

Orthopantomograph에 의한 上顎洞의 形態學的 研究*

서울대학교 大學院 齒醫學科 齒科放射線學 專攻

(指導 劉 東 溍 助教授)

金 顯 周

ORTHOPANTOMOGRAPHIC STUDY OF THE MAXILLARY SINUS

Kim, Hyun Joo, D. D. S.

Dept. of Radiology, School of Dentistry, Seoul National University.

Directed by Assist. Prof. Dong Soo Yu, D. D. S., Ph. D.

Abstract

The author has observed the orthopantomograms of the maxillary sinus which were taken by special exposure method to study mesiodistal dimension, shape, symmetrical relationship, bony septum of the maxillary sinus and relationship between upper 1st molar and the maxillary sinus, that were selected 56 cases of 23 to 27 years old male, who have good systemic conditions and no missing teeth on upper posterior molar in normal occlusion, and obtained following conclusions:

1. Mesiodistal dimensions of the maxillary sinus are shown as follows;
The mean of left dimension is 50.94 ± 8.34 mm and
of right dimension is 49.50 ± 9.87 mm.
2. To the shape of the maxillary sinus,
V or U shape are 33cases(29.5%) and W shape are 77 cases(70.5%).
3. In the relationship between upper 1st molar and floor of the maxillary sinus,
superimposition are 62 cases (55.36%) and
approach are 50 cases (44.64%).
4. In the right and left symmetrical relationship of the maxillary sinus,
symmetry are 37cases (66.07%) and
asymmetry are 19 cases (33.93%).
5. The bony septums in the maxillary sinuses revealed that
presence of bony septums are 29 cases (25.8%) and
absence are 83 cases (74.11%).

* 本 論文의 要旨은 1971年 11月 20日 大韓齒科放射線學會 學術大會에서 發表하였음.

—目 次—

- I. 緒 論
- II. 研究資料 및 研究方法
- III. 研究成績
- IV. 考 按
- V. 結 論
- 參考文獻

I. 緒 論

Orthopantomograph를 利用한 顎骨 및 齒牙의 撮影法은 Paatero(1961)¹⁾을 元租로 하여 Paatero, (1962)²⁾ (1963)³⁾, Jung(1964)⁴⁾, Tammissalo, and Nieminen (1964)⁵⁾ Updergrave(1966)⁶⁾ Phillips(1967)⁷⁾ Langland(1967)⁸⁾ Thorpe(1967)⁹⁾ Laney, Tolman(1968)¹⁰⁾ Langland(1968)¹¹⁾等에 依하여 齒科放射線學界에 飛躍的인 發展을 가지 왔으며 國內에 있어서는 서울大學校 齒科大學 放射線學教室에 Siemens 會社의 Orthopantomograph를 導入한 後에 劉(1970)¹²⁾ (1971)¹³⁾에 依한 數次의 報告와 Orthopantomograph의 機械操作 및 韓國入에 適合한 操作法 및 撮影法이 紹介된 바 있다.

通法에 依한 撮影은 X-線管球과 film間에 被寫體를 定置시키고 露出하는 동안에 이들 3者가 모두 움직이지 않아야 像이 film上에 投影되는 것이다.

그러므로 여러 部分이 서로 重疊되어서 때로는 判讀하기 어려운 때가 있다.

X-線 管球, film, 被寫體中 어느 하나나 둘이 움직이면 像이 흐러지는 것은 當然한 일이며 像의 明確도가 喪失된다.

이와는 反對로 Tomograph는 X-線管球과 film이 被寫體의 目的部位를 軸으로 廻轉하게 됨으로 그 軸 部位의 被寫體의 像만이 明確하게 film上에 記錄되고 나머지는 흐려진 像으로 나타난다.

Orthopantomograph는 Paatero(1951)¹⁾가 Ortho-adial, panoramic and tomograph에서 그 用語를 만들듯이 tomograph의 一種으로 1회의 露出으로써 한장의 film上에 上下顎齒牙는 勿論이고 齒槽骨 및 顎骨까지 重疊됨이 없이 記錄될 수 있는 것이다.

그림으로 Orthopantomogram은 齒周組織에서 全

般的인 bone level의 檢査, 矯正에서 施術前 檢査 및 處置後의 比較等 臨床的으로 廣範圍하게 應用될 수 있다.

