

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 생활 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 있는지를 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

2. Manipulation technic

Manipulation Technic은 개구장애가 존재하며 stabilization형 진단용 splint로서 개선 효과가 없는 증례에 우선 시도해 볼만한 진단 및 치료 방법이다.

Manipulation Technic의 목적은 관절원판의 전방전위가 진행되어, 개구시 관절원판이 하악두의 전방운동에 물리적 장애가 되는 closed lock의 상태를 인위적으로 해결하는데 있다.

방법은 술자가 환자에 대해 7시에서 8시의 위치에서 양측의 엄지손가락을 하악골 하연에 위치시키고, 하악대구치 부위를 하방으로 누르면서 환자의 하악골 정중부를 위로 잡아 올리는 방향으로 힘을 가하여 시행한다(사진 1).



사진 1. Manipulation technic의 방법을 보여주는 사진으로, 양측의 엄지손가락을 각각 동측의 하악 대구치의 교합면에, 다른 손가락을 하악골 하면에 위치시키고 하악대구치 부위를 하방으로 누르면서 환자의 하악골 정중부를 위로 잡아 올리는 방향으로 힘을 가하는 장면

일반적으로 이 방법에 의해 하악두는 clicking sound의 출현과 함께 전방운동이 가능하게 되어 closed lock이 해결된다.

다행히 이 방법에 의해 closed lock이 해결된 경우에는, 바로 환자에게 절대로 폐구하지 않도록 지시해 bite block을 물린다. Bite block을 물리는 이유는 순간적으로 풀린 관절원판이 다시 closed lock의 상태로 되돌아가는 것을 방지하기 위함이다.

그러나 상기의 일반적인 방법으로 반응이 없는 증례에서는 전회에서 설명한 “국소마취제의 관절강내 pumping technic”에 의해, 관절강 안을 마취, 세척, 확대하여 손쉽게 closed lock을 해결하기도 한다(사진 2).

최근에는 손의 힘에 의해 closed lock의 상태를 해결하는 대신에 T자형의 기구를 사용해 manipulation technic을 시행하기도 한다(사진 3, 4).

Manipulation technic에 의해 closed lock의 상태가 해결되면 가급적 빨리 anterior repositioning splint를 하여 주어야 한다.



사진 2. 국소마취제의 관절강내 pumping technic에 의해 관절강 안을 마취 세척 확대한 후 manipulation technic을 시행하고 있는 장면.

그 이유는 사진 5에서 보여주는 closed lock의 상태가 manipulation technic에 의해, 사진 6의 closed lock이 해결된 상태로 되는데, 사진6의 상태가 사진5의 상태로 되돌아 가는것을 방지해 주기 위해서이다.

Manipulation technic후에 사용하는 anterior repositioning splint는 manipulation technic 전의 centric occlusion위치보다 3-5mm 전방의 악위로 교합시키어 폐구시에 절대로 하악이 후방위치로 되돌아 가지 않도록 하여야 한다(사진 7, 8, 9).

상기의 anterior repositioning splint는 manipulation technic 직후에 적어도 1주간은 식사중을 포함해 1일 24시간 장착하는 것을 원칙으로 하여 순간적으로 closed lock의 상태로 되돌아 가는 것을 방지해야 한다.

Anterior repositioning splint장착후 약 1-2주 정도 관찰해 재발이 없는 경우에는 stabilization splint로 바꾸어 주며, splint제거를 위한 단계로 이행해도 좋다고 생각된다.

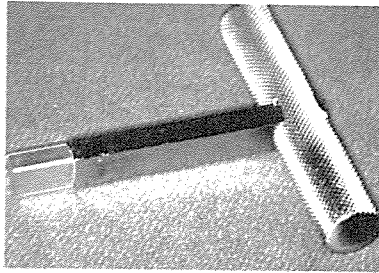


사진 3. Manipulation technic시 사용되는 T자형 기구

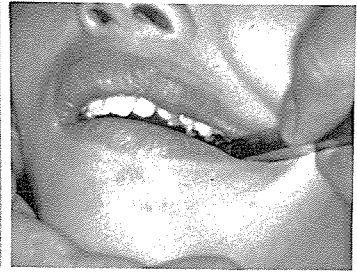


사진 4. T자형 기구를 사용해 manipulation technic을 시행하고 있는 장면



사진 5. Manipulation technic을 시행하기 전의 하관절강 arthrogram상으로, 관절원판 하면의 변형과 closed lock의 상태를 보여주고 있다.



사진 6. Manipulation technic 시행 후의 하관절강 arthrogram상으로, closed lock의 상태가 해결되었으며 하악두의 전방이동을 보여주고 있다.

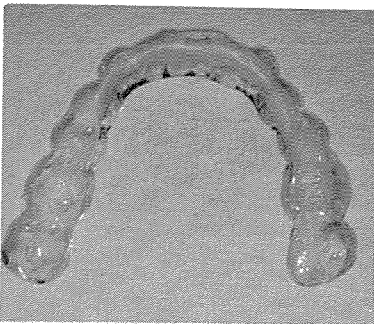


사진 7. Manipulation technic후에 사용하는 anterior repositioning splint의 교합면 상태.

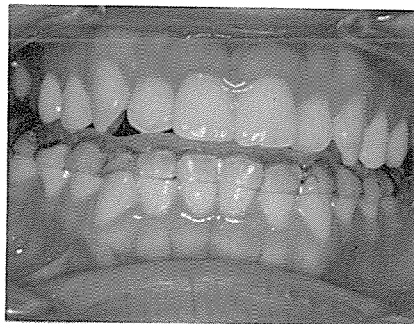


사진 8. Manipulation technic후에 사용되는 anterior repositioning splint를 구강내에 장착한 정면사진

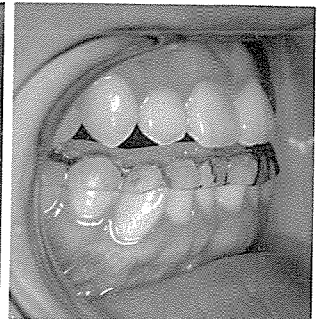


사진 9. Manipulation technic 후에 사용되는 anterior repositioning splint를 구강내에 장착한 측면사진.