

가성 III급 부정교합(Pseudo cIII)의 치료

전치부의 반대교합을 동반한 Angle씨 제3급부정교합(근심교합)의 치료시에는 우선 환자가 Pseudo type(가성형), Skeletal type(진성, 골격형)중 어디에 속하는지를 알아야 한다.

이에 대한 진단방법은 가족력, 병력, 전신상태, 석고모형분석, 두부방사선 계측사진을 이용하며 일단 골격형의 3급 부정교합으로 진단되면 교정의나 구강외과의와 상의해서 치료하는 것이 좋다.

가성형 III급 부정교합의 일반적인 특징은 (보통 어린이에서)

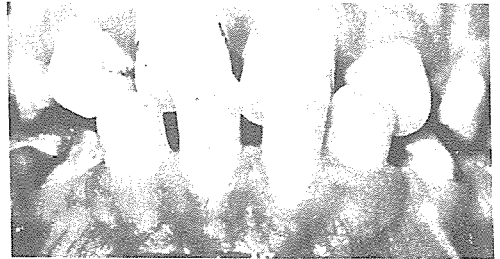
- ① 가성형에서는 하악을 후방으로 밀어넣으면 전치가 edge to edge bite까지되는 경우가 많다.
- ② 구치부의 교합관계는 postural position에서는 Neuroclusion이고 중심교합(centric occlusion)시에 근심교합(mesiocclusion)관계를 갖는다.
- ③ 하악골의 개폐운동시에 치아가 교합되기 직전에 chin point가 전방으로 움직인다.
- ④ occlusal contact relationship에서 postural position으로 하악골을 움직이면 측모(profile)가 더욱 개선된다.
- ⑤ 일반적으로 하악을 앞으로 내미는 습관이 있다.
- ⑥ 유전적요소가 작용하지 않는 경우가 많다.
- ⑦ 두부방사선계측사진 분석에서는 anterior cranial base length, mandible body length, gonial angle, SNA, SNB, ANB, APDI, 성장경향등이 거의 정상이다.

이에 대한 치료법은

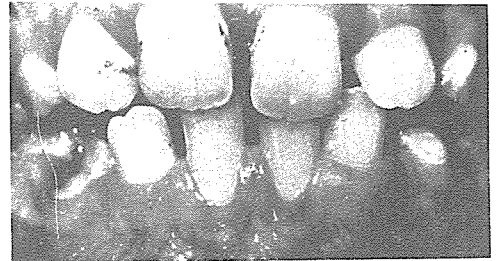
- ① 유전치에 존재하는 prematurity를 제거한다.
- ② a. inclined plane을 사용하여 상악전치의 labioversion을 시도한다.(이장치는 3주이상 사용시 open bite이 생기므로 주의)
- b. 상악전치에 push spring을 사용
- c. 상악전치에 anterior-posterior expansion plate c posterior bite block 사용
- d. ClassIII용 activator 사용
- ③ chin cap을 보조적으로 사용한다.

이상의 방법중에서는 inclined plane과 chin cap을 병용하는 방법이 가장 많이 쓰이며 일단 교정된 전치부의 반대교합은 보정관계가 좋다.

상악 4전치가 cross-bite을 이룬 pseudo ClIII mal occlusion. 통법에 의한 inclined plane(Hawley tpe)을 제작하고 하악전치의 lingual surface resin 을 trimming하여 하악전치의 lingual retraction도 동시에 한다.



치료전



치료후



장치를 장착한 모습

신일치과기공소

서울 중구 남창동 46-14 중앙빌딩 503호



代表 孫 永 受

☎ 753-2090 · 752-7869