특히 口腔外科에서 應急患者의 경우에 一般的으로 患者가 疼痛을 呼訴하고 顎의 牙關緊急等으로 因하여 開口障礙가 있을 때에는 口內撮影이 困難하여 panoramic X-線으로 口內撮影을 代身할 수 있다. 이 Orthopantomograph는 約15秒의 露出로 1장의 film上에 上下顎齒牙 및 顎骨과 兩側 關節顆頭까지 記錄됨으로 下顎肢나 下顎關節顆頭骨折時에 骨折線을 發見하는데에 도움을 준다. 또한 panoramic view는 腫瘍, 襄腫, 過剩齒 및 埋伏齒等 口內撮影에 잘 나타나지 않는 경우, 특히 智齒周圍炎과 腫脹과 牙關緊急을 併發해서 口內撮影을 正確히 施術하기 困難할때, 大端한 使用價値가 있으며 下顎關節에서 부터 上顎洞까지의 廣範圍한 部分의 全般的인 檢査에도 Orthopantomograph를 使用한 價値가 있다고 생각된다. Orthopantomograph를 利用한 上顎洞의 撮影은 Jung(1964)⁴⁾이 指摘한 바와 같이 panoramic film上에서 上顎洞의 垂直方向의 長이는 比較的 正確히 나타나지만 近遠心幅은 잘 나타나지 못하는 것을 觀察했다. 그러므로 著者는 Paatero³⁾가 考案해낸 下顎關節과 上顎洞의 特殊橫斷撮影法을 使用하여 上顎洞의 近心壁과 遠心壁과의 距離 그 形態 및, 左右上顎洞의 比較, 上顎洞內의 骨隔壁의 有無와 上顎第一大臼齒齒根과의 關係등을 研究하였다. 即 韓國人 正常成人男子(23~27歲)의 上顎洞의 近遠心幅의 平均値 및 그 形態와 左右形態의 比較, 上顎洞內의 骨隔壁의 有無, 上顎第一大臼齒 齒根과의 關係등을 觀察하여 臨床的 및 解剖學的인 研究에 多少나마 도움이 되기를 期待하며 著者가 얻은 知見을 報告하는 바이다.

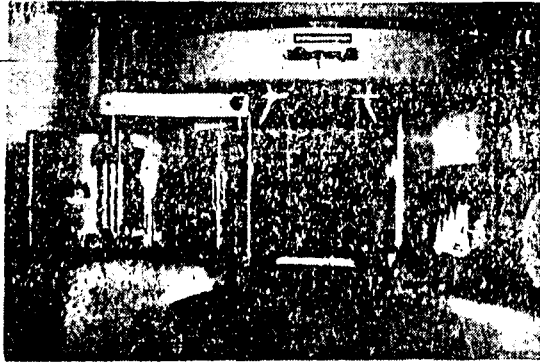
II. 研究資料 및 研究方法:

1) 研究資料

對象은 成長 發育이 거의 完了되고 全身狀態가 健全하며 咬合狀態가 比較的 正常이고 上顎臼齒가 健在한 滿 23~27歲의 서울大學校 齒科大學 3學年~4學年 學生 및 職員등 130名을 擇하여서 Orthopantomograph를 利用하여 上顎洞을 撮影하여 X-線判讀 및 viewer desk上에서 完全한 描寫가 可能한 56例만을 對象으로 하였다.

2) 研究方法

이 研究에 使用한 X-線撮影裝置는 Siemens會社製



第1圖 患者를 "S" Position에 固定시킴

Orthopantomograph를 使用하였고 管電流 15mA 管電壓 80~85KVP 露出時間은 15秒, 2mm Aluminium filter를 使用하였고 15cm×30cm 크기의 Kodak film 과 二重增感板이 들어 있는 特殊 film cassette를 使用하였다.

