

Bridge design ⑨

— 咬合의 診斷 —

朝鮮大學校 齒科大學 補綴學教室
尹昌根 · 鄭在憲 · 盧銅煥

(1) 中心位에서의 早期接觸

中心位(C. R.)는 하악과두가 관절와에서 긴장되지 않게, 최후방에 위치시켜서, 거기서 자유로이 측방운동을 할 수 있는 경우의 頭蓋와 下顎의 위치적 관계로, 그때의 하악과두는 관절와 내의 최상방(uppermost), 최중앙(midmost)에서 좌우 또는 전방 偏位가 없는 위치를 말한다. (그림 1)

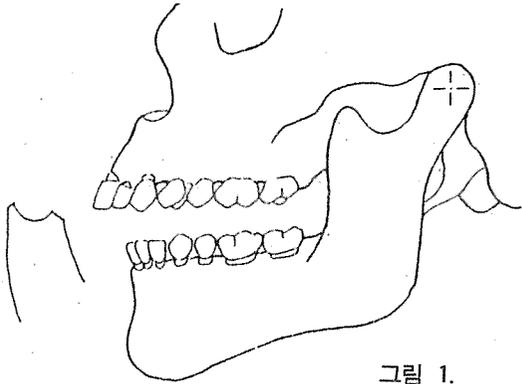


그림 1.

이 中心位는 hinge axis와 anterior jig를 이용하여 centric bite를 기록하면 교합기상에 재현이 가능하다. (그림 2)

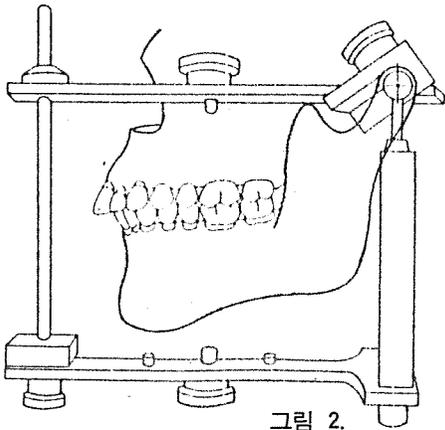


그림 2.

대다수의 성인에서는 中心位로 폐구 되었을 때 어느 하나의 치아가 최초의 조기 접촉으로, 하악의 폐구로를 방해한다. 이 치아를 조기 접촉이라 부르고, 이러한 접촉이 있으면 C. R.과 C. O.는 일치되지 않는다. 이러한 상태를 정확히 기록하여 교합기에 재현시킨다. (그림 2, 3)

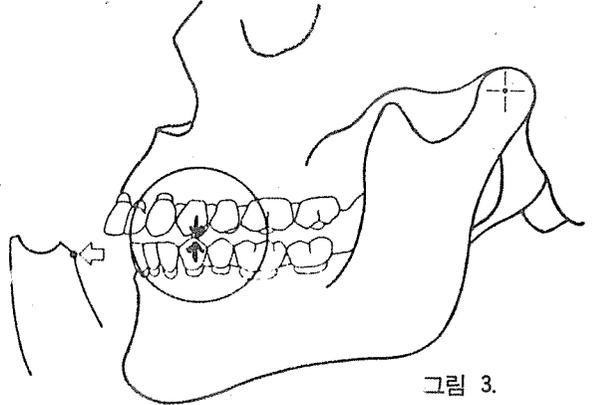


그림 3.

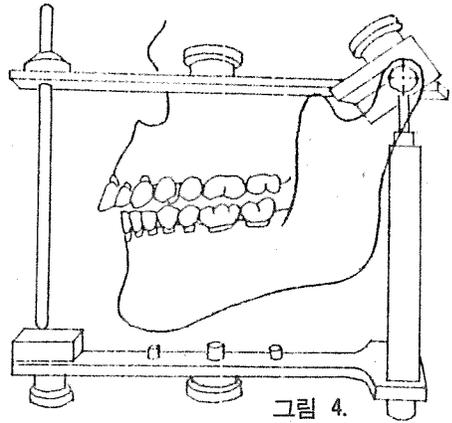


그림 4.

조기 접촉을 피해서 하악은 전방으로 이동하고, 중심 교합위에 도달하면, 하악 과두는 중심위에서 약간 전방으로 편위된 위치에 존재하게 된다 (그림

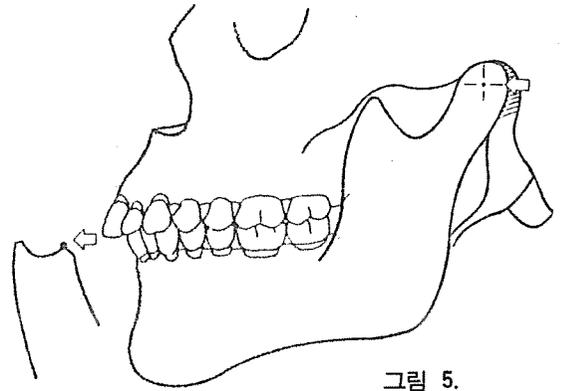


그림 5.

