

# 지상진료실

개원의를 위한 악관절학

국립의료원 치과 · 구강악안면외과  
악관절 특수클리닉  
정 훈

일본 국립 동경의과치과대학  
제1 구강외과학교실  
木野孔司

최근들어 문명의 발달과 사회의 복잡화에 따른 식생활 문화의 변천과 스트레스의 증가등으로 악관절 질환 환자가 급증하고 있으며 개원의도 악관절 질환 환자를 접할 기회가 많아졌다.

이에 필자는 6회에 걸쳐 개원의가 손쉽게 진단하고 치료할 수 있는 방법과 영역 그리고 그 이외에 전문 병원에 의뢰해야 되는 증례 및 영역은 어떤 것이며 어떠한 치료를 하고 있는 지를 서술하고자 한다.

## 목 차

1. 악관절증의 동통에 대한 국소마취제의 관절강내 pumping에 의한 감별법
2. Manipulation Technic
3. Splint therapy I
4. Splint therapy II
5. Diagnostic and surgical arthroscopy
6. Open T.M.J. surgery

### 3. Splint therapy I

Bite splint는 예전에 bruxism의 예방 또는 치료를 위해 이용되어 온 장치로 임상 경험상 교합의 부조화나 bruxism에 기인하는 악관절증상에 유효하다고 알려져 있으며, 최근에는 악관절증 치료에 다양하게 이용되고 있다.

Splint의 종류는 그 형태와 목적에 따라 여러가지로 나눌수 있으나 Kobayashi의 분류에 따르면 크게 stabilization type splint, anterior repositioning splint, 구치부 권장용 splint로 나눌수 있다 이 중에서 stabilization splint는



사진 1. 열을 가한 투명 레진 판을 석고 모형위에 압접해 splint 외형을 만드는 vacuum adpter.

교합의 안전을 유도함과 동시에 불균등한 접촉에 의해 생기는 근의 긴장의 부조화를 개선하고, 이상적인 하악두의 위치 회복을 목적으로 이용되는 splint이다.

제작은 상악 또는 하악의 전 치열을 덮을 수 있게 설계하며, 조정이 용이하기에 하악에 설계하는 경우도 있으나 이물감을 적게하기 위해서 상악에 장착 하는것이 좋을 수도 있다. 결손부가 있는 경우는 결손이 있는 顎側에 장착해서 다수치의 접촉을 얻을 수 있게 한다.

제작방법은 여러가지가 있으나 일반적으로 많이 사용하는 방법을 소개하면, 우선 장착하고자 하는 치열의 석고모형을 만들어 vacuum adaptor상에서 splint를 제작한다(사진 1, 2).

그후 만들어진 splint를 시적한다(사진 3).

이때 치면을 강하게 압박하는 내면 부분과 그 주위를 삭제해 비교적 쉽게 장착 및 제거할 수 있게 조정한다.

그후 다수의 치아가 동시에 접촉할 수 있도록 교합지를 사용해 확인 및 조정후에 direct resin을 이용해 centric position으로 유도할 준비를 한다(사진 4, 5).

Centric position은 양측의 하악두가 생리적으로 각각의 관절결절

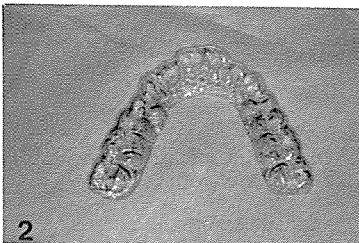


사진 2. Vacuum adapter로부터 만들어진 splint.



사진 3. Splint를 상악에 시적한 상태

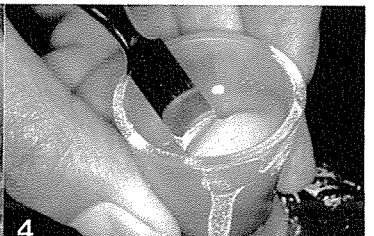


사진 4. Direct resin을 mix하고 있는 상태



사진 5. Centric position으로 유도하기 위하여 splint의 교합면에 direct resin을 균등히 덮어 구강내에 시적하기 위한 상태.