이 film의 現像은 68°F 恒溫 tank의 X-線 現像液에 4~5分間 處理한 後에 酸性硬膜하이포에 約 5分間 定着시키고 流水에 完全히 水洗한 後에 自動乾燥器에서 乾

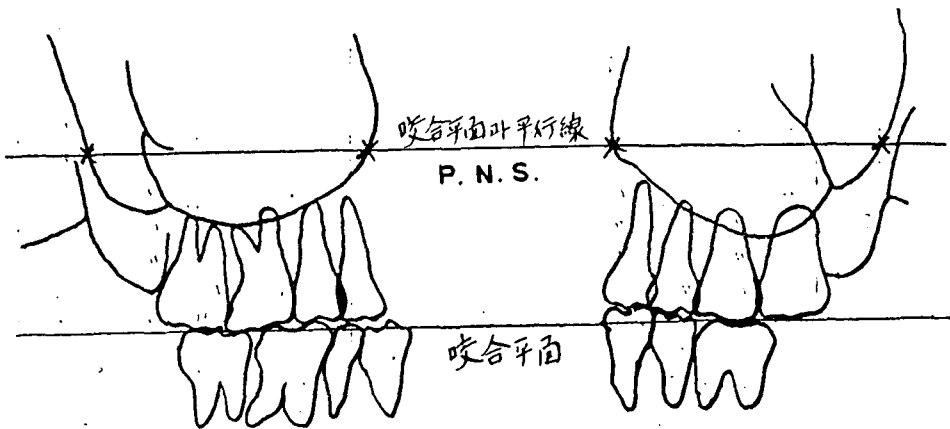


第2圖 上顎洞特殊撮影法에 依한 Orthopantomogram

燥시켰다.

計測에 必要한 透視圖의 作成은 間接法으로 viewer desk上에서 描寫하였다.

(1) 上顎洞 近遠心壁間의 距離 計測에 있어서 上顎兩側 第一大臼齒의 遠心咬頭를 연결한 直線을 咬合平面으로 設定하고 Orthopantomogram에서 後鼻突起의 點을 잡아 咬合平面과 平行線을 긋고 이 線과 交叉되는 近心壁과 遠心壁과의 交叉點을 計測 하였다(第3圖 參照).



第3圖 上顎洞 近遠心壁間의 距離 計測方法

(2) 上顎洞底의 形態는 V型 또는 U型을 한 群으로 하고 W型을 한群으로 하여 2群으로 分類하였다. 分類方法에 있어서 上顎洞底의 形態가 W字보다 더 屈曲이 甚한 것은 W型에 넣고 V型 또는 U型은 上顎洞底의 形態가 不規則한 屈曲이 거의 없이 V字 또는 U字形態를 갖고 있는 것으로 算出하였다.

(3) 上顎洞底와 上顎 第一大臼齒와의 關係에 있어서 齒根이 上顎洞에 近接해 있는 경우를 한群으로 하고 齒

根이 上顎洞內로 嵌入되어 있는 경우를 한群으로 하여 모두 2群으로 分類하였다. 計測方法은 咬合平面에 垂直되는 角度에서 齒根尖端部와 上顎洞底와의 距離를 計測 하였다.

(4) 左右 上顎洞의 形態比較에 있어서 上顎洞底의 形態 및 全體의 上顎洞의 形態를 X-線像으로 觀察하여 算出하였다.

