

진단잘못으로 발치된 경우

이 증례는 상악 제 1 대구치가 결손되고, crowding이 있는 angle의 Class I 부정교합으로서 평범한 증례이다(그림 1).

그러나 진단시 X-ray 판독잘못으로 상악우측 측절치가 교정치료중에 탈락된 환자이다. crowding이 심한 부위의 bone level은 intraoral X-ray film에서 치아의 겹치는 상 때문에 잘 나타나지 않는 경우가 허다하다. crowding이나 premature contact에 의해 치주문제가 야기되어서 치조골 흡수나 치주낭이 깊어진 경우가 있으나, 치아들이 crowding되어서 상호지지 역할을 해서 mobility가 잘 나타나지 않는다. 그러나 교정치료중에 crowding이 해소되면서 인접치의 지지가 소실되면 심한 동요도를 나타내고, 이로써 치아배열후에도 치주조직의 개선을 기대하기 어렵다. 특히 성인환자에서는 반드시 pocket depth를 측정해서, 깊은 경우는 치료전에 환자에게 설명하는 것이 필요하다. 그렇지 않은 경우 환자와 의

사간의 큰 문제가 초래될 수 있다.

이 환자는 18Y 3M로서 상악은 제 1 대구치의 space를 이용하여 비발치로 치료하고, 하악은 제 1 소구치 2 개를 발거하고 치료하기로 계획했다(그림 2).

그러나 견치가 원심으로 이동되고 나자 상악우측 측절치에 심한 mobility가 발생되며 pocket도 깊으며, 치조골흡수도 심해서 할수 없이 발치를 했다. 이는 crowding된 견치의 지지가 상실되어서 발생되었다(그림 3).

측절치 발거후에 교정치료가 완료되었으나 보철치료가 요한다. 이런 경우 환자와 마찰이 생길 가능성이 크므로 주의가 요구된다(그림 4).

그후 보철치료를 시행했으나 자연치와는 결국 상이하게 된다(그림 5).

따라서 crowding이 심한 성인에서 이부위 치아의 치조골 및 치주조직은 세밀한 검사가 요구된다.

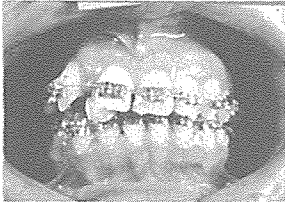


그림 1. 치료전의 구내사진



그림 2. 상악견치의 원심이동될 도모하고 있는 구내사진.

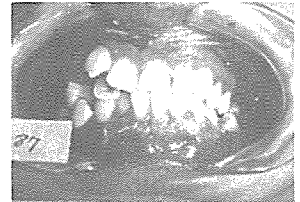


그림 3. 상악우측 견치가 이동됨에 따라 측절치에 심한 mobility가 발생.



그림 4. 측절치 발거후 완료된 교정치료의 구내사진.

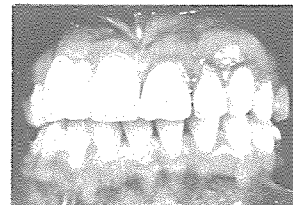


그림 5. 보철치료후의 구내사진.

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 內혀 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.

眞元洋行

서울·中區 仁峴洞 2街 73-1
 C. P. O. Box 501 (豊田商街라棟 363-2号) ☎ 274-4465

110 Volt.
 [Portable model]