

# 안면 비대칭의 악교정수술

조선대학교 치과대학 구강악안면외과학교실  
 조교수 김 수 관

완벽하게 안면이 대칭을 이루는 경우는 매우 드물다. 얼굴의 대칭은 턱교정수술시 가장 중요한 부분이다. 하악 전돌증을 가지는 대부분의 환자는 안면 비대칭이 있다. 그러므로 교정치료와 수술시 얼굴의 중심선, 상악 치열의 중심선, 하악 치열의 중심선, 턱끝의 중심선이 일치하는 가를 관찰하여 치료계획을 세워야 한다.

악안면 영역에서 발생할 수 있는 여러 기형 중 안면 비대칭은 그 변화가 서서히 나타나므로 환자가 자신이나 가족들에 의해 잘 인식되지 않는 경우가 있다. 그러나 일단 환자가 인식하게 되면 그로 인해 심리적, 정신적, 사회적인 문제가 있게 되므로 치료시 유념해야 할 것이다.

## 후천성 안면비대칭의 발생원인

1. 하악골의 비대칭적 성장
2. 편측 하악 과두 과형성
3. 편측 하악 과두 저형성
4. 하악 과두에 대한 외상의 결과 : 어린이들의 가장 흔한 원인
5. 종양

최근에 발생한 어린이들에 있어서 하악 과두 골절의 치료

1. 몇일동안 악골을 고정(immobilization)하여 초기

연조직 치유를 유도한다.

2. 물리치료(physiotherapy)를 시행하여 악골운동을 개선시키고 골절 전의 교합이 되도록 한다.
3. 정상적인 교합을 형성하기가 곤란하다면 기능적인 장치(functional appliance)를 사용하여 적절한 교합위치가 되도록 유도한다.
4. 완전한 회복과 정상적인 성장을 이루기 위해서 정상적인 악골의 운동, 정상적인 기능, 적절한 교합을 이루도록 시행해 준다.

## 치 료

안면비대칭은 경조직, 치열, 연조직의 기형의 정도를 측정함으로써 올바른 평가를 시행할 수 있다.

1. 부정교합의 해소를 위한 치아 교정 치료
2. 악교정 수술 : 이부 성형술, 하악각 성형술, 상, 하악골체 성형술 등

안면 비대칭의 평가를 위한 준비

1. 얼굴 정면 사진
  - 1) 자연스러운 표정
  - 2) 활짝 웃는 모습
  - 3) 교합면의 경사를 볼 수 있도록 설압자를 물고 찍은 정면 사진



그림 1. 환자의 술전 정면상



그림 2. 환자의 술전 우측 45° 상

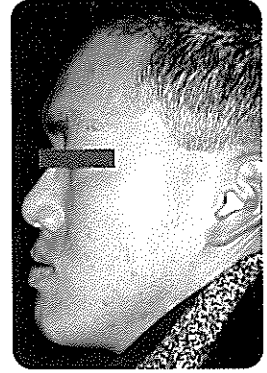


그림 3. 환자의 술전 측면상

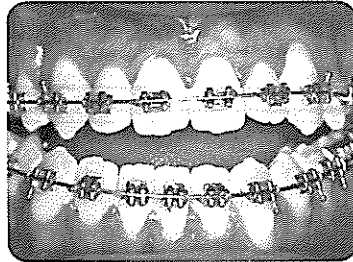
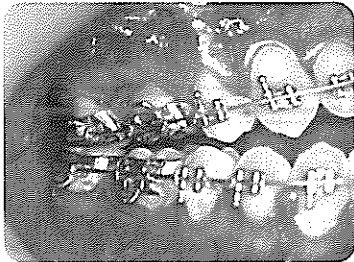


그림 4. 환자의 술전 구강내 소견



그림 5. 환자의 술전 방사선사진

Table 1. 수술에 따른 두부방사선 분석치

	정상	SD	술전	술후 1년
SNA	81.77	5.98	75.5	76
SNB	80.22	5.31	78.5	76
ANB	1.78	2.02	-3	0
N-A (HP)	-0.9	2.6	-7.5	-9
N-B (HP)	-5.1	4.7	-5.5	-1.5
N-ANS/ANS-Me	0.8		0.76	0.73
1-MP (MP)	46.4	2.5	44.5	48
Stms-1	2	2	3	1

## 2. 방사선 사진

- 1) 두부계측 방사선 사진(cephalogram) : 정면 (posteroanterior), 측면(lateral)
- 2) Submento-vertex view
- 3) CT scan : 주로 상,하악의 심한 비대칭이 있

## 는 경우

3. study model : facebow transfer를 통하여 anatomic articulator에 정확하게 mounting된 model
4. face mask

