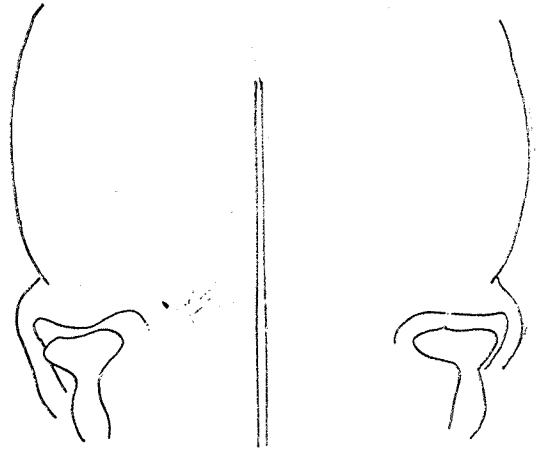
顎 關 節 (5)

慶熙大學校 齒科大學 口腔外科學教室

李 相 喆

제 1 치과진료소 구강외과

소령 김 여 갑



〈그림 13〉 Intracanthus view.

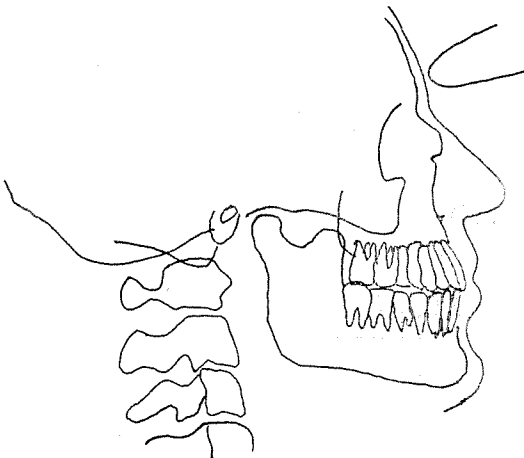
여섯째 X-線 檢査

顎關節을 觀察하기 위하여 여러가지 撮影方法이 研究되어오고있다.

X-線에서는 周圍 軟組織이나 靱帶等도 重要하지만 主로 顎頭突起, 下顎窩 및 關節隆起에 發生하는 變化를 檢査하게 된다.

1) Cephalometric view

顎關節의 true lateral로 頭蓋部와 下顎과의 關係 및 口腔周圍의 硬組織等を 觀察할 수 있다(그림 12 參照).



〈그림 12〉 cephalometric profile view.

2) Intracanthus view

開口狀態에서의 anteroposterior position에서 顎頭突起를 觀察하는데 使用된다(그림 13 參照)

3) Tomography, Laminagraphy, Planogram.

table 위에서 여러 位置로 움직이며 骨의 解剖學的 構造物을 觀察할 수 있다.

이것은 table fulcrum (X-線 film과 tube의 回轉軸中心)은 움직이지 않고 患者나 tube가 움직이므로서 撮影된다(그림 14 參照).

fulcrum의 높이를 變化시켜줌으로써 다른 部位의 構造物을 明確하게 檢査할 수 있다. 特히 頭蓋骨은 X-線像으로 觀察할때 매우 複雜한 構造를 가지므로 이러한 方法을 利用하는 것이 有用하다. 그러나 이 方法은 顎關節의 움직임을 나타내지 못하므로 four-view transcranial lateral oblique method의 補助로서 使用된다.

腫瘍이 存在時나 先天的 異狀이 있을때 有效하다.

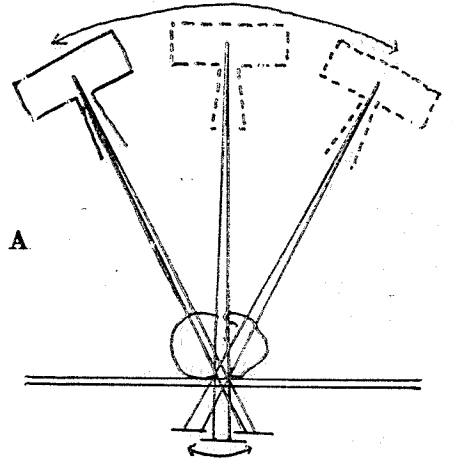
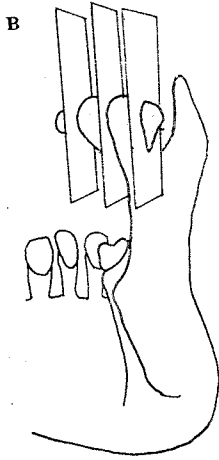
4) Panographic View

X-線 tube가 患者周圍를 圓運動하므로서 下顎骨全體를 한번에 觀察할 수 있다. 이것은 下顎運動이 곤란한 骨折이나 脫臼時 有用하며 顎頭突起와 關節隆起의 側方에 發生한 關節炎에 依한 變化를 檢査하는데 容易하다.

