

부산대학교 병원 구강내과

증례 6

부교수 고 명 연

〈개요〉

20세 여자 환자로 2~3달전부터 좌측 악관절의 간헐적인 잡음이 있다가 15일전 잡음이 소실되면서 개구제한과 함께 동통을 주소로 내원하였다.

서울대학교 치과병원 구강진단과

악안면 동통 진료실

교수 김 영 구

〈임상검사〉 1. 악운동범위 :

- |                |                   |
|----------------|-------------------|
| 1) 무통성(편이) 개구량 | 18mm              |
| 최대구량           | 31mm              |
| 개구운동로          | 좌측 편향(deflection) |
| 2) 악관절 정복술후    |                   |
| 무통성(편이) 개구량    | 31mm              |
| 최대구량           | 39mm              |

2. 촉진 : 좌측 관절낭 후방과 내측 익돌근 및 승모근의 압통

〈방사선 검사〉 : 횡두개 촬영(transcranial)

중심 교합위 상태에서 좌측 하악과두의 후방위

〈기타 검사〉 : 치료후 근전도(EMG) 및 하악운동분석장치(MKG)를 이용하여 검사를 시행(그림 1, 2)

〈진단〉 : 좌측 악관절의 급성 폐구성 과두결림  
(Acute closed lock, 그림 3)



그림 1. 하악운동분석장치로 악운동 양태검사

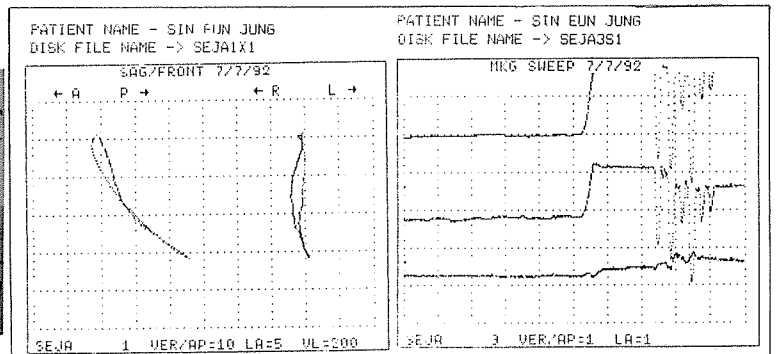


그림 2. MKG-K60에 의한 치료후 하악운동 및 악간공극 소견(정상)

<치료> : 내원 첫날 이완 관절의 수조작 정복술을 시행하여 과두결림을 해소하고, 전방재위치 교합장치(Anterior Repositioning Splint : ARS)를 절단 교합위(edge to edge)로 제작하여 장착시켰고(그림 4), 약물치료, 자가요법(행동수정, 온습포, 마사지) 및 물리치료(Microrader, Ultrasound)를 함께 시행하였다.

3일 간격으로 2회 내원시켜 전방 재위치 교합장치를 약 0.5mm정도씩 점진적으로 후방유도시키고, 4회차 내원시 관절의 안정화와 근신경계의 이완을 도모하기 위하여 근이완교합장치(Muscles Relaxation Appliance, MRA)로 수정하여 약 4주간 장착시킨 후 치료종결하고 2회 점검을 시행하였다.

Treatment diagnosis	
Masticatory muscle disorder <input type="checkbox"/>	Inflammatory disorder <input type="checkbox"/>
TMJ internal derangement <input type="checkbox"/>	Capable of growth <input type="checkbox"/>
ASD1 <input type="checkbox"/> Hypomobility <input type="checkbox"/>	Non-axial <input type="checkbox"/>
ASD2 <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/>	RA / TA / LA <input type="checkbox"/>
ASD3 / axis <input checked="" type="checkbox"/> Abaxial <input type="checkbox"/>	Genial disorder <input type="checkbox"/>
Chronic hypomobility <input type="checkbox"/>	etc. <input type="checkbox"/>
Treatment plan	
Initial relaxation <input checked="" type="checkbox"/>	Relaxation therapy <input checked="" type="checkbox"/>
Home therapy <input checked="" type="checkbox"/>	EMG biofeedback <input checked="" type="checkbox"/>
Diet control <input checked="" type="checkbox"/>	MSG <input checked="" type="checkbox"/>
IOE <input checked="" type="checkbox"/>	Proximal relaxation <input type="checkbox"/>
Hot pack & massage <input checked="" type="checkbox"/>	Muscle exercise <input type="checkbox"/>
Medication <input type="checkbox"/>	Pain relievers <input type="checkbox"/>
MSD <input type="checkbox"/>	
Physical therapy	
Ultrasound <input checked="" type="checkbox"/>	Consultation to psychiatrist <input type="checkbox"/>
Microtome <input checked="" type="checkbox"/>	Consultation to Physiotherapist <input type="checkbox"/>
Ice packs <input checked="" type="checkbox"/>	Repositioning splint <input checked="" type="checkbox"/>
Anesthetic injection <input type="checkbox"/>	APR <input checked="" type="checkbox"/>
Myofascial <input type="checkbox"/>	Voluntary relaxation <input type="checkbox"/>
	Orthodontics <input type="checkbox"/>
	Dental surgery <input type="checkbox"/>
	Restorative appliance <input type="checkbox"/>
	Stored injection <input type="checkbox"/>
	Mx. movement training <input type="checkbox"/>
	Muscle mobilization <input type="checkbox"/>
	Occlusal adjustment <input type="checkbox"/>

그림 3. 진찰후 임시적 진단에 따른 치료계획 수립

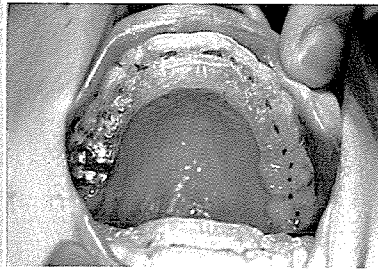


그림 4. 상악에 장착시킨 전방 재위치 교합장치(거울상)

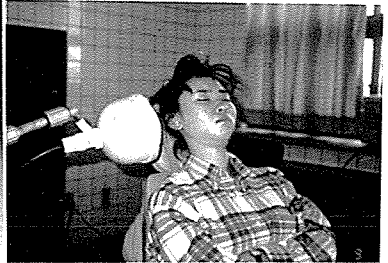


그림 5. Microrader를 이용한 이완부의 물리치료

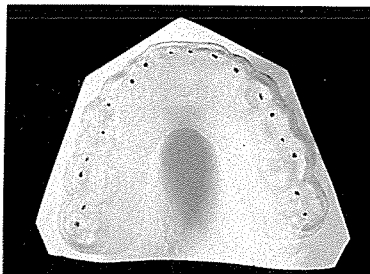


그림 6. 상악모델에 장착시킨 근이완 교합장치

표 1. 증상의 경과 기록

	5/26 초진	5/29 ARS	6/9 MRA	7/7 치료종결
개 구 제 한	7	2	1	0
동 통	4	2	0	0
관 절 잡 음	2	1	0	0
편이개구(mm)	18	35	35	38
최대개구(mm)	31	36	37	39

\* 증상지수 : 0(none)

10(unbearable)

\*\* 피개교합거리제외