



OP-12 구연

구순구개열에서 Maxillary distraction 의 효과 에 대한 고찰이지나
이지나 치과의원

In this presentation, what happens to each component of dentofacial complex after maxillary distraction with RED will be discussed. 23 cleft patients between the age 6 to 12 years were diagnosed as severe maxillary hypoplasia. Le fort I maxillary osteotomy was done prior to RED placement. Distraction of 1 millimeter per day for 3 weeks and subsequent retention with a face mask for 3 month protocol was applied. Due to the sutural connection of the maxillary bone to the adjacent facial bones, each areas of the dentofacial component show different treatment effect.

OP-13 구연

Clinical approaches for skeletal Class III cases without premolar extractionZuisei Kanno* Choo-ryung
CHUNG, Yoonji KIM,
Kunimichi SOMA
Tokyo Medical and Dental University

Various reasons motivate patients to visit the orthodontic clinic, however the most frequent request is I want a good-looking smile. or I want to look better, and chew better. Certain degree of these patients are associated with skeletal problems and they are better treated with orthodontics/orthognathic surgery combined therapy, or premolar extraction, at least to an orthodontist's eye. However in Japan, not all patients accept surgery or extraction, leading orthodontist to seek alternative treatment protocols, which will also meet the satisfaction of both patients and orthodontists. Looking into some of these clinical cases, specifically focus on skeletal class 3 camouflage-treatments without extraction, we would like to share some of our strategies, and clinical considerations for adult cases and in growing adolescents.

Even though skeletal relationship was camouflaged, and compensated, we also aimed for maximum improvement of the profile. For brief introduction of the cases, cross-bite was corrected using the modified MEAW technique by uprighting and distalizing the lower molars, without any premolar extraction, which resulted in improvement of the occlusion and the profile.

OP-14 구연

New combined orthodontic-periodontal treatment on periodontal patients with anterior displaced incisorsShi Jie
Peking University

(Objectives) Combined orthodontic-periodontal treatment with circumferential fibrotomy was undergone on the periodontal patients with anterior displacement of incisors. Evaluation of the changes before and after treatment. (Methods) Periodontal indices, periapical x-ray analysis, and model analysis were used for

investigating the changes of alveolar bone height and periodontal health by orthodontic treatment following circumferential fibrotomy of anterior displaced incisors on periodontal patients. **(Results)** Orthodontic treatment with circumferential fibrotomy can correct the overbite and overjet, and keep the periodontal health as well. **(Conclusion)** Combined orthodontic-periodontal treatment with circumferential fibrotomy could correct the malpositioned teeth, and improve the periodontium aonditions and gain the crest bone.

OP-15 구연

양악수술(double jaw surgery)의 교정학적 고찰

양상덕

한국악교합교정연구회

교정치료 양식의 하나인 악교정 수술은 교정치료의 3대 목표로 흔히 거론되는 안모의 심미성 증진, 기능교합의 달성, 그리고 치료의 안정성 유지 등을 가장 효과적으로 달성 시키는 치료 술식 이라 할 수 있다. 더욱이 상악골 수술을 동반한 양악 수술(double jaw surgery)은 이러한 치료 효과를 더욱 극대화 시키는 수술 기법이다. 골격성 부조화는 교합의 기능을 향상시키기 위해 악구강계의 보호기전에 의해 치아치조성 보상반응(dentoalveolar compensation)이 유도되며 이의 대표적인 반응으로서 교합평면의 적응성 변화, 치축의 경사 변화, 하악과두의 변위, Spee 만곡의 심화, 총생 및 치아이개 등을 들 수 있다. 이러한 치조성 보상반응은 골격 부조화가 심화 될 수록 비례해서 증가하는 경향이 있게 된다. 따라서 악교정수술의 치료 진행과정에서 치조성 보상반응의 해제(decompensation)는 필수적인 과정이다. 구체적으로, 수술 전 교정치료에서 치축의 올바른 수정과 하악과두의 안정위로의 재위치(condylar seating)와 수술시 상악교합평면의 경사도와 수직위치의 수정 등은 악교정 수술결과의 질을 결정하는 중요한 요소가 된다. 본 강연의 주요 논의점은 다음과 같다.

1. 상악골 수술의 필요성에 대한 심미적, 기능적, 안정성 측면에서의 고찰.
2. 상악골 수술시 상악교합평면의 위치 설정의 기준은?
3. 상악골을 3차원적으로 정확히 이동시키기 위해 고안된 Surgical jaw relator의 소개.
4. 술전 교정치료에서 전치부 치축의 수정을 위해 사용되는 기준평면에 대한 논의.
5. 상악교합평면과 전치치축의 수정시 과수정(overcorrection) 개념의 부여 필요성.
6. Surgical jaw relator를 이용하여 시행한 양악수술 증례들의 수술 후 측모 변화를 연조직 측모 분석법(8 keys to optimal profile)으로 평가.

OP-16 구연

Treatment Strategies to optimize Transverse and Vertical Problems

박종욱

박종욱 치과의원

부정교합 치료를 위해 기본적으로 전후방 관계의 편차해소를 위해 많은 치료 술식이 활용되는 반면에 vertical and transverse discrepancy를 해결하기 위한 적절한 방법은 상대적으로 적고 매우 제한적이다. 특히 성장기를 지난 성인의 교정치료에서는 더욱 그러하다. 일 반적인 교정 mechanic은 항상 extrusive force를 동반함으로써 수평