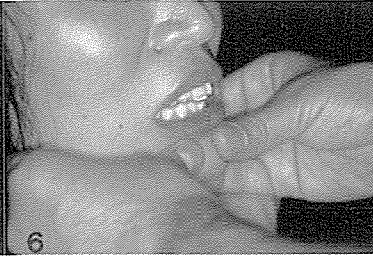


사진 6. Dawson의 유도법에 따라 Centric position으로 유도하는 장면



사진 7. Centric position으로 유도된 splint를 구강외로 제거한 상태

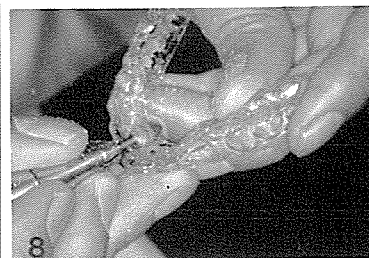


사진 8. Centric position으로 유도된 교합면 주위의 과잉 resin을 denture bur를 사용하여 삭제하고 있는 장면

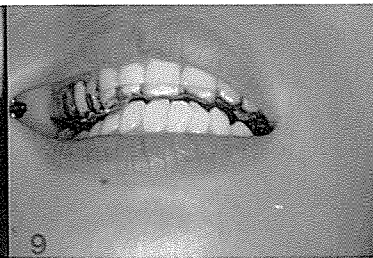


사진 9. 우측방 이동시 견치부 guide를 보여주고 있는 상태

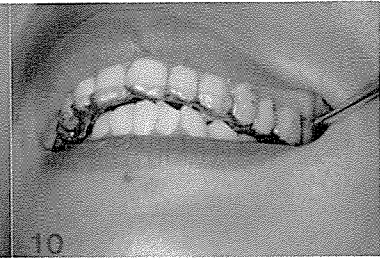


사진 10. 좌측방 이동시 견치부 guide를 보여주는 상태

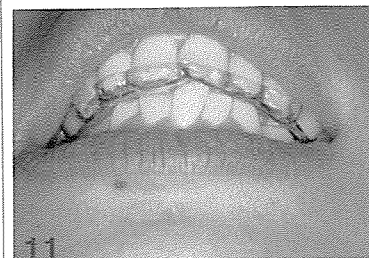


사진 11. 전방 이동시 견치부 guide를 보여주는 상태

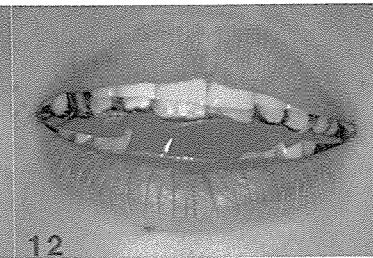


사진 12. 교합지를 사용하여 centric position로 재차 확인하고 있는 상태

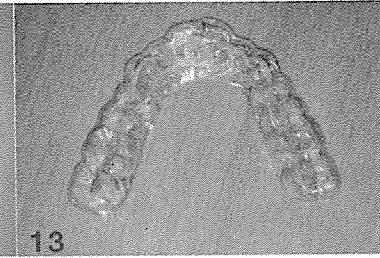


사진 13. 조정-1 완료된 splint.

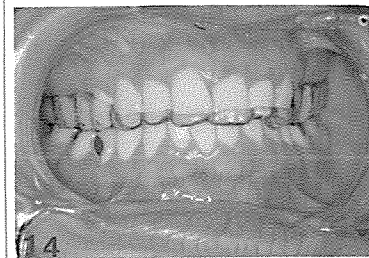


사진 14. 조정이 완료된 splint를 구강내에 장착한 상태.

후벽과 하악와전방부 및 관절원판 중앙협착부에 접하는 위치에 있으며, 악관절을 구성하는 다른 조직 즉 인대 관절낭 등과 조화해서 이루어지는 하악위를 말하나 학자에

따라 조금씩 이견이 있다고 생각되며 자세한 사항은 지면 관계상 생략한다.

그후 저자등이 응용하고 있는 Dawson의 유도법에 따라 centric position으로 유도한다(사진 6).

구강내에서 direct resin이 경화되면 centric position으로 유도된 splint를 제거하고(사진 7), denture bur를 사용하여 교합면 주위의 과잉 resin을 삭제한다(사진 8).

그후 구강내에 다시 장착해 교합지를 이용하여 측방 및 전방 활

주시의 접촉점을 확인하고 견치부 guide가 가능하게 조정한다(사진 9, 10, 11).

그후 재차 교합지를 사용하여 centric position을 확인 및 조정 후 구강내에 장착한다(사진 12, 13, 14).

이상 stabilization splint의 제작 과정을 간단히 소개했으나 최소의 필요조건으로서 centric stop의 확보와 전방 및 측방운동시에 견치부 guide의 부여와 대구치부 치아 접촉의 제거가 중요하다고 생각한다.