

악안면 동통 환자의 진단과 치료

부교수 홍 정 표

경희대학교 치과대학 구강진단과 악안면 동통클리닉

- 〈개 요〉 이 경우는 16세의 여자 환자로 내원 당시의 수개월전부터 개구시 우측악관절의 동통으로 인한 개구장애를 주소로 본과에 내원하였다.
- 〈병 력〉 교정치료를 받은 병력이 있으며, 내원 당시 유지장치를 장착한 상태였음.
- 〈임상 검사〉
1. 최대 개구량 ; 30mm, 우측으로 편향됨
 2. 부하검사 ; 음성반응
 3. 저항검사 ; 개폐구, 좌측 및 전방운동에 대한 저항시 우측 교근심부의 동통
 4. 촉진검사 ; 우측 측두하악관절의 압통
우측 교근심부의 압통
우측 측두근의 압통
 5. 교합검사 ; 전방 개교합, 전방운동시 구치부의 유도가 존재함
- 〈방사선 검사〉 Panoramic view, Transcranial view 및 Tomographic view에서 우측 과두의 골침식과 좌측 과두의 피질골이 불규칙한 형태를 보이며, 과두 위치는 정상이었다.
- 〈진 단〉
1. 우측 측두하악관절의 비정복성 관절원판 변위
 2. 우측 측두하악관절염
 3. 우측 교근 및 측두근부의 근막동통
- 〈치 료〉
1. 환자교육 및 주의사항의 지도
 2. 온냉요법
 3. 초음파요법
 4. 이온삼투요법
 5. 연레이저요법
 6. 관절원판정복술
 7. 전방재위치 교합장치제작

염증소실을 위하여 물리치료와 이온삼투요법에 의한 약물치료를 시행한 후 관절원판정복술에 의해 최대개구량 51mm로 변화하였으며, 정복 후 즉시 전방재위치교합장치를 장착하여 단계적 후방조절과 함께 약 1년동안 장착 후 최대개구량이 54mm이상을 보임과 동시에 전체 증상의 대부분이 소실되어 자가요법을 지도하고 치료를 종결하였다.

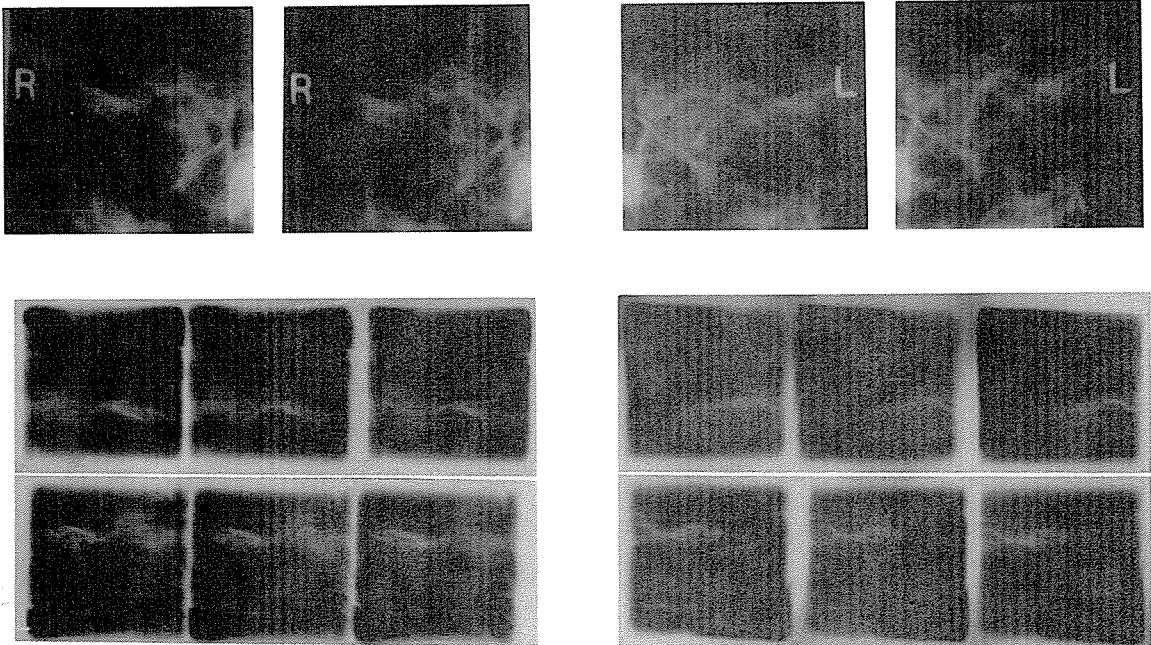
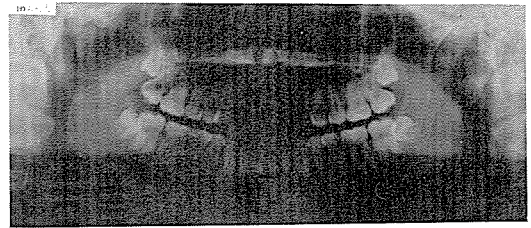


그림 1. Panoramic view, Transcranial 및 Tomographic view



그림 2. 초음파요법

그림 3. 연레이저요법

그림 4. 이온삼투요법

그림 5. 냉요법

그림 6. 구강내 장착한 전방재위치 교합장치