第 1 表

No	左 側 上 顎 洞				右 側 上 顎 洞				左右比較
	項目 近遠心幅	上顎第一大臼 齒와의關係	骨隔壁	形 態	近遠心幅	上顎第一大臼 齒와의關係	骨隔壁	形 態	
1	47.8mm	1 mm 근접	無	V	33.5	1mm 근접	無	W	非
2	48.5	2 " "	"	"	44.3	2 " "	"	V	對
3	61.6	3 " 중첩	"	W	45.8	3 " 중첩	"	W	"
4	48.1	2.5 " 근접	有	"	47.0	3 " 근접	有	"	"
5	45.9	2.5 " "	無	"	49.1	2.5" 중첩	有	"	"
6	45.2	2.5 " "	"	U	41.9	2.5" 근접	有	"	"
7	46.9	2.5 " "	"	W	39.5	2.5" "	"	"	"
8	43.2	3 " 중첩	"	U	45.2	2.5" 중첩	無	V	非
9	23.1	5.5 " 근접	"	"	36.0	5.5" 근접	"	"	"
10	46.9	2.5 " 근접	"	"	44.0	2.5" "	"	"	對
11	50.0	" "	"	"	50.5	2.5" 중첩	"	"	"
12	61.0	" "	"	"	51.0	" "	"	W	"
13	36.5	" "	"	"	48.0	2.5" 근접	"	V	"
14	36.0	" "	"	"	44.1	2.5" 중첩	"	"	"
15	54.1	2.5 " 중첩	"	"	51.1	" "	"	W	"
16	47.0	2.5 " 근접	"	"	39.2	2.5 근접	"	V	"
17	46.0	" "	"	"	44.5	" "	"	"	"
18	56.5	5.5 " 중첩	"	"	54.0	5.5" 중첩	有	W	非
19	46.2	3 " "	有	"	49.0	3 " "	有	"	"
20	63.1	8 " "	"	W	59.2	7.5" "	"	"	"
21	53.8	2.5 " 근접	"	V	53.2	2.5" "	有	"	"
22	37.0	3.5 " 근접	無	W	46.0	4 " 근접	有	"	對
23	64.8	4 " 중첩	有	"	63.5	4 " 중첩	有	"	"
24	56.3	4 " 근접	"	U	50.0	4 " 근접	無	"	非
25	53.0	2.5 " 중첩	無	W	49.2	2.5" "	"	"	對
26	62.3	4 " "	"	V	60.0	3.5" 중첩	"	"	非
27	65.5	5 " "	"	W	55.2	5 " "	"	"	對
28	78.1	6.5 " "	"	"	67.0	6.5" "	"	"	"
29	65.0	2.5 " "	有	"	65.0	2.5" "	"	"	"
30	58.2	2.5 " 근접	無	"	36.5	2.5" 근접	"	"	"
31	59.5	2.5 " 중첩	"	"	52.0	2.5" 중첩	有	"	非
32	22.5	5 " 근접	"	U	31.6	5 " 근접	無	"	"
33	61.8	3.5 " "	"	V	56.1	3.5" 중첩	"	"	"
34	43.5	2.5 " "	"	W	39.0	2.5" 근접	"	"	對
35	59.1	6.5 " 중첩	有	"	65.5	6.5" 중첩	有	"	"
36	57.9	0.5 " "	無	"	59.1	0.5" "	無	"	"
37	65.0	4.5 " "	有	"	58.0	4.5" "	"	"	非
38	60.5	1.5 " "	無	"	57.0	1.5" "	"	"	對
39	46.5	3.5 " "	"	"	55.8	3.5" "	"	"	"
40	48.1	1.5 " 근접	"	"	40.5	1.5" 근접	"	"	"
41	63.1	2.5 " 중첩	"	U	57.5	2.5" 중첩	有	"	非
42	64.7	3.5 " "	"	W	66.0	3.5" "	無	"	對
43	47.9	2.5 " 근접	"	"	53.1	2.5" 근접	"	"	"

項目 No	左 側 上 顎 洞				右 側 上 顎 洞				左右 比較
	近遠心幅	上顎第一大臼 齒와의 關係	骨隔壁	形 態	近遠心幅	上顎第一大臼 齒와의 關係	骨隔壁	形 態	
44	36.7mm	2.5mm근접	無	W	38.6mm	2.5mm근접	無	W	對
45	48.9	0.5 " "	有	"	53.9	0.5 " "	有	"	"
46	40.0	2.5 " 중첩	"	U	34.9	2.5 " 중첩	無	"	非
47	40.5	" "	無	W	42.0	" "	"	"	對
48	59.0	3.5 " "	"	U	58.9	3.5 " "	有	"	非
49	53.9	3.5 " "	有	W	51.5	3.5 " "	無	"	對
50	43.9	3.5 " 근접	無	"	39.3	3.5 " 근접	"	"	"
51	60.2	1.5 " 중첩	"	"	54.5	1.5 " 중첩	"	"	"
52	51.3	5.5 " "	有	"	63.0	5.5 " "	有	"	非
53	59.5	2.5 " 근접	"	"	51.1	2.5 " 근접	"	"	對
54	50.1	4.5 " 중첩	"	"	58.4	4.5 " 중첩	"	"	非
55	24.5	2.5 " 근접	無	V	30.5	2.5 " 근접	無	"	"
56	39.5	2.5 " 중첩	"	W	42.0	2.5 " 중첩	"	"	對
平均直 標準編差	50.94 ±8.34mm				49.50 ±8.97mm				

나타냈다.

