

## 악안면 동통 환자의 진단과 치료

부교수 홍 정 표

경희대학교 치과대학 구강내과 악안면 동통클리닉

- 〈개 요〉 본 증례는 만 23세의 여자 환자로 내원 당시의 약 2개월 전부터 개구시 우측 악관절의 동통 및 우측 안면부의 부어 있는 느낌을 주소로 본과에 내원하였다.
- 〈병 력〉 2년전부터 우측 악관절음이 존재하였으나 증상이 발현된 후에 사라짐
- 〈임상 검사〉
1. 최대 개구량 ; 31mm, 개구경로가 우측으로 편향됨
  2. 부하검사 ; 음성반응
  3. 저항검사 ; 음성반응
  4. 촉진검사 ; 우측 교근의 압통  
우측 측두하악인대의 압통  
우측 측두하악관절낭의 압통  
우측 악이복근 후복의 압통
  5. 교합 검사 ; #36, #37, #46, #47 치이는 결손되어 있었으며, 가철성 국소의치를 장착한 상태였음.
- 〈방사선 검사〉 Panoramic view에서 전반적으로 치조골이 소실된 양상이 관찰되었고, Transcranial view에서 개구시 우측 과두의 제한된 개구 양상과 폐구시 후방 전위의 소견이 관찰되었으며, 또한 우측 과두의 미약한 침식이 관찰되었다.
- 〈진 단〉
1. 우측 교근, 악이복근 후복의 근막동통 및 자율신경 현상
  2. 우측 측두하악인대의 건염
  3. 우측 측두하악관절낭염
  4. 우측 측두하악관절의 골관절염
  5. 우측 측두하악관절의 비정복성관절원판변위
- 〈치 료〉
- |                  |            |
|------------------|------------|
| 1. 환자교육 및 주의사항지도 | 2. 냉요법     |
| 3. 초음파요법         | 4. 이온삼투요법  |
| 5. 저수준레이저요법      | 6. 전기침자극요법 |
| 7. 전방재위치교합장치     | 8. 자가운동요법  |



염증소실을 위하여 물리치료 및 이온삼투요법에 의한 약물치료를 약 1개월 동안 시행한 후 관절원판정복술에 의해 최대 개구량이 45mm로 변화하였으며, 정복 후 즉시 전방재위치교합장치를 장착하여 단계적 후방조절과 함께 2개월 동안 장착한 후 관절부위의 동통은 거의 소멸되었으나 우측 교근부위의 동통이 계속 존재하였다. 그 후 우측 교근 부위에 냉요법 및 초음파요법, 전기침자극요법을 약 2개월 동안 지속적으로 실시한 결과 개구량은 약 40mm 이상을 보였으며 증상의 거의 대부분이 소실되었으므로 기본적인 치료는 중단하고 자가운동요법을 지도하였다.

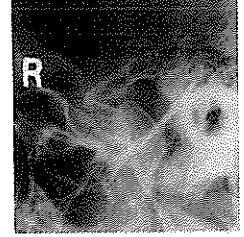
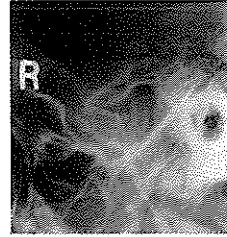
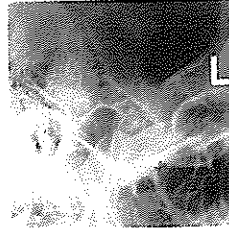
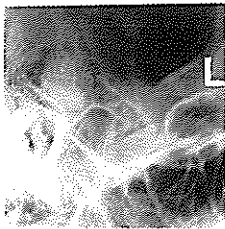
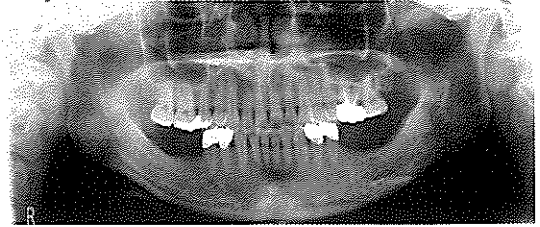


그림 1. Panoramic view 및 Transcranial view



그림 2. 냉요법



그림 3. 초음파요법



그림 4. 저수준레이저요법



그림 5. 전기침자극요법