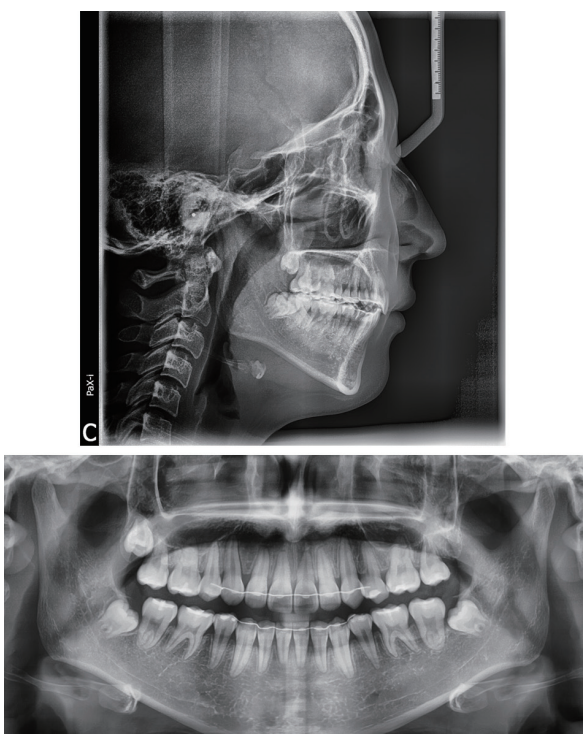


그림6. 치료 후 측모두부방사선 사진 및 파노라마 방사선 사진

〈표 1〉치료 전후 측모두부방사선사진 계측치

Measurements	Pre-Tx	Post-Tx
1. Skeletal analysis		
SNA (°)	80	80
SNB (°)	74	74
ANB (°)	6	6
SN-MP (°)	39	39
FMA (°)	28.5	28.5
2. Dental analysis		
U1 to NA (mm)	5.5	1.5
U1 to NA (°)	23.5	12
U1 to FH (°)	114.5	102
U1 to SN (°)	103.5	92
L1 to NB (mm)	11.5	5.5
L1 to NB (°)	38	29
IMPA (°)	105	97
Interincisal angle (°)	112.5	132.5
3. Soft tissue analysis		
UL to E-line (mm)	0.5	-3
LL to E-line (mm)	4	-2

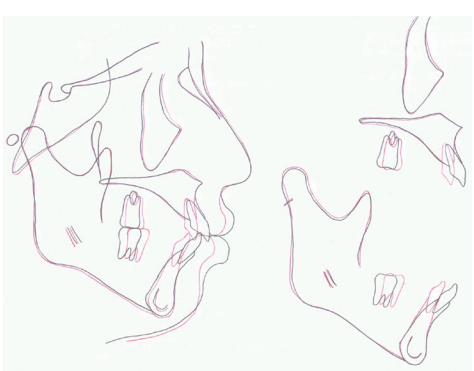


그림7. 중첩(검정 : 치료전, 빨강 : 치료후)

고찰

이 증례에서는 좌측 full cusp II급 구치관계와 입술돌출을 개선하기 위해, #27 발치 및 #26 후방이동을 시행하였고, 소구치 4개를 발치하여 치료하였습니다. #27 발치를 통해 #26이 충분히 후방이동되었고 비대칭적인 구치관계를 효과적으로 개선하였습니다. #28은 #27을 대체하여 #37과 적절한 교합을 형성하였습니다. 상하악 전치부의 충분한 후방이동을 통해 입술돌출을 개선하였습니다.

II급 구치관계의 개선을 위해 상악 제 1대구치의 후방이동이 필요한 경우 제 3대구치가 양호하다면 제 2대구치 발치를 통해 구치관계를 좀 더 효과적으로 개선할 수 있습니다. 상악 제 2대구치 발치를 계획할 경우 X-ray 상에서 제 3대구치의 크기, 형태, 위치, 치축, 발육단계 등을 미리 평가해야 합니다. 상악 제 3대구치가 맹출방향이 좋지 못하거나 맹출이 지연될 수 있고 제 3대구치의 크기와 형태가 제 2대구치와는 다를 수 있기 때문에 이 점을 미리 환자에게 고지하는 것이 필요합니다.

강주만 원장
· 수원 서울나란이치과교정과치과의원 원장
· 서울대학교 치과대학 졸업
· 서울성모병원 치과교정과 인턴, 레지던트
· 가톨릭대학교 대학원 의학박사