Ⅲ. 研究 成績

1) 近心壁으로부터 遠心壁까지의 幅:

第1表에 表示된 바와 같이 滿23~27歲의 成人男子 56名을 計測하여 左側 上顎洞의 近遠心幅이 50.94±8.34mm이고 右側 上顎洞의 近遠心幅이 49.50±8.97mm 이었다.

그러므로 左側 上顎洞의 近遠心幅이 右側 上顎洞의 近遠心幅 보다 1.44mm 더 크다.

2) 上顎洞底의 形態

56名中 V型 또는 U型이 33例로 29.5%이고 W型이 79例로 70.5%이었다. 즉 W型이 V型 또는 U型 보다 約 41%가 더 많았다.

3) 上顎洞底와 上顎 第一大臼齒와의 關係

上顎 第一大臼齒의 齒根이 上顎洞에 近接해 있는 경우가 50例로서 44.64%이고 上顎洞에 嵌入된 경우가 62例로서 55.36%를 나타냈다. 그러므로 約 11%가 前者보다 後者が 많이 나타남을 觀察하였다.

4) 上顎洞의 左右側 比較

56名中 左右 上顎洞이 서로 對稱인 경우가 37例로서 66.07%이고 對稱이 아닌 경우가 19例로서 33.93%를

5) 上顎洞內 骨隔壁의 有無

骨隔壁이 上顎洞內에 存在하는 경우가 29例로서 25.89%이고 存在하지 않는 경우가 83例로서 74.11%를 나타냈다.

Ⅳ. 考 按

Orthopantomograph가 最初로 導入되어 서울大學校 齒科大學 放射線科에 設置된지 不過 1年程度 밖에 되지 않는다.

外國의 경우에는 이에 對한 많은 研究業績들이 報告되고 있어 飛躍的인 發展을 하고 있으나 國內에서는 Orthopantomograph의 原理 및 그의 臨床的 價値와 長點등이 아직도 잘 認識되지 못해서 널리 利用되지 않고 있는 實情에 있다. 그러므로 우리나라에 있어서는 Orthopantomograph를 利用한 研究報告가 거의 없어 著者의 研究結果와 比較할 수가 없었다. 外國의 例로서는 Jung¹⁴⁾ 등의 乾燥頭蓋骨에서 上顎洞底의 近心壁과 遠心壁의 限界를 金屬線을 利用해서 研究한 報告를 들 수가 있다.

上顎洞의 形態에 있어서 McCall¹⁵⁾은 大部分의 경우에 W型을 이루고 있다고 報告했으나 著者의 研究에서는 70.5%가 W型을 나타냈고 나머지 29.5%가 V型 또는 U型을 나타내고 있다.

上顎洞의 左右側比較에 있어서 McCall¹⁵⁾은 臨床의 面에서 볼때 大部分의 경우에 上顎洞의 左右形態가 서로 對稱을 이룬다고 했으나 著者が 얻은 結果로서는 對稱인 경우가 66.07%이고 對稱이 아닌 경우가 33.93%를 나타냈다.

이것은 Orthopantomograph에 있어서 image layer 上에 被寫體가 正確히 位置하고 있으나 아니냐에 따라, 또는 image layer의 厚徑에 따라 鮮銳도가 決定지어지는 重要한 因子가 되는 것인데 本研究에서 上顎洞特殊 橫斷攝影法을 使用함에 있어서 被寫體의 正確한 image layer 上의 位置固定과 image layer의 厚徑의 變化에 따른 약간의 오차가 있었기 때문에 생긴 結果로 생각된다.

上顎洞內의 骨隔壁의 有無에 있어서 역시 McCall¹⁵⁾은 上顎洞內에 大部分 存在한다고 報告했으나 著자가 얻은 結果로서는 存在하는 경우가 25.89%이고 存在하지 않는 경우가 74.11% 이었다.

이는 laminagraph 또는 tomograph의 X-線管球 移動方向에 平行한 被寫體의 長軸은 흐려 없어지지 않고 다만 연장되지만, X-線管球移動方向에 垂直되는 被寫體는 完全히 흐려 없어지는 tomography의 原理에 依한 結果로 생각된다.

