

局所麻醉下的 部分顎矯正 (I)

부정교합을 갖인 악골이나 치조골의 일부를 외과적으로 교정하는 방법으로 分切骨切斷術 (Segmental Osteotomy) 이 있다.

국소마취하에서 시행될 수 있으며 단기간에 극적인 개선효과를 볼 수 있으므로 齒槽性 前突 (alveolar protrusion), 齒牙의 挺出 (extrusion), 開咬症 및 反對咬合 등에 쉽게 응용할 수 있다.

1. 上顎後臼齒部 分切骨切斷術 (Posterior maxillary segmental osteotomy)

〈적응〉

① 대합치의 조기상실로 상악구치부가 정출된 상태에서 하악에 구부의치등 보철수복을 하고자 할 때.

② 골절의 부정유합에 의한 개교증 혹은 반대교합등의 구치부 부정교합

③ 지나치게 좁거나 넓은 顎弓

④ 臼齒部 挺出으로 인한 前方開咬症

〈문헌고찰〉

Wassmund(1926)의 협측 1회 수술법, Axhausen(1934)의 口蓋接近法, Schuchardt(1954)의 협측 및 구개측 2회 수술법, Wunderer(1962)의 頰口蓋 1회術 등이 고안 응용되고 있다.

〈술식〉

접근과 시술이 비교적 용이하고 골편의 生着이 안전한 口蓋·頰 2회術을 요약하면 다음과 같다.

① Study model을 제작, 교합기에 mounting

② Model surgery

③ 모형상에서 교정된 상태의 術後교정장치제작, 顎內固定用的 구개측수지상 (palatal resion splint) 이 적합.

④ 口蓋側 皮質骨切斷, 국소마취하에 구개점막골 피편을 박리하고 #701 fissure bur로 수직 및 수평의 골절단 indentation형성, 齒根端의 2-4mm상방에서 시행하고 flap을 봉합한다.

⑤ 3週後 頰側骨切斷 및 필요한 만큼의 骨片切除後 원하는 위치로 轉位한다. 상악동의 기저상태가 손상되지 않도록 유의하여야 하지만 부득이 상악동

이 천자된 경우에는 세척을 충분히 하고 bone wax bone swaging 등으로 지혈을 도모한다.

⑥ 골편의 고정; 미리 제작한 resin splint를 구개에 압접하고 齒間結紮하여 口蓋에 顎內固定한다. 顎內固定은 不要.

〈술후 처치〉

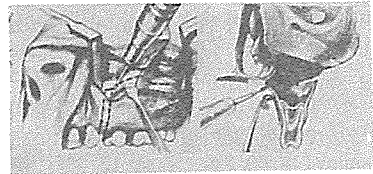
통상의 진통, 소염요법과 구강청정을 유지하면서 術後 약 6주에 교정장치를 해제한다.

혹 전위된 치아에 통증이 있거나 3개월 후 vitality가 상실되었으면 齒內治療를 시행한다.

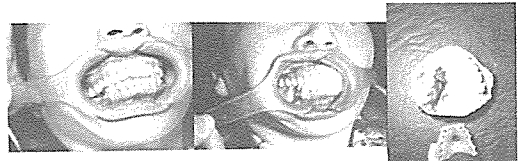
술후 약 2개월에 대악의 보철수복이 가능하다.

〈고찰〉 대합치의 장기 결손으로 정출된 상악구치를 받치고 양악에 구부의치를 시행하던 경제적 시간적, 기능적 부담을 줄일 수 있다.

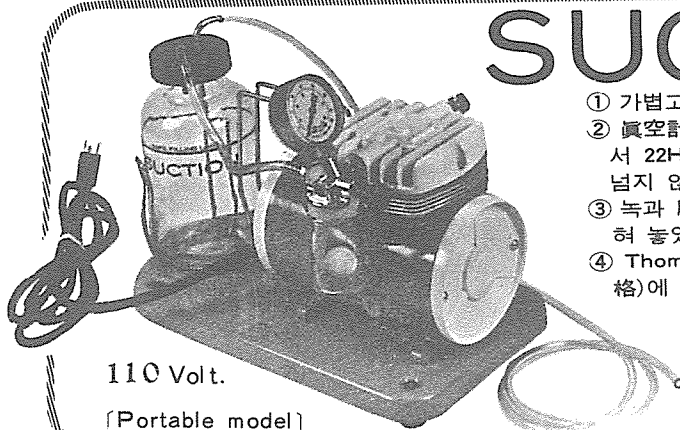
합병증으로 骨片의 피사나 치수의 병변이 거론될 수 있으나 2회에 나누어 시술하게 되면 骨片의 vascularity가 유지될 수 있고 최근단 2mm이상에서 骨切斷이 있으면 대개는 revascularization이 일어난다고 究明되어 있다.



Schuchardt法에 의한 上顎後臼齒部の Segmental osteotomy



挺出된 상악대구치의 外科的舉上後 下顎에 局部義齒를 장착함 (①, ②). 術後의 口蓋弓內 고정장치 (③)



110 Volt.

[Portable model]

SUCTION

- ① 가볍고 移動하기 쉬우며 기름칠을 할 必要가 없다.
- ② 眞空計를 읽기 쉬우며 調節손잡이로 眞空度를 0에서 22Hg까지 쉽게 調節할 수 있으며 排泄物이 흘러 넘지 않게 安全트랩이 달려 있다.
- ③ 녹과 腐蝕을 防止하기 위하여 Alcorite 皮膜을 입혀 놓았다.
- ④ Thomas社가 만든 本 Suction은 醫療機器標準 (規格)에 合格한 精巧한 製品이다.

株式會社 多木洋行

DAMOK INTERNATIONAL LTD.

778-3028, 28-7919