치과로 군대 면제가 가능할까?
치과 질환에 따른 병역신체등급 판정의 경향 : 10년간의 분석

장훈
목동예치과병원
전) 서울지방병무청

INTRODUCTION

구강악안면외과 전문의 수련을 마친 후 병무청 소속 병역판정의사로 3년간 군 복무하며 얻은 실무 경험을 바탕으로, 치과 질환이 군 복무에 미치는 영향을 분석하였습니다. 이 내용을 동료 치과의사들과 공유하여, 진료 시 치과 질환이 병역에 영향을 줄 수 있는지를 판단하고 병무용 진단서 작성에도 도움이 되기를 바라는 마음으로 본 연구를 수행하였습니다.

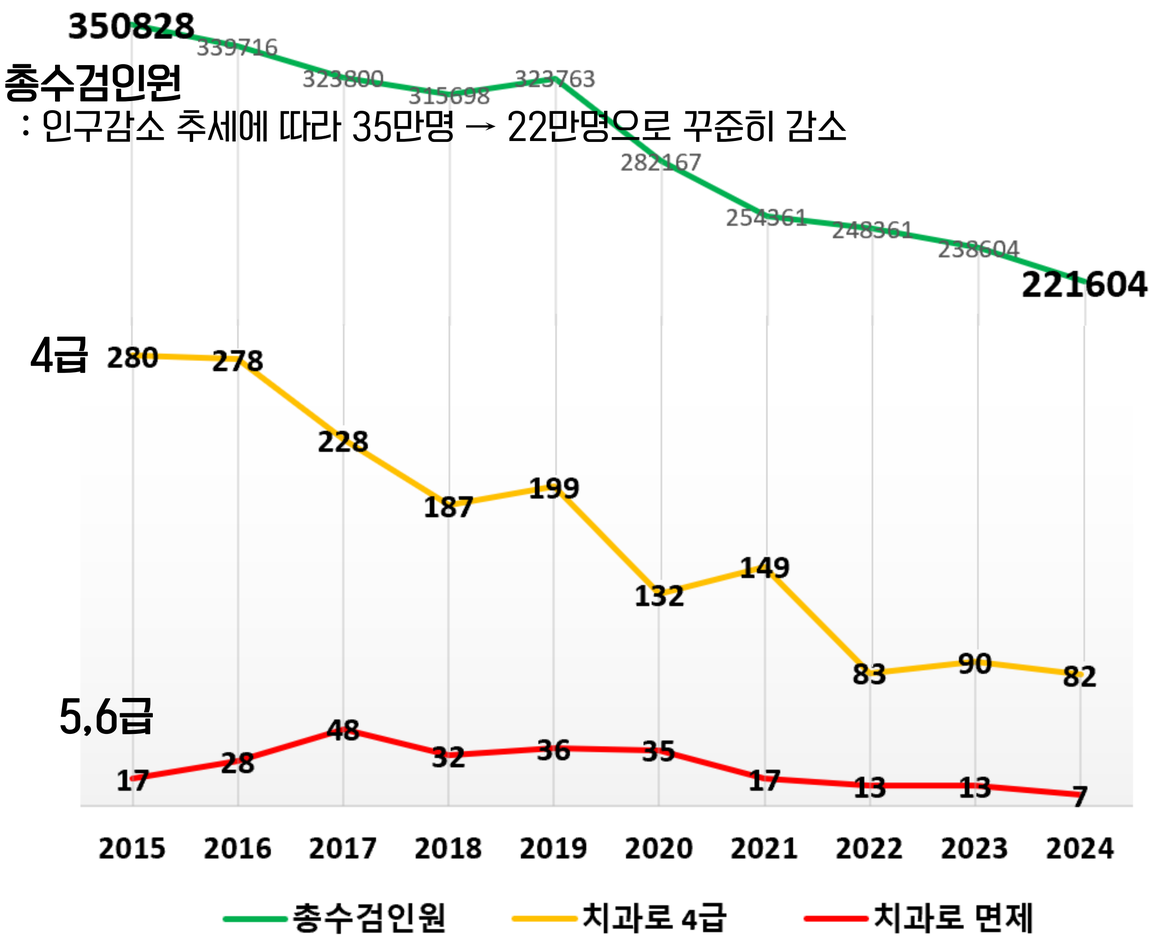
MATERIALS & METHODS

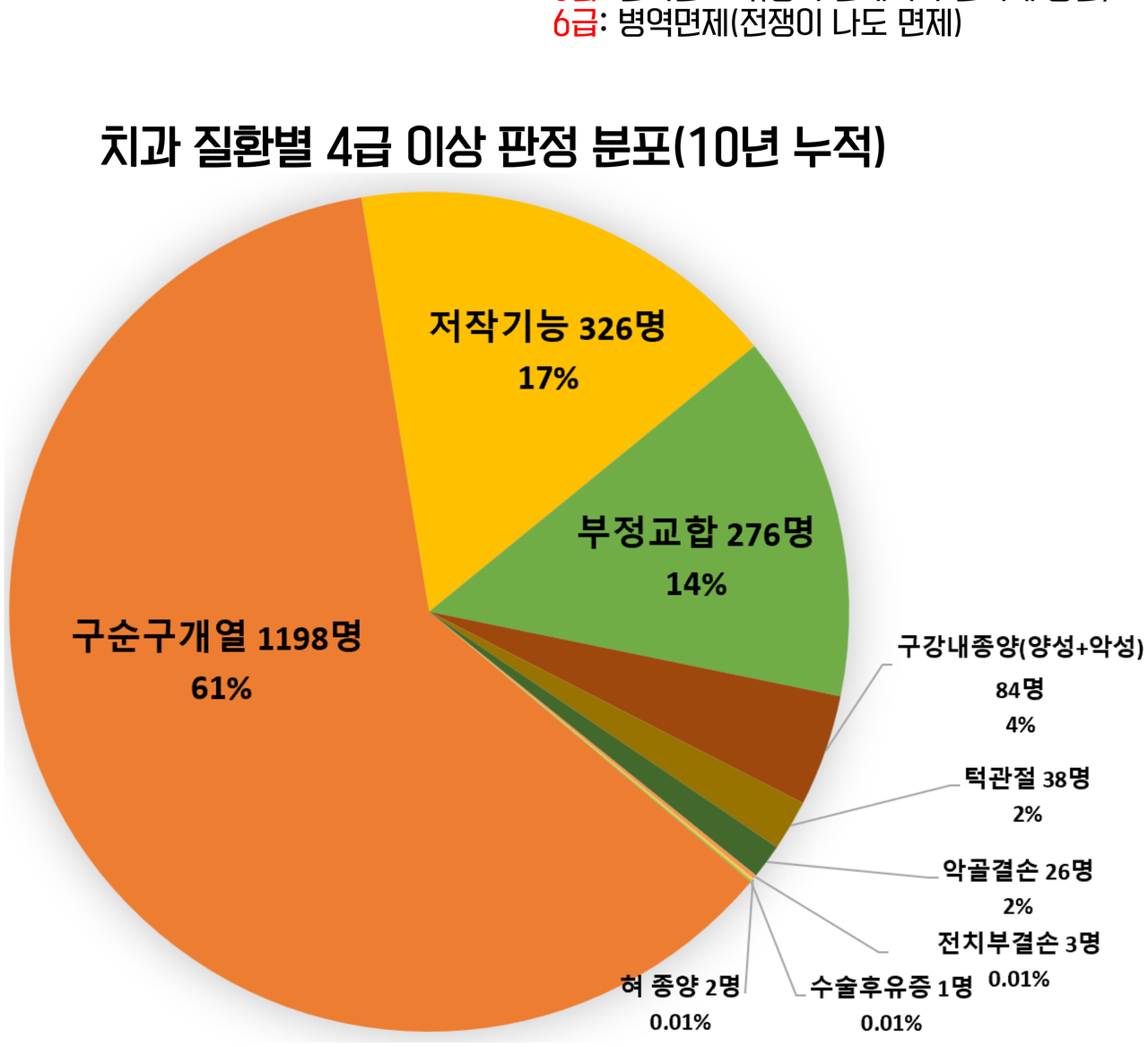
※본 연구에 사용된 모든 자료는 병무청의 공식 허가를 받고 공개합니다

2015년부터 2024년까지 10년간 병역판정검사를 받은 약 290만 명 중, 치과 질환으로 인해 4급 이상 판정을 받은 1954명의 데이터를 분석하였습니다. 분석 대상은 13개의 대부령과 각 세부 부령별로 분류된 4급, 5급, 6급 판정 인원수이며, 이들의 연도별 변화와 함께 검토하였습니다.