V. 結 論

著者は 滿 23~27歲의 成人男子 130名을 對象으로 Orthopantomograph의 上顎洞特殊橫斷攝影法을 使用해서 上顎洞을 撮影한 後에 viewer desk 上에서 描寫한 結果, 正確히 撮影되었다고 생각되는 56例를 資料로 하여 上顎洞의 近遠心幅, 形態, 上顎洞底와 上顎 第一大臼齒와의 關係, 上顎洞의 左右側 比較 및 上顎洞內의 骨隔壁의 存在 등 5가지 項目을 計測하여 다음과 같은 結果를 얻었다.

1. 上顎洞의 近遠心幅은 滿23~27歲의 正常成人男子의 경우에 左側이 $50.94 \pm 8.34\text{mm}$ 이고 右側이 $49.50 \pm 8.97\text{mm}$ 이었다.

2. 上顎洞의 形態는 V型 또는 U型이 33例로서 29.5%이고, W型이 79例로서 70.5%를 나타냈다. 그러므로 W型이 V型 또는 U型 보다 約 41%가 많았다.

3. 上顎洞底와 上顎 第一大臼齒와의 關係에 있어서 齒根이 上顎洞에 近接해 있는 경우가 50例로서 44.64%이며 그 距離는 約 0.5~5.5mm이었고, 上顎 第一大臼齒의 齒根이 上顎洞內로 嵌入된 경우가 62例로서 55.36%이며 그 距離는 約 0.5~8mm이었다. 그러므로 嵌入된 경

우가 近接해 있는 경우보다 約 11%가 더 많았다.

4. 上顎洞 左右側比較에 있어서 對稱인 경우가 37例로서 66.07%이고 非對稱인 경우가 19例로서 33.93%를 나타냈다. 그러므로 對稱인 경우가 非對稱인 경우보다 約 32%가 더 많았다.

5. 上顎洞內 骨隔壁의 存在有無에 있어서 存在하는 경우가 29例로서 25.89%이고 存在하지 않는 경우가 83例로서 74.11%를 나타냈다. 그러므로 存在하지 않는 경우가 存在하는 경우보다 約 48%가 더 많았다.

(끝으로 本論文을 脫稿함에 있어서 指導閱을 하이 주신 安炯柱, 劉東洙兩教授님 및 朴兌源先生님께 深謝 하오며 또한 始終一貫 協調하여 주신 放射線學敎室 班 局員들에게 感謝드리는 바입니다).

REFERENCES

- 1) Paatero, Y. V.: Pantomography & Orthopantomography, O.S., O.M. & O.P. 14:947-953 1961.
- 2) Paatero, Y. V.: On Levels of Radiation Produced by the Orthopantomograph, Suom. Hammaslääk. Toim. 58: 139-144, 1962.
- 3) Paatero, Yryjo, Nieminen, Toim, and Tammissalo, Erkki.: Tomography of Maxillary Sinuses in Transversal Projection with an Orthopantomography, Suom. Hammaslääk. Toim. 59: 309-315, 1963.
- 4) Jung, von Till: Panoramic Roentgenograms of Maxillary Sinus. Detuschr. 19: 449-493, 1964.
- 5) Tammissalo, E. H. and Nieminen, T.: The Thickness of the Image Layer in Orthopantomography, Suomen Hammaslääk. Toim, 60: 119-126, 1964.
- 6) Upergrave, W. J.: The Role of Panoramic Radiography in Diagnosis, O.S., O.M. & O.P. 22: 49-57 1966.
- 7) Phillips, J. E.: Principles & Function of the Orthopantomograph, O.S., O.M. & O.P. 24(1): 41-49, 1967.
- 8) Langland, O.E.: The Use of the Orthopantomography in a Dental School, O.S., O.M. & O.P. 24(4s): 481-487, 1967.
- 9) Thorpe, J.O.: Panoramic Radiography in t

