

# 지상 진료실

## 악안면 동통 환자의 진단과 치료

부산대학교병원 구강진단과

증례 7

부교수 고명언

서울대치과병원 구강진단과

악안면 동통 진료실

교수 정성창

### 〈개요〉

24세 남자환자로 공사현장 장업중 낙상으로 인해 발생한 하악 운동제한과 좌측 악관절부 동통을 주소로 내원하였다.(그림 1)

### 〈임상검사〉

#### 1. 악운동 범위

무통성(편이)개구량	22.7mm
능동적 최대개구량	31.4mm
	(상하악 중절치간 거리)
개구 운동로	좌측 편향(deflection)
우측 운동	1.8mm
좌측 운동	5.6mm
전방 운동	0.5mm

#### 2. 관절잡음 : 없음

#### 3. 촉진 : 좌측 관절낭 외측과 양측 측두근 건 부위의 압통

### 〈방사선 검사〉

1. 횡두개 촬영(transcranial view) : 좌측 악관절내 관절공간 소실과 관절과두의 운동 제한
2. 관절조영 촬영(Arthrography) 및 자기공명영상(MRI) : 좌측의 비정복성 원판변위(그림 2-A, B, 그림 3)

### 〈기타검사〉

근전도(EMG) 및 하악운동 분석장치(MKG)로 검사

### 〈진단〉

외상으로 인한 좌측 악관절의 급성 폐구성 과두결림(Acute closed lock)

### 〈치료〉

내원 초기의 심한 하악운동제한은 약물치료(근육이완제 포함)와 물리치료(Micro, Uitra, Myo-monitor) 및 근이완 교합장치(MRA)를

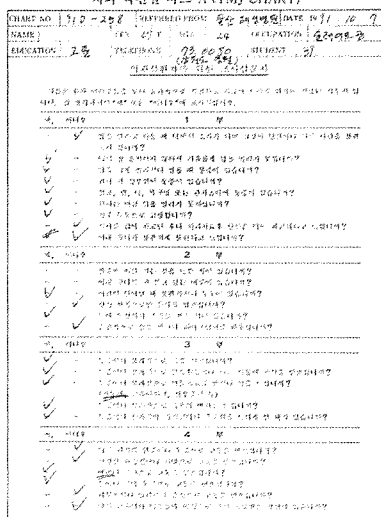
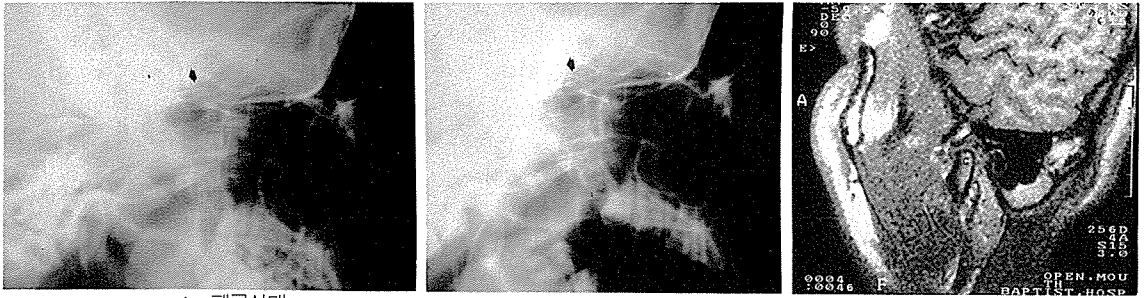


그림 1. 초진시 악관절환자를 위한 조사설문지



A : 폐구상태  
B : 개구상태  
화살표 : 관절조영제  
그림 2. 관절조영촬영상(좌측관절)

그림 3. 자기공명영상(좌측관절)  
(C; condyle)

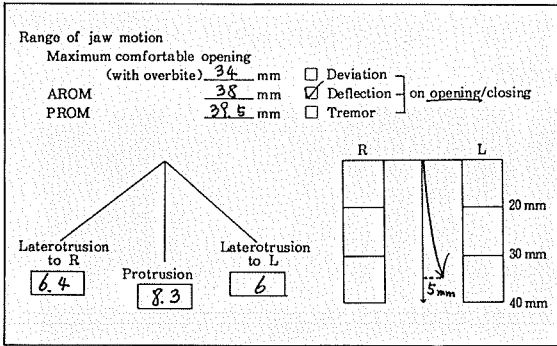


그림 4. 6개월간의 보존적 치료후 하악운동 양상

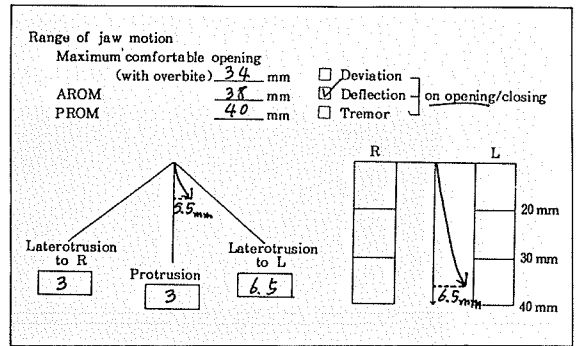


그림 5. 수술 5개월후의 하악운동 양상

약 6개월간 장착시켜 많이 해소되었다.(그림 4)  
그러나 동통과 개구 및 전방운동시 좌측 편향의 수정을 원하는 환자의 요구에 따라 좌측 악관절의 외과적 수술(Discectomy, Eminectomy, Condylar contouring)을 시행하였다.  
수술후 물리치료와 근육운동 요법을 실시하였으며, 약 5개월 경과후의 소견으로, 평상시 동통은 약간 완화되었으나 하악운동제한은 수술전에 비해 별다른 개선을 보이지 않아서(그림 5, 표 1) 장기간의 관찰을 요하였다.

표 1. 증상의 경과 기록

	10/7 초진	4/20 보존적 치료후 수술전	10/20 수술 5개월후
개 구 제 한	9	4	4
동 통	2	3	1/5*
관 절 잡 음	0	0.5	0
편이개구(mm)	22.7	34	34
최대개구(mm)	31.4	38	38

증상지수 : 0(none) -----> 10(unbearable)

\*1/5 1: 평상시 약간의 둔통  
5: 간헐적인 심한 동통