

총생을 주소로 내원한 환자에서 횡적으로 하악궁이 협소한 환자에서 견인골 신장술을 시행한 후 tooth-borne type 과 tooth & bone-borne type distractor를 이용하여 공간 확장을 얻은 증례를 소개하고자 한다.

## OP-2 구연

### 치아 교정 고정원으로서의 Midpalatal miniscrew 이용

경 승 현/성균관대 삼성서울병원 교정과

두부 방사선상에서 나타나는 상악골의 외형만 보면 그 두께가 매우 얇아서 screw 나 implant 가 비강이나 상악동을 침범하기가 쉬운것처럼 보이며 그 지지력 또한 매우 약해 보인다 . 그러나 중심봉합선에서의 해당하는 골의 두께는 두부 방사선상에 나타나는 것보다 더 두터워서 교정의사가 사용할 수 있는 골의 두께는 고려사항에서 제외해도 무방할 정도라 할 수 있다. 따라서 흔히 사용하는 1.5mm 지름에 5mm 혹은 7mm 길이 정도의 screw 는 교정의사가 안심하고 이 부위에 screw 를 식립 할 수 있다. 즉 palate 는 통넘처럼 제1소구치 부위에서만 skeletal anchorage를 얻을 수 있는 것이 아니고 incisive canal 만 제외하면 중심봉합 부위는 전치에서부터 제2 대구치까지 skeletal anchorage에 적합한 양질의 피질골이 충분히 분포하고 있다는 사실이다. 단단한 피질골이 지지하므로 약교정력에 해당되는 400~500g 에도 견딜 정도로 매우 견고하게 고정된다.따라서 midpalatal miniscrew는 상악 구치의 전방이동, 후방이동, 전치의 후방견인, 상악 치아의 합입 등 다양하게 교정 치료에 응용될 수 있다.

## OP-3 구연

### SAS(skeletal anchorage system)의 실패율에 관한 연구

김은주·문철현/가천의대부속 길병원 교정과

모든 교정치료시 고정원의 확보는 중요한 고려사항 중의 하나이다. 최대한의 고정원이 요구되는 경우에 구외장치의 병용이 반드시 필요하나 성인 및 협조도가 떨어지는 청소년의 경우에 skeletal anchorage를 고려해야 한다. Skeletal anchorage의 장점으로는 환자의 협조를 구하지 않아도 되며 이 때문에 상대적으로 예측가능한 결과를 얻을수 있다는 것이고 또한 심미적이라는 것이다.현재 가장 많이 사용되어지는 skeletal anchorage는 miniscrew 다. 이는 삽입과 제거가 용이하여 외과외에 의뢰할 필요없이 교정의가 직접 행할 수 있고 즉시 교정력을 가할 수 있어 치료기간이 단축될 수 있으며 부피가 작아 이물감 및 국소적인 자극이 덜하다는 장점이 있다. 단점은 치료도중 loosening등으로 인한 실패율이 높으며 식립도중 인접한 해부학적 구조물의 손상가능성이 있다는 것이다.본 교실에서 SAS를 시행한 case를 통하여 다소의 지견을 얻을 수 있었다.1.2000년 2월부터 2001년 9월까지 20개월동안 시행한 경우를 조사하였다.2.환자수는 총 47명이었다.3.총 95개의 시행 case중 miniplate는 25 case,miniscrew는 70case였다.4.식립부위에 따라 구분하면 상악에는 miniplate 15개,miniscrew 35개를 식립하였으며 하악에는 miniplate 10개,miniscrew 35개를 식립하였다.5.실패율은 상악 plate에서 33.3%로 가장 높은 실패율을 보였으며 하악 screw는 22.9%의 실패율을,상악 screw와 하악 plate는 20%의 실패율을 나타내었다.