5) Transcranial lateral oblique view

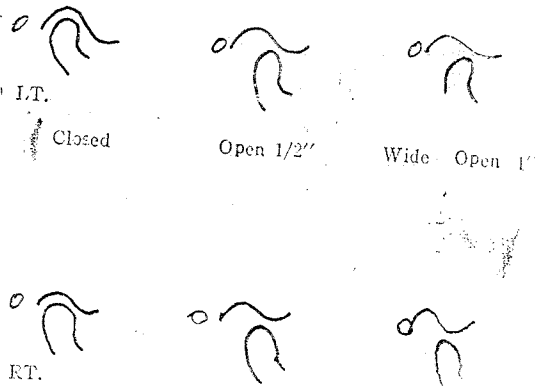
20°傾斜된 顎關節板에 만들어진 dowel에 外耳導를 꽂고 頭部를 固定시킨다. X-線 tube의 角度는 下前方으로 各各 5°씩으로 傾斜지게 한다.

X-線像은 다음과 같다(그림 15.16 參照).



〈그림 14〉 A) Tomography의 原理

B) Tomographic cuts.



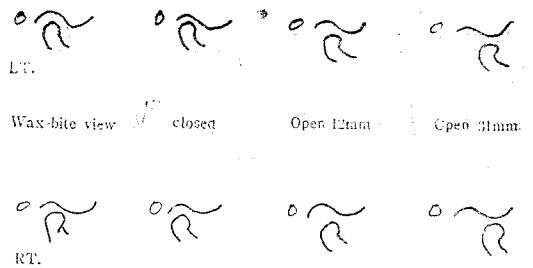
〈그림 15〉 Transcranial lateral oblique view

正常的으로 顎頭突起는 關節囊內에서 前方에서 1.5 mm, 上方 2.5mm, 後方에서 7.5mm(外耳導中心으로부터의 거리, 關節窩後面으로부터는 2.5~3mm)內에 놓여있다.

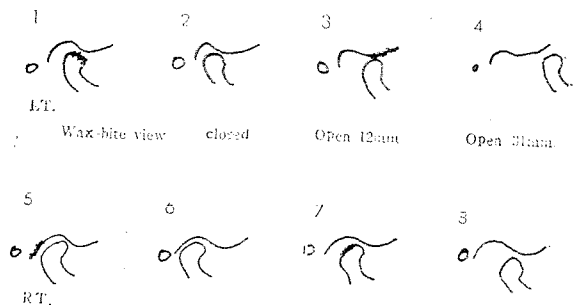
下顎窩, 關節隆起 및 顎頭突起는 線狀의 白線으로 나타난다.

이 方法은 開口程度가 一定하므로 再撮影을 同一하게 할 수 있다. 이것은 wax bite opening, half opening (13mm) 및 maximum opening (31mm)에 따른 顎頭突起와 關節隆起사이의 거리로서 決定된다.

이 view로서 顎頭突起 前半部の 평평함이나 隆起의 下向 및 上向傾斜面의 평평함 및 腐蝕等を 觀察할 수 있다. 腐蝕好發部位는 顎頭突起의 前半部와 關節隆起의 下向傾斜面等이다. 以外에도 顎頭突起後面이나 關節窩의 後壁에서도 發生한다(그림 17 參照).



〈그림 16〉 Transcranial lateral oblique technique



〈그림 17〉 顎關節異狀

1) 突起前面의 erosion & flat. 2) 關節囊脛소 및 突起와 窩의 密着 3) erosion 및 隆起의 flat 4) 8) 左右側 突起運動의 不均衡 5) 窩後壁의 erosion과 flat 6) 突起의 後方位置와 突起後面의 flat 7) 突起 후면의 erosion과 flat.

임상가를 위한 시리즈

6) Cephalometric tomography

X-ray Sctograph는 Cephalometric Structure의 撮影에 사용되나 顎關節의 檢査를 위해 特別히 考案되어 있다.