- General Practice of Dentistry O.S., O.M & O.P. 24(6): 781-792, 1967.
- 10) Laney, W. R. and Tolman, D.E.: The Use of Panoramic Radiography in the Medical Center, O.S., O.M & O.P. 26(4) 406-474, 1968.
- 11) Langland, O.E. and Sippy, F.H.: Anatomic Structures as Visualized on the Orthopantomogram O.S., O.M. & O.P. 26(4)475-484, 1968.
- 12) 劉東洙 : Orthopantomograph의 齒科教育에의 導入, 齒苑 5(2):13-16, 1970.
- 13) 劉東洙 : Orthopantomograph에 依하 顎顔面에 關한 研究, 大齒協誌 9(16): 303-309. 1971.
- 14) Jung, von Till: The Floor of the Maxillary Sinus on Panoramic X-rays, Dental Radiology 10(10): 122-126, 1970.
- 15) McCall and Wald: Clinical Dental Roentgenology, Forth Edition 179-190, Saunders, 1961.
-

大韓齒科放射線學會會則 (案)

第1章 總 則

第1條 本會는 大韓齒科放射線學會(The Korean Academy of Dental Radiology)라 稱한다.

第2條 本會는 齒科放射線學에 關한 學術研究의 向上發展과 會員相互間의 親睦을 圖謀함을 目的으로 한다.

第3條 本會는 大韓齒科醫學會會則 第6條 規定에 依하여 設立한다.

第4條 本會는 本部를 서울特別市에 두고 各道 및 市에 支部를 둘수 있다.

第2章 會 員

第5條 本會 會員은 正會員과 名譽會員으로 한다.

1. 正會員은 齒科放射線을 專攻하는 者와 本會의 趣旨에 贊同하는 齒科醫師로서 願에 依하여 任員會의 決議로 入會할수 있다.

2. 名譽會員은 齒科放射線學發展에 攻勞가 顯著한 者로서 正會員 2名의 推薦으로 任員會의 決議로써 入會할 수 있다.

第6條 本會에 入會를 願하는 者는 本會 所定의 入會願書를 提出하고 所定의 入會金 및 年會費를 納入하여야 한다.

第7條 本會에 顧問 및 名譽 會長을 둘 수 있으며 任員會의 決議와 總會의 同意를 얻어야 한다.

第3章 機構 및 事業

第8條 本會에 다음과 같은 任員을 둔다.

會長 1名, 副會長 1名, 總務 1名, 監事 2名, 幹事 若干名

第9條 會長은 本會를 代表하고 諸 會務를 統轄하며 本會諸會議時 議長이 된다.

第10條 會長, 副會長, 總務 및 監事は 總會에서 選定하고 幹事は 會長이 薦舉한다.

第11條 本會 任員의 任期는 2年으로 한다. 但, 連任할수 있다.

第12條 本會는 그 目的을 達成하기 爲하여 다음과 같은 事業을 實施한다.

1. 定期的으로 1年 1回 以上 本學會를 가질 수 있다.

2. 學術研究集談會를 가진다.

3. 定期的으로 刊行물을 發刊할 수 있다.

第4章 會 議

第13條 本會의 會議는 定期總會 臨時總會 및 任員會로 한다.

1. 定期總會는 每年 1回 大韓齒科醫學會定期總會前 또는 同會期間에 開催하되 會員 3分之 以上 出席으로 한다.

2. 臨時總會는 任員會의 決議 또는 會員 3分之1 以上에 要請에 依하여 會長이 이를 召集한다.

3. 任員會는 會長 또는 任員會 過半數의 要求에 依하여 會長이 이를 召集한다.

第5章 會員의 權利 및 義務

第14條 本會會員은 本會 所定의 會費를 納付하여 本會諸事業 및 會務에 協力할 義務가 있다.

第15條 本會會員은 本會의 諸會議에서 發言權 選舉權 및 被選舉權이 있으며 本會發刊의 各種書冊 및 諸證明을 받을 수 있다.

第16條 本會會員으로서 醫療道德上 또는 社會的인 過誤를 犯하였을 때에는 任員會의 決議와 總會의 同意로써 徵戒 또는 除外된다.

第6章 財 政

第17條 本會의 財政은 다음의 收入으로서 한다.

1. 大韓齒科醫師會로 부터의 補助金. 2. 入會金. 3. 年會金. 4. 贊助金 및 其他收入

第18條 本會 會計年變는 大韓齒科醫師 會會計年度에 準한다.

第7章 附 則

第19條 本會則은 總會在席 3分之 1 以上の 贊同으로서 이를 變更할 수 있다.

第20條 本會則에 規定되지 않은 事項은 大韓齒科醫師會會則 및 一般慣例에 準하되 任員會의 同意를 要한다.