심한 악궁협착을 보이는 성인 연구개열 환자의 비수술 교정치료

전남대학교치과병원 치과교정과
이경원*, 김동욱, 김도길, 신희원, 이승현, 오민희, 조진형, 이경민

서론

일반적으로 구순구개열 환자는 영유아기부터 성인까지 구순구개열 치료 프로토콜에 따라 여러 전문 과의 협동 하에 치료가 이루어진다. 하지만 구순열을 동반하지 않거나, 점막하구개열만 존재하거나, 연구개열만 존재하는 경우 등 눈에 띄는 열이 없는 환자의 경우 영유아기나 성장기에 치료를 받지 못할 수 있다. 이러한 경우 성인이 된 후 교정치료를 시작하게 되면 상악의 열성장과 협착으로인해 치료 과정이 도전적인 시도가 될 수 있다. 이에 성장 조절을 시도한 적 없는 연구개열 환자가 성인이 된 후 상악 확장과 교정치료를 받은 증례를 소개하고자 한다.

증례보고

연구개열을 지닌 22세의 여자환자가 “음식을 씹기 힘들어요.”라는 주소로 내원하였다. 상악의 전후방적 성장은 양호하였으나 횡적 협착이 존재하였고, 이에 구치부의 절단 교합과 상하악 치열의 총생이 존재하였다. 고정성교정장치를 부착하여 교정치료를 진행하면서 상하악 양측 제1소구치발치를 하고 협착된 상악궁 회복을 위해 Loop을 동반한 횡구개호선, 급속구개확장장치(RPE), Precision lingual arch(PLA)를 순차적으로 사용하였다. 발치공간을 적절히 활용하고, 상악궁의 형태를 이상적으로 회복하여 정상적인 횡적 관계와 제1급 견치 및 대구치 관계, 정상 수직 및 수평 피개를 형성하였다.

고찰

구순구개열 환자에서는 특징적으로 관찰되는 상악궁의 협착과 상악골의 성장부전으로 인한 성장기에 악정형 장치 또는 골신장술을 이용하여 상악골의 전방 견인을 하거나, 성장 완료 후 악교정수술을 고려하게 된다. 하지만 상악골의 전후방적 성장은 양호하나 횡적 협착이 심한 성인 환자의 경우 수술을 동반하지 않은 치료 계획을 고려해볼 수 있다. 이때 상악궁의 횡적 회복이 비수술적으로 가능한 지 고려가 필요하다.

결론

심한 상악궁 협착으로 횡적 부조화를 보이지만 상악의 전후방적 열성장이 없는 연구개열 환자에서 적절한 증례를 감별하여 수술적 방법을 동반하지 않고 상악 확장을 통해 성공적인 치료가 가능하다.