



Etiology

T-1

**POBB와 Chin Cap을 이용한 성장기 개방교합 환자의 치료**

테이블

\*유황석, 김재남, 이기현, 황현식 / 전남대학교 치과대학 교정학교실

성장기 환자중에 횡적, 전후방적 문제와 더불어 심한 수직성장의 문제를 지니고 있는 경우가 종종 있다. 심한 수직성장은 유전적, 골격적, 환경적 등 다양한 원인을 가지고 있으며 상악 후방부의 과도한 수직성장, 상악 구치의 과도한 맹출 및 전치부 개교, 하악골의 후하방 회전으로 인한 짧은 후안면 고경과 긴 전안면 고경 등의 특징을 지닌다. 이러한 환자의 이상적인 치료 목표는 상악골의 수직성장경향을 억제하고 하악의 전상방 성장을 유도하는 것이다. 이에 심한 수직성장경향을 보이는 성장기환자에서 posterior occlusal bite block과 vertical chin cap을 이용하여 구치부 intrusion, 상악골의 후방 수직성장 억제, 하악골의 전상방 성장 등 바람직한 방향으로 성장이 유도 되었고 follow up시 양호한 결과를 보였기에 이를 보고하는 바이다.

Function

T-2

**교정치료전, 후와 보정 2년후 측면두부방사선 사진에서 교합평면의 변화, 비교**

테이블

\*유종희 / 목동예치과병원 교정과

교정치과의사로서 직면하는 어려움중의 하나로 교정치료가 끝나고 보정장치를 장착중인 환자들에서 나타나는 치아의 이동, 잔여성장, 재발 등 여러 요인에 따른 변화로 인해 간혹 난처한 경우가 있다. 치료가 끝난 환자를 통하여 보정기간에 나타나는 변화를 미리 알 수 있다면 다른 환자의 치료계획을 수립할 때 많은 도움을 얻을 수 있을 것으로 사려된다. 이에 목동예치과병원 교정과에서 교정치료가 끝나고 보정장치를 장착한 후 2년이 지난 환자들에서 교정치료전 측면두부방사선사진, 교정치료후의 측면두부방사선사진, 교정치료 2년후의 측면두부방사선 사진을 가지고 치료전, 후, 보정기간중 발치와 비발치경우, 혹은 성인과 성장기 아동에서 과두경사로와 교합평면의 변화가 있는지, 과두경사로와 교합평면과는 어떠한 상관관계가 있는지 알아보자 한다.

T-3

**II급 1류 성인 환자의 전치부 심미 보철을 위한 보조적 교정 치료 치험례**

테이블

\*예성필, 오수환, 정득룡, 전윤식 / 이대 목동 병원 교정학교실

대부분의 II급 1류 부정교합을 가진 환자는 상악 전치부의 심한 순족 경사로 인한 비심미성을 주소로 내원한다. 또한 일반적으로 심한 overbite과 overjet, 하악에 심한 curve of Spee를 보인다. 만약 이를 보철로만 해결하고자 한다면 전치부 근관 치료후 치관 삭제를 많이 하거나 해당치 발거후 브릿지로 수복해야만 한다. 그러나 위와 같은