

A	<p>II급 구치관계를 보인 I급부정교합의 치료증례</p> <p>한국레벨앵커리지교정연구회 최 상 훈</p>
<p>Level Anchorage System에서는 상하악간의 골격관계 개선과 총생의 해소를 위하여 하악치열에서의 anchorage를 매우 중요시 생각하고 있다. 또한 필요한 anchorage의 양을 정량적으로 분석을 하여 공극의 관리를 매우 효율적으로 행하고 있다.</p> <p>본 증례는 구치관계가 II급 절단교합관계를 보이며 상하악전치의 심한 전방경사를 보인 24세의 여자환자로서 전치부돌출에 의한 상하순의 돌출의 해소가 필요하였다.</p> <p>cephalometric data로서는 SNA 85도, SNB 85도로서 ANB는 0도를 나타내었으며, U1 to NA 16mm/ 53도, L1 to NB 10mm/33도를 보였으며, FMA는 24.5도를 나타내었다.</p> <p>치료로서는 상하악제1소구치 4개를 발치하였으며, anchorage의 보강을 위하여 하악의 anchorage preparation시에 high pull j-hook headgear를 6개월 사용하였으며, 상악 전치부의 en-masse retraction시에 상악전치부에 high pull j-hook headgear를 3개월 사용하였다.</p> <p>치료결과는 다음과 같다.</p> <p>SNA 84.5도, SNB 85도, ANB -0.5도, U1 to NA 5mm/24도, L1 to NB 3.5mm, FMA는 24.5도로 현저한 상하악전치의 직립이 이루어져 양호한 상하순의 후퇴가 이루어졌다.</p> <p>치료기간은 25개월이 소요되었다.</p>	

A	<p>Level Anchorage System을 이용한 발치증례</p> <p>한국레벨앵커리지교정연구회 이 효 연</p>
<p>Level Anchorage System은 발치공극의 효율적 관리에 의해 돌출된 상하악전치의 후퇴를 꾀하여 교합과 안모의 개선을 얻고자 하는 치료법이다. 특히, 발치-비발치의 판단이 경험보다는 anchorage=공극이라는 개념으로 파악하여 필요한 공극의 양을 계산적으로 산출해 내는 것이 특징이다. 이러한 목적의 달성을 위해서는 발치공극의 이용이 정량적으로 이루어지지 않으면 단된다.</p> <p>돌출된 상하악전치의 후방전인과, 총생의 해소, 스피커브의 해소를 위해서는 후방의 공극이 필요하다. 이 공극은 치아이동을 위한 공극과, 전치부전인의 정향원으로서의 구치가 전방이동하는 데 사용이 된다. 이러한 공극을 Level Anchorage System에서는 정량적으로 파악을 하여 효율적으로 발치공극을 이용하고 있다.</p> <p>본 증례는 35세의 여자환자로서, 양악전들로 인한 상하순의 돌출이 현저하고, 하악전치의 전방경사가 심하였다. 이로 인하여 상하순의 돌출이 현저하였다.</p> <p>cephalometric data로서 ANB 6도, U1 to NA 5mm/24도, L1 to NB 10mm/39도, FMA 38도를 보여, 하악의 후하방회전을 나타내었다.</p> <p>상하악제1소구치 4개를 발치하여 다음과 같은 결과를 얻었다.</p> <p>ANB 5도, U1 to NA 0.5mm/13도, L1 to NB 6mm/23도, FMA 34도로서, 양호한 전치부의 직립과 하악의 전방회전에 의한 안모의 개선이 얻어졌다.</p>	