

발치공간을 중심으로 구치부는 전방경사 되고 6전치는 후방경사되어 교합평면이 수직적으로 활처럼 휘는 부작용 (vertical bowing effect)이 발생하기 쉽기 때문이다. 치아의 저항중심에서 떨어진 위치에 있는 치관부에 브라켓이 위치되는 통상적인 교정치료법으로 6전치를 후방견인 시킬 때에는 견인력 (F)과 모멘트 (M)가 함께 조화를 이루어야만 vertical bowing effect를 방지할 수 있다. 설측교정에서 견인력 (F)과 모멘트 (M)가 잘 조화된 retraction arch wire를 적용시키기는 것은 어려운 점이 많다. 그렇지만 순측과는 달리 상악 설측에는 저항중심에 매우 근접한 위치로부터 교정력을 적용시킬 수 있는 해부학적 공간이 주어지고 있기 때문에 매우 효율적이면서도 단순한 교정치료역학을 실행할 수 있는 이점이 있다. 전치부 전돌을 주소로 내원한 성인 여성에서 상악제1소구치를 발거하고 고정원으로 제공되는 구치부와 후방견인이 요구되는 상악 6전치의 저항중심에 매우 근접한 위치에서 교정력의 적용이 가능한 장치를 사용하였을 때 나타난 치료결과를 발표함으로써, 치관부에 부착된 교정장치를 통해서만 교정력을 적용시키려고 하는 고정관념에서 탈피할 것을 제안하고자 한다.

OP-11
구 연

Implant-assisted lingual orthodontic treatment

홍윤기
청아치과병원 교정과
한국설측교정연구회

최근에 절대적 고정원으로서 마이크로 또는 미니 스크류, 미니 플레이트, 골 유착성 임플란트 그리고 디스크 형태의 온플란트와 같은 다양한 형태의 임플란트가 교정학에 소개되었다. 이중 마이크로 또는 미니 스크류는 적절한 식립 위치의 선택과 원하는 위치에의 식립이 쉽고, 식립 즉시 교정력을 가할 수 있고, 구강 조직에 최소한의 자극을 준다는 점에서 다른 형태의 임플란트 보다 우월한 것으로 알려지고 있다. 그러나 구강내에서 순측과 협측에서는 식립 위치에 있어서 제한을 받고 있기 때문에 이상적인 치아의 이동을 얻기 위하여 다양한 힘의 체계를 구축하는데 한계가 있다. 이에 연자는 식립 위치에 제한을 받지 않는 넓고 깊은 구개에 마이크로 또는 미니 임플란트를 식립하여 절대적인 고정원으로서 뿐만 아니라 바람직한 치아 이동을 얻기 위하여 다양한 힘의 체계를 구축하는 설측교정치료에 대하여 보고하고자 한다.

OP-12
구 연

설측 교정증례에서 simple wire bending을 통한 sliding mechanism의 적용

전영미
전북대 교정과

치료기간동안 장치가 눈에 띄지 않는다는 장점을 지닌 설측교정치료는 교정의사에 의해서보다는 환자들의 선택에 의해 행하여 지는 경우가 많다. 그러나, 설측에 부착된 브라켓과 복잡한 형태의 archwire는 환자들이 불편감을 느끼는 큰 요인으로 작용하게 되며, 이러한 불편감을 감소시킴과 동시에 설측 발치증례에서 자주 관찰되는 전치의 설측경사경향 및 loop mechanism의 사용시 발생하는 activation의 어려움 등을 해결하기 위하여 최근에는 많은 술자들이 sliding mechanism의 적용을 선호하는 추세이다. Sliding mechanism을 이상적으로 구현하기 위하여 center of resistance를 통과하는 힘이 적용되어야 하나, 이를 위한 hook의 soldering은 부가적인 기공과정을 필요로 하며, 이러한 soldering 역시 좁은 interbracket span으로 인하여 쉽지않은 않아, 장치 제작에 대한 부담은 고부가가치의 설측교정치료를 술자의 입장에서 망설이게 하는 요인으로 작용하고 있다. 이에 본 연자는 설측교정치료에 보다 쉽게 접근하고자, 간단한 wire bending과 sliding mechanism을 이용하여 양호한 치료결과를 보인 증례를 보고하고자 한다.

OP-13
구 연

Cephalometric keys to inform TMJ internal derangement

안석준*, 이신재, 백승학
김태우, 장영일, 남동석
서울대 교정과

본 연구의 목적은 악관절 내장증 진행에 정보를 제공하는 두부방사선 계측치를 찾는 것이다. II급 부정교합을 보이는 성인 여성 환자를 대상으로 교정치료 이전에 측목 두부방사선 계측사진과 악관절 자기공명영상을 촬영하였다. 이들을 악관절 자기공명영상에 따라 정상 관절원판 위치, 정복성 관절원판 변위, 비정복성 관절원판 변위의 세군으로 분류하였다. 치료전 두