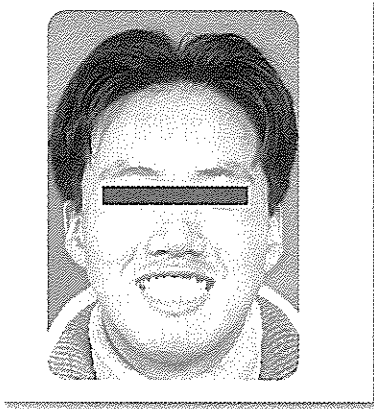


그림 6. 환자의 술후 1년째 정면상



그림 7. 환자의 술후 1년째 측면상

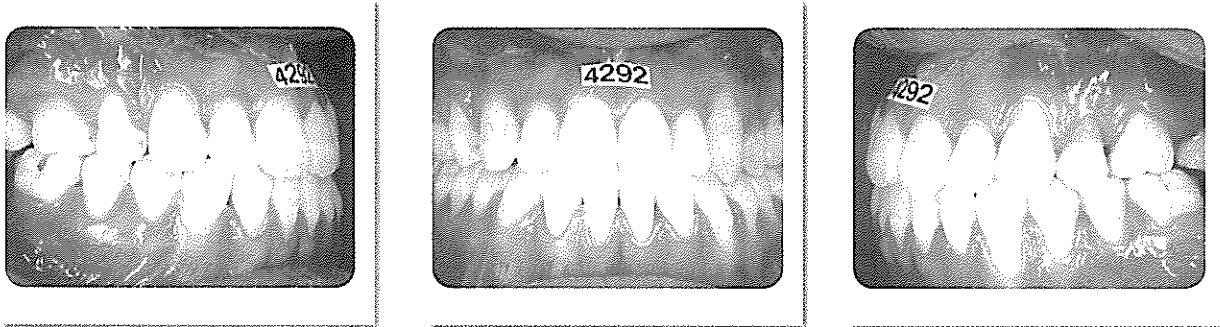


그림 8. 환자의 술후 1년째 구강내 소견

안면 비대칭의 결과

1. 심미적인 문제
2. 기능적인 문제
3. 상·하악골 자체의 변화
  - 1) 한쪽 하악 과두부의 길이 성장
  - 2) 하악 과두부와 하악지 전체의 수직성장
  - 3) 하악 과두부나 오웬돌기부위의 양성종양
  - 4) 편측 하악 골체부 전체의 수직 또는 수평적 길이 증가
  - 5) 상악골의 교합면경사
  - 6) 개교증
4. 반대교합
5. 하악 전치부 치근의 비이환부로의 이동

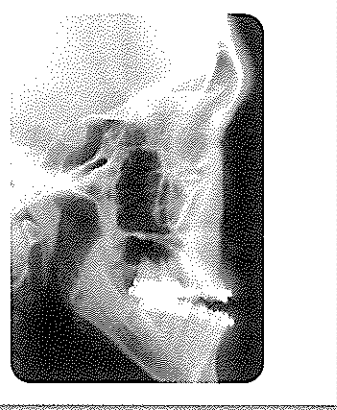


그림 9. 술후 1년째 방사선사진

안면 비대칭의 분류

1. 편측성 과두부 증식(unilateral condylar hyper-

- plasia)
2. 편측성 하악거대증(unilateral macrognathia)
3. 비대칭 하악 전돌증(deviation prognathism) : 가장 흔하다

## 증례보고

주소 : 전치부가 맞지 않고 저작 장애의 치료를 위해 내원

- 현증 : 1) 안면비대칭, 전치부 개방교합  
 2) III급 부정교합  
 3) 상악 전치의 노출 (3mm)  
 4) 하악 dental midline의 우측 편위 (5mm)  
 5) 이부(chin)의 우측 편위  
 6) overjet : 0mm, overbite : -4mm

7) 상악골의 교합면경사 (좌측 : 70mm, 우측 : 66mm)

8) 개구량 : 없음

9) 간헐적인 악관절 잡음

진단명 : 안면비대칭, 전치부 개방교합

치료 : 본 증례에서는 술전 치아 교정 치료, 악교정 수술(구강내 근돌기절단술(coronoidotomy)후 하악 지 수직골절단술 (좌측 : 7mm, 우측 : 4.5mm) 및 술후 교정 치료를 통하여 기능적, 심미적 문제를 해결하였다.

## 참고문헌

1. 이진규, 김재승 : 후천성 안모 비대칭의 처치. 대치협지 1995;33:614-615
2. 김재승 : 심미적 하악전돌증의 턱교정수술. 지성출판사 1999;300-307
3. Proffit WR, White Jr RP : Surgical-orthodontic treatment. Mosby 1991;483-502