

서울대 치과병원 구강진단과  
악안면 동통 진료실

교수 정성창

부산대학교병원 구강내과

부교수 고명언

증례 7

### <개요>

전치부 개교(그림 1)를 주소로 본원 교정과를 거쳐 본 과에 내원한 24세 남자 환자로, 3년전부터 류마티스 관절염(그림 2-A, B)으로 정형외과 치료를 받고 있었으며 점차 저작시 우측 악관절의 동통, 관절잡음 및 개구제한이 나타났다.

### <임상검사>

1. 악운동범위 : 무통성(편이) 개구량 21.7mm  
최대개구량 43.1mm  
개구 운동로 우측 편위
2. 관절잡음 : 양측 염발음
3. 촉진 : 우측 표층 및 심부 교근의 압통
4. 구강내 소견 : 전치부 1mm 개교  
좌측 구치부 반대교합

### <방사선 검사>

황두개 및 단층촬영(그림 3)  
우측 관절과두의 전상방 피질골 파괴

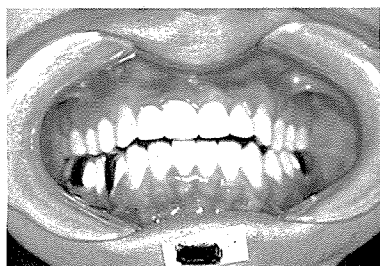


그림 1. 전치부 개교 양상

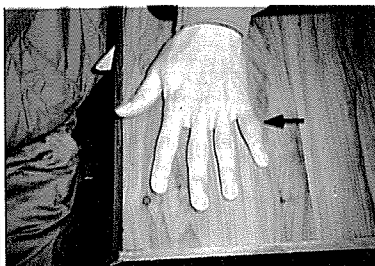


그림 2-A, B. 손, 발의 rheumatoid nodules(화살표)

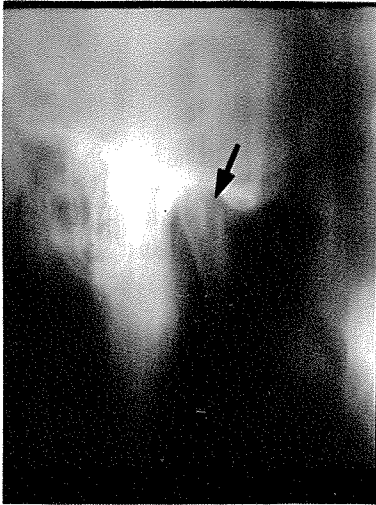


그림 3. 우측 악관절의 단층촬영 소견(화살표)

일반혈청검사

검사번호	7917	검사일자	2011.01.13
환자명	김, S/S	성별	남
진료과	내과	의사명	김, S/S
검사방법	자동	검사항목	CRP, TCRP, RA, ESR, HbA1c, BUN, Creat, AST, ALT, ALP, GGT, T-Bil, C-Reactive Protein, Ferritin, IgG, IgM, IgA, IgE, Total Protein, Albumin, Total Cholesterol, Triglyceride, HDL-C, LDL-C, VLDL-C, Fasting Blood Sugar, Hemoglobin, Hematocrit, Hemoglobin A1c, Urea Nitrogen, Creatinine, Aspartate Aminotransferase, Alanine Aminotransferase, Alkaline Phosphatase, Gamma-Glutamyl Transaminase, Total Bilirubin, Cholesterol, Triglyceride, High-Density Lipoprotein Cholesterol, Low-Density Lipoprotein Cholesterol, Very-Low-Density Lipoprotein Cholesterol, Fasting Blood Sugar, Hemoglobin, Hematocrit, Hemoglobin A1c, Urea Nitrogen, Creatinine, Aspartate Aminotransferase, Alanine Aminotransferase, Alkaline Phosphatase, Gamma-Glutamyl Transaminase, Total Bilirubin, Cholesterol, Triglyceride, High-Density Lipoprotein Cholesterol, Low-Density Lipoprotein Cholesterol, Very-Low-Density Lipoprotein Cholesterol

일반혈청검사

검사번호	7917	검사일자	2011.01.13
환자명	김, S/S	성별	남
진료과	내과	의사명	김, S/S
검사방법	자동	검사항목	CRP, TCRP, RA, ESR, HbA1c, BUN, Creat, AST, ALT, ALP, GGT, T-Bil, C-Reactive Protein, Ferritin, IgG, IgM, IgA, IgE, Total Protein, Albumin, Total Cholesterol, Triglyceride, HDL-C, LDL-C, VLDL-C, Fasting Blood Sugar, Hemoglobin, Hematocrit, Hemoglobin A1c, Urea Nitrogen, Creatinine, Aspartate Aminotransferase, Alanine Aminotransferase, Alkaline Phosphatase, Gamma-Glutamyl Transaminase, Total Bilirubin, Cholesterol, Triglyceride, High-Density Lipoprotein Cholesterol, Low-Density Lipoprotein Cholesterol, Very-Low-Density Lipoprotein Cholesterol

그림 4-A, B. 일반 혈청 검사 결과

<기타검사>

- 일반 혈청 검사(그림 4-A, B)
- CRP - 고도의 양성반응
- RA - 경도의 양성반응

<진단>

양측 악관절의 류마티스 관절염

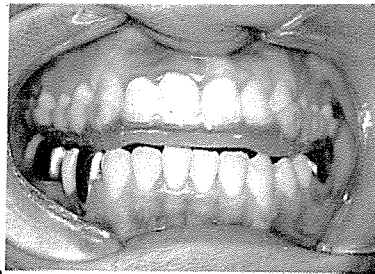


그림 5-A, B. 근이완 교합장치 (A: 정면, B: 거울상)

<치료>

Acetylsalicylicacid를 위주로 한 약물치료와 물리치료를 시행하였으며 약물기 습관 차단과 관절의 부하를 막기 위하여 근이완 교합장치를 3개월간 장착시켰다.(그림 5-A, B)

약 5개월간의 치료 후, 종결시에는 증상의 완화뿐만 아니라 혈청 검사시에도 음성반응이 확인되어서 주기적인 점검으로 관리하기로 하였다.

표 1. 증상의 경과기록

	초진	MRA	치료종결
동 통(Rt/Lt)	6/4	5/3	2/1
관 절 잡 음	5	4	2
개 구 제 한	7	4	1
편 이 개 구(mm)	21.7	38	39