이것은 傾斜板에 頭部를 固定時 發生할 수 있는 角度에 依한 오차를 解消시켜주며, 患者는 앉은 자세에서 頭部の 한쪽이 支持된다. 이 支持板의 內側에 dowel이 달려있어 外耳廓에 끼게되어있고 midsagittal plane이 film과 平行하게 된다.

X-線 beam은 5-feet거리에서 나온다. 또한 頭部는 film에 對해 20°로 回轉하게 된다. 이렇게 患者를 앉히므로서 再撮影時의 位置의 차이로 인한 오차를 막을 수 있다. 이것이 이 方法의 長點이다.

7) Xero radiography

Selenium-Coated plate와 Charged plastic powder 即 tonor (blue의 Shade를 만든다)를 利用한다. 骨은 blue나 white로 나타내며 軟組織이 다른 撮影術보다 明確하게 나타난다.

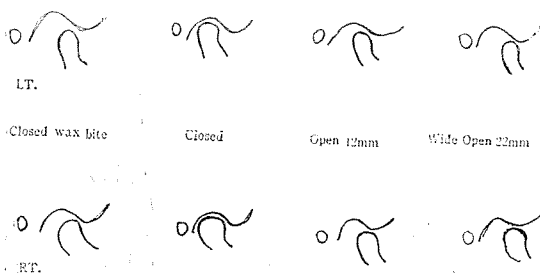
이것은 乳房의 組織檢査에 使用되어 왔으며 最近 顔面部 軟組織 및 顎關節의 觀察에 利用되고 있다.

X-線檢査는 顎關節의 診斷에 必須의인 것으로 病巢가 나타나지 않더라도 그 negative finding自體가 診斷에 도움을 주는 것이므로 臨床의으로 症狀를 가진 모든 患者에서 檢査하여야 한다.

일곱번째 X-線 判讀

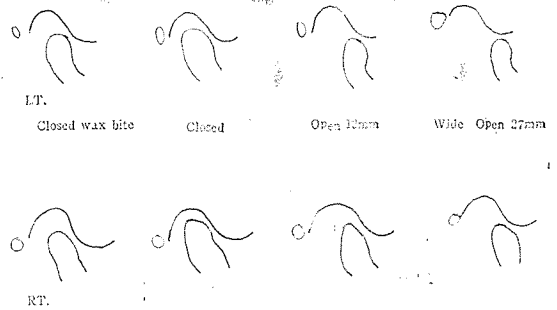
言及된 바와 같이 顎關節異狀의 主原因은 上下顎齒牙 사이의 異狀은 물론 上下顎骨 및 頭蓋骨사이의 均衡이 이루어지지 않았을 때 나타나게 된다. 우선 顎頭突起가 下顎窩 및 關節結節內에서 轉位등을 생각할 수 있다

이에 各症例를 圖式을 利用하여 살펴보기로 한다.



〈그림 18〉

Closed Wax bite時 兩側 顎頭突起의 움직임이 보인다. 右側에서 關節囊 前方部가 좁고 突起가 flat되어있다. 左側은 前關節囊이 維持되어 있다. 2m 開口時右側의 突起가 너무 前方移動되어있다.

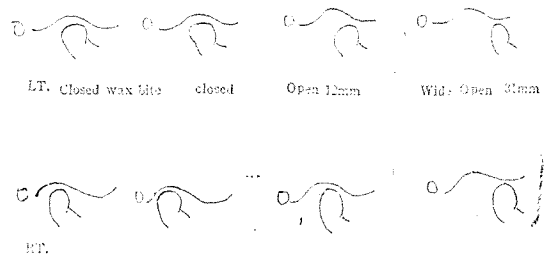


〈그림 19〉

食事後 甚한 痛症을 보이며 外翼狀筋의 痙攣에 依한 下顎前突로 切斷面咬合을 보이고 있다.

Close時 兩側 突起가 前方移動되어 있으며 Closed wax bite時 더욱 前方으로 나와있다.

治療는 咬合調整後 下顎後突裝置를 장착하였다.



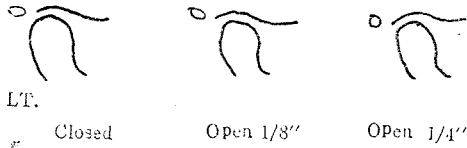
〈그림 20〉

Class III로 甚한 耳痛과, 頭部の 疼痛을 呼訴하였으며 左側에서 grating sound를 나타내는 患者로서 關節囊의 脛소와 關節隆起가 flat되어 있는 것을 볼 수 있다 이는 過度한 使用에 의한 磨耗가 아니라 發育異狀으로서 突起가 隆起위에 지나면서 突起의 성장은 촉진되어진 것이다.