4급: 보충역(사회복무요원=공익)
5급: 전시근로역(평시 면제이나 전시에 동원)
6급: 병역면제(전쟁이 나도 면제)

RESULTS





보충역 판정된 치과 세부 부령 내용	10년 누적(명)
구순열[1]로 인한 반흔과 상순 및 비익의 심미적 부조화가 심한 경우	821
구개열이 경구개에 국한되고 교합부조화를 동반하는 경우	157
구개열이 경구개에 국한되고 언어장애와 교합부조화를 동반한 경우	68
치아의 저작기능 평가[2] 29점~65점	285
고도의 부정교합[4] : 양측성 최후방대구치만 교합되는 경우 또는 편측성으로 두개의 대구치만 교합되는 경우	269
구강내 양성 종양[5]이 수술 후 기능이상, 악안면 추형이 있거나 또는 치관 크기의 3배 이상이고, 조직검사 결과 재발 가능성이 높은 경우	46
턱관절 관절원판[6]의 섬유성강직으로 개구량[7]이 15mm 이상 25mm 미만	20
턱관절의 비정복성 전방변위로 인한 통증과 25mm 미만의 개구량	7
관절원판의 천공으로 관절원판 제거술 또는 인공디스크 삽입후 개구량이 15mm 이상 확보된 경우	2
습관성 탈구가 1년이내 5회 이상 재발되며 자가탈구가 가능하나 자가정복이 불가능한 경우	5
악골결손 중등도(상·하악골의 부분결손으로 기능이상 또는 추형이 있는 경우)	10
하악과두 및 경부(condylar head & neck) 이하로 상실된 경우	8
전치부결손: 편악 6개 이상의 결손으로 언어 및 심미적 회복이 어려운 경우	3
	계 1701

군면제 판정된 치과 세부 부령 내용	10년 누적(명)
구개열이 연구개까지 연장되고 언어장애가 심한 경우(5급)	100
구개열이 연구개까지 연장되고 고도의 부정교합을 동반한 경우(5급)	48
구개열이 연구개까지 연장되고 고도의 부정교합과 언어장애가 동반된 경우(6급)	4
치아의 저작기능 평가 28점[3] 이하	41
구강내 악성 종양	27
구강내 양성 종양 중 수술이 불가능하거나 수술 후 고도의 기능이상 또는 추형이 심한 경우	11
고도의 부정교합으로 심한 안모비대칭과 악관절장애가 동반된 경우	7
하악골의 부분결손으로 고도의 기능이상 또는 추형이 심한 경우	6
관절원판의 악관절내장증 또는 섬유성강직증으로 15mm 미만의 개구제한	3
혀의 이상발육 또는 질환으로 언어장애 및 연하장애를 동반한 경우	2
턱관절 관절원판의 진성관절강직(유합)으로 15mm 미만의 개구제한	1
상악골의 부분결손으로 고도의 기능이상 또는 추형이 심한 경우	1
하악과두 하부(subcondyle level)이상 상실된 경우	1
악안면영역의 수술(악교정수술포함) 후 중등도 이상의 악관절장애와 고도의 부정교합이 동반된 경우	1
	계 253

1) 구순구개열은 수술완료 후 후유증이 완치되더라도 수술전 상태를 고려하여 판정
2) 저작기능 평가 기준 : 대구치 6점(사랑니 제외), 소구치 3점, 견치 5점, 전치 1점씩 100점 만점에서 감점(임플란트로 수복시 30% 감점)
ex) 대구치 6개 상실 → 64점: 4급 공익 / 대구치 8개, 소구치 8개 상실 → 28점: 5급 면제
3) 모 유명 연예인 고의 발치 사건으로 인해 2011년도 규정 강화(5급 면제 기준: 50점 이하 → 28점 이하)
4) 고도의 부정교합 : 악교정수술전 교정치료 중인 경우는 제외
5) 구강내 양성 종양 4급: 법랑모세포종(ameloblastoma)가 가장 높은 빈도
6) 관절원판(TMJ disc)의 상태는 MRI 판독소견 필요
7) 개구량은 필요시 의식하진정 상태에서 측정

DISCUSSION & CONCLUSION

✓ 치과로 4급 보충역 비율은 전체 수검자중 0.06%(전과목 10.9%) / 치과로 면제 비율은 0.009%(전과목 2.8%)
✓ 10년간의 분석을 통해 비록 비중은 낮으나, 치과 질환이 단순한 불편을 넘어 군 복무 수행 능력에 실질적인 영향을 줄 수 있는 요인임이 확인되었습니다.
✓ 특히 구순구개열, 저작기능(치아개수), 부정교합, 구강내종양은 면제 및 보충역 판정의 주요 원인이었으며, 입영 대상자의 치과진료시 병역과의 관련성을 고려할 필요가 있습니다.