

악안면 동통 환자의 진단과 치료

부교수 홍 정 표

경희대학교 치과대학 구강진단과 악안면 동통클리닉

- 〈개 요〉 이 경우 18세의 여자 환자로 1991년부터 양측 악관절 부위의 관절 잡음과 동통, 두통, 이명을 주소로 하여 본과에 내원 하였다.
- 〈병 력〉 1989년에 교정치료를 받았으며, 1991년 개구장애 병력을 가지고 있었다.
- 〈임상 검사〉
1. 최대 개구량 ; 42mm
 2. 부하검사 ; 음성반응
 3. 저항검사 ; 음성반응
 4. 촉진검사 ; 좌측 악관절낭의 압통, 좌측 교근의 압통
- 〈방사선 검사〉 Panoramic view와 Transcranial view에서 우측 악관절 과두는 개구시 전방 운동이 불완전하였으며 좌측 악관절 과두는 개구시 과도한 전방운동이 일어났고, Tomographic view에서 양측 악관절 과두의 병적인 골 변화는 관찰되지 않음.
- 〈진 단〉
1. 양측 악관절의 정복성 관절원판 변위
 2. 좌측 교근부위의 근막동통
 3. 좌측 악관절낭염
- 〈치 료〉
1. 환자교육 및 주의사항의 지도
 2. 이온삼투요법
 3. 연레이저요법
 4. 온냉요법
 5. 초음파요법
 6. 전방재위치 교합장치제작

치료 1개월 후 최대개구량이 48mm이상을 보이고, 좌측 교근과 악관절낭의 통증이 소실되었으며, 전방재위치 교합장치의 단계적 후방조절과 함께 치료 9개월 후에는 전 체증상의 대부분 소실되어 자가요법을 지도하고 치료를 종결했다.

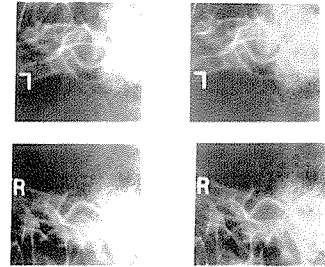
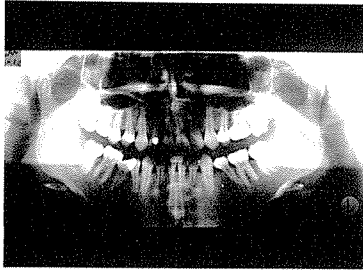


그림 1. Panoramic view와 Transcranial view

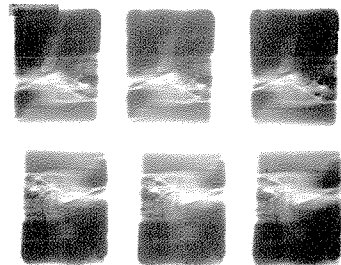
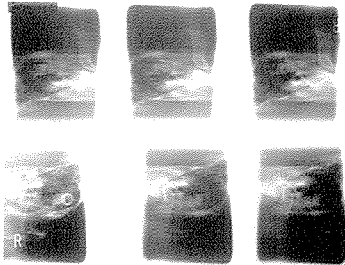


그림 2. Tomographic view

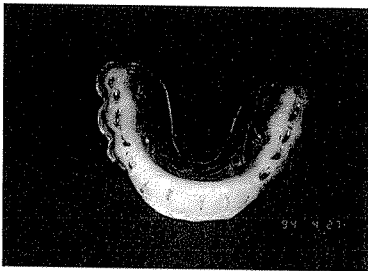


그림 3. 전방재위치 교합장치

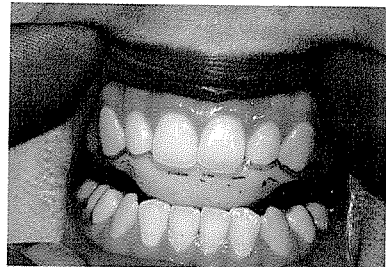


그림 4. 구강내 장착한 전방재위치 교합장치

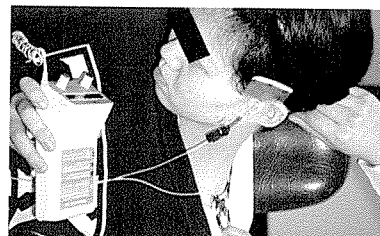
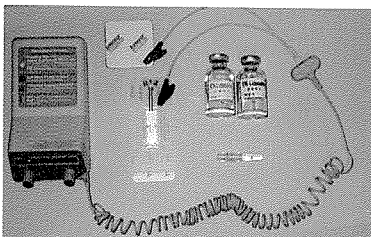


그림 5. 이온심투요법