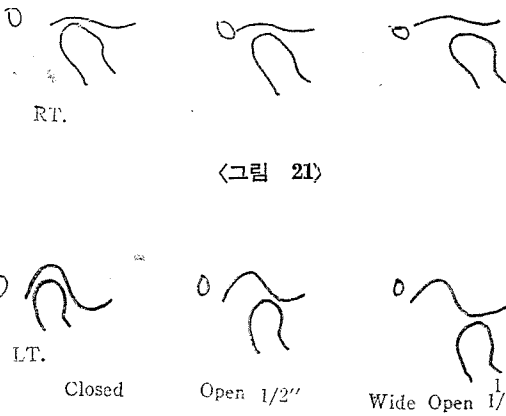
治療로서 隆起의 회복과 矯正의 外科處置를 施行하였다.

開口障碍를 보이는 例로 兩側 隆起가 평편하며 左側은 骨性 及至는 纖維性 強直을 나타내며 右側은 약간의 前方移動을 觀察할 수 있다. 手術後 1 1/2 inch 開口가 可能하였다.

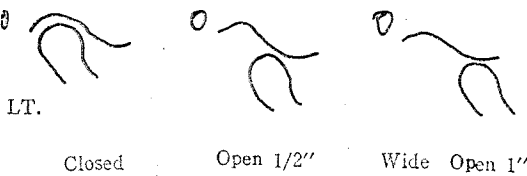
顎關節 (5)



<그림 21>



<그림 22>

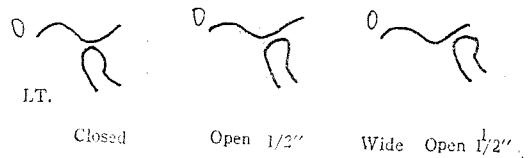


<그림 23>

下顎骨運動障礙 및 右側 扁頭痛을 呼訴하는 患者로 關節囊이 積어져 있으며 特히 右側의 突起와 窩가 密着되어 현저한 運動制限을 보이며 여기서의 不規則한 面은 脫灰化現象을 의미한다.

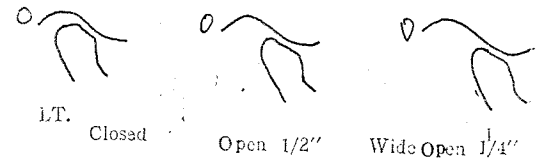
左側에 痛症은 없이 耳鳴을 보이는 例로 關節囊이 積 소하며 最大로 開口時 骨과 骨이 密着된다.

左側의 隆起部에 補綴物을 製作해 瘃으로서 dizziness가 消失되었다.



<그림 24>

左側의 甚한 舌痛 및 習性性脫臼를 보이는 例로 Close時 左側 突起가 部分脫臼되어 있으며 開口時 약간의 움직임만을 보인다. 右側도 左側보다는 良好하나 異狀을 보이고 있다.

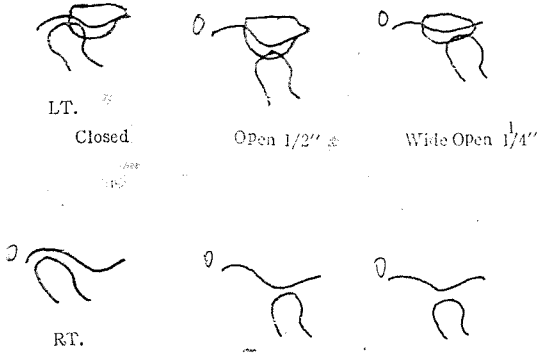


<그림 25>

關節에 補綴治療後 初期 異狀咬合도 調整되고 Chew-ing도 正常으로 되었다.

임상가를 위한 시리즈

<그림 26>



頭頸部の 甚한 疼痛을 나타내고 있다.

右側 關節圓板의 甚한 壓縮이 觀察되며 Close時 兩側 顎頭突起가 前方에 놓여있다. 이는 外翼狀筋의 잡아당기는 힘에 依하는 것이다. 左側 隆起는 flat하게 되어있다.

경기도 인정 제 6 호



日新

齒科技工所

대표 우 광 소

인천시 중구경동240번지
(애관극장앞)

전화 2-3116