
보철을 위한 보조적 교정치료

연세대학교 치과대 황충주 교수

1982 연세대학교 치과대학 졸업

1985 연세대학교 대학원 (석사)

1991 연세대학교 대학원 (박사)

1994-1995 UCSF 방문 교수

현재 연세대학교 치과대학 교정과 조교수

교정치료는 단지 어린이나 청소년기의 부정교합치료에 국한되어 시행되어 왔으나 최근의 사회적 경제적 여건이 개선되면서 교정치료에 대한 성인환자의 요구가 점차 증가되고 있다.

그동안 성인환자의 치료에서 문제가 되어왔던 치아이동시의 생물학적 기전 및 치료술식들이 새롭게 연구개발되면서 성인환자의 교정치료가 급속히 증대되고 있다. 특히 성인환자는 일반 교정치료와 같이 상하악의 모든 부정교합을 개선해야 되는 경우도 있으나 부분적인 부위를 제한적으로 치료하여 보다 나은 심미성과 기능의 개선을 요하는 경우가 점차 증가하고 있다. 예를들면 구치부 상실후 보철치료를 하지 않고 장기간방치시 발치치아의 인접치아, 대합치 등의 전위, 이동뿐 아니라 골흡수 양상이 나타나게 된다. 현 상태에서 보철치료를 한다면 저작시 상대 치아나 인접치아의 장축으로 힘의 전달이 일어나지 않기 때문에 주위조직의 건강개선을 위해서는 지대치의 장축방향으로의 힘이 전달될 수 있으며 본래의 기능과 심미성을 만족하는 위치로 지대치와 주위 치아의 이동이 필수적이며 이를 위해서는 전체적인 교정치료보다는 부분적인 교정치료가 필요하게 되며 이후 필요한 보철치료를 하게된다. 이외에 어떤 원인에 의해 치경부 1/3부위가 파절된 경우 현 상태에서 근관치료나 보철치료가 어렵고, 치료가 가능하더라도 심미적으로 만족할 수 없는 경우에 치아를 Forced Eruption이라는 술식을 통하여 발치하지 않고 해당 치아를 이동시킨 후 보철치료를하여 만족스러운 기능성과 심미성을 얻을 수 있다.

1. 보철을 위한 보조적 교정치료

- 1) 치료 목표 및 진단
- 2) 치료의 원칙
- 3) 치료의 순서
- 4) 장치의 선택

2. 치료술식

- 1) Uprighting posterior teeth
- 2) Forced eruption
- 3) Alignment of teeth