5, 6). 이 상태를 교합기 상에 정밀히 재현시킨 후 다음 사항을 평가한다.

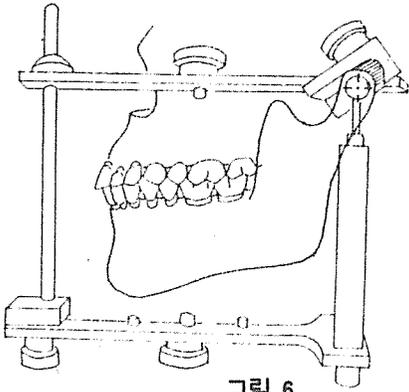
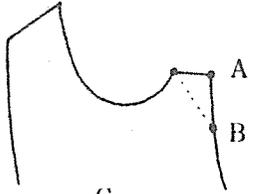
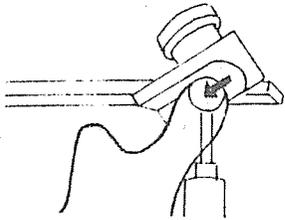


그림 6.

早期接觸의 診斷

差異의 크기

- 差異없음 : 理想的
- 0.5mm 以内 : 正 常
- 0.5~1.0mm : 要注意
- 1.0mm 以上 : 病 的

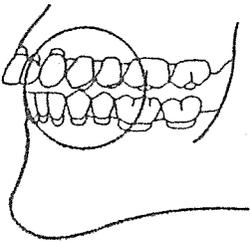
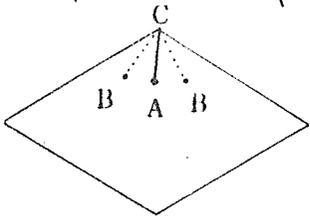


上下的 差異

- A : 正 常
- B : 病 的

差異의 方向

- A : 輕 症
- B : 重 症
- C : Centric Point



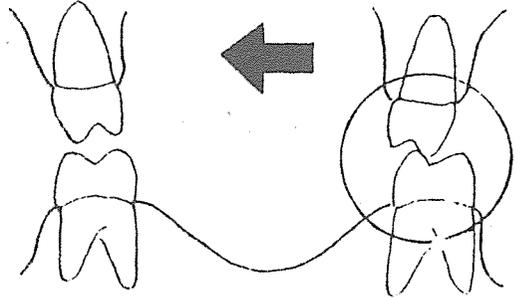
接觸齒牙

- 前 齒 : 輕 症
- 第 1 小 臼 齒 : 中 等 度
- 第 2 大 臼 齒 : 重 症

그림 7.

(2) 非作業側에서의 咬頭干涉

비작업측 교두간섭은 측방운동중에 비작업측의 상악구치설측내사면과 하악구치협측교두내사면간에 나타나는 교두간섭이다. (그림 7)



非作業側 咬頭干涉의 有害性

1. 비작업측 교두간섭이 야기되면, 하악은 통상과 같이 제 3종의 지렛대로서 움직이지 않고, 제 2종의 지렛대로 되므로, 치아에 과도한 힘이 가해진다. (그림 8, 9)
2. 비작업측 교두간섭은 그 원인치의 치아장축에 diagonal force를 가할 수 있기 때문에, 치수 조직의 이상을 초래 할 수 있다.
3. 비작업측 교두간섭이 있는 쪽의 저작근 spasm과 동통을 야기 할 수 있다.

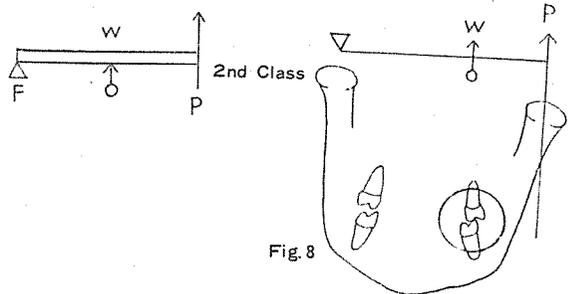


Fig. 8

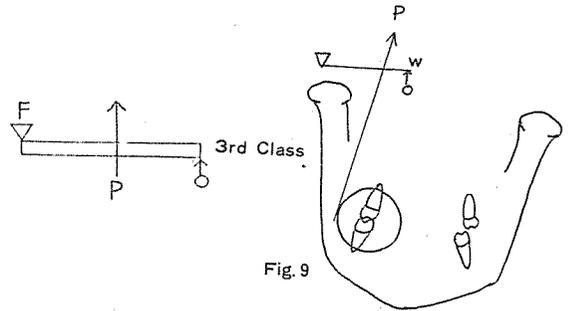


Fig. 9

本文은 誌上診療室 欄에 記載되었던 바 內容이 넘쳐서 不得已 「補綴臨床」欄을 新設했습니다. [편집자 주]