

3. 맥복과잉치의 발거

맥복과잉치의 대부분은 mesiodens(사진 1)이며 특별한 증상이 없기 때문에 환자나 보호자는 이것의 유무를 알지 못하다가 상악영구전치의 맹출지연이나 심한 diastema(사진 2)를 주소로 내원하여, 방사선 사진 촬영후에 발견하는 경우가 많다. 상기 증상뿐만아니라 cyst까지 유발할 가능성이 있기 때문에 발거해 주는 것이 원칙이다.

발거하기 전에는 반드시 localization을 하여 mesiodens가 순측에 위치해 있는지 아니면 구개부에 가깝게 위치해 있는지를 판별해야 되는 데 대개는 구개부에 근접해 있다.

〈술 식〉

1. 국소마취후 #11 blade로 치아사이의 치은을 절개 한다(사진 3).
2. 구개부위 치은을 tissue elevator로 제껴주어 flap을 만든다(사진 4).
3. High speed engine으로 bone을 제거하여 과잉치를 노출 시킨다(사진 5).
4. 경우에 따라서 유전치를 발치해 준다(사진6).
5. Elevator로 치아를 발거한다(사진 7).
6. Curettage를 철저히하여 치아를 싸고 있던 dental sac을 완전히 제거한 후에 봉합해 준다 (사진 8).

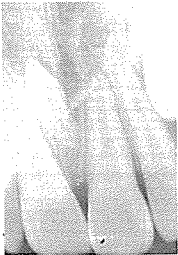


사진 1



사진 2

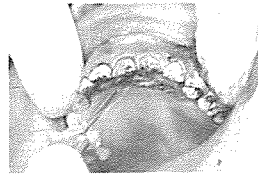


사진 3

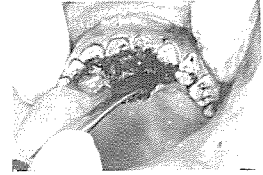


사진 4



사진 5



사진 6

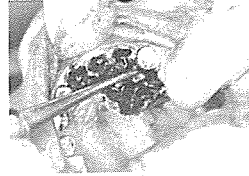


사진 7



사진 8

崔鍾煥 치과기공소

恒常 研究, 勞力 精進하는 姿勢로...

서울 · 종로구 송인동 1081

전 화 : 93 - 6671 . 93 - 2998