



# 교정치료, 궁금하세요?

미의 기준은 시대에 따라서 변화되고 있습니다. 옛날의 양귀비나 클레오파트라가 현 시대에 다시 나타난다면, 예전의 명성을 다시 얻을 수 있을까요? 흑백 화면 속에 비춰지는 어머니 시대의 미스코리아를 보면 절로 웃음이 나오듯이, 아마 아닐 겁니다. 하지만, 동서고금을 막론하고 공통된 미의 기준이 있습니다. 희고 가지런한 치열이지요.

미소짓는 얼굴에서 그 사람의 내면의 아름다움이 비춰 보인다는 말이 있습니다. 아름다운 미소를 더욱 빛내주는 것은 살짝 비치는 바른 치열입니다. 예전에는 부모님께서 물려주신 감사한 선물일 수밖에 없었지만, 요즘은 치열 교정을 통해 아름다운 치열을 가질 수 있습니다. 평소 주변의 여러분들께서 치열 교정에 관해 궁금하게 여기시던 점들을 한 곳에 모아보았습니다.

## 1. 교정치료는 어떤 치료인가요?

치열이 바르지 못한 상태를

부정교합(不正咬合, malocclusion)이라고 합니다. 교정치료에는 부정교합을 치료하는 것 뿐 아니라, 부정교합의 발생을 예방하는 것, 부정교합으로 진행되는 상태를 차단하는 것, 정상적인 치열의 발육을 유도하는 것 등이 모두 포함됩니다. 즉, 아름답고 정상적인 치열을 이루기 위한 종합적인 치료방법입니다.

## 2. 부정교합을 그냥 두면 어떻게 될까요?

부정교합으로 인한 문제점은 매우 많습니다. 간단하게 구강 건강에서의 문제점과 사회적인 문제점으로 말씀드리겠습니다.

### ■ 구강 건강에서의 문제점

• 삐뚤삐뚤한 치아 사이에는 음식물과 플라그가 잘 끼어있게 되고, 잘 닦이지도 않습니다. 이렇게 되면 충치와 치주병이 매우 잘 생기게 되지요.

• 앞니가 나온 경우(토끼처럼) 외상을 입기 쉽습니다. 부딪히거나 할 경우 입술을 다치거나 이

가 손상되기 쉽습니다.

• 음식물을 씹는 능력과 효율이 감소되고, 소화기 계통의 부담이 증가하게 됩니다.

### ■ 사회적인 문제점

• 웃을 때 입을 가리게 되는 등 심리적으로 위축된 상태가 되기 쉬우며, 남 앞에 자신 있게 나서기를 꺼려하게 됩니다.

• 정확한 발음이 어려울 수 있습니다.

• 이러한 문제들은 특히 성장기의 어린이들에게 더욱 큰 영향을 줄 수 있고, 성인의 경우에서도 사회활동에서의 부담으로 교정치료를 원하시는 분이 많합니다.

## 3. 교정치료는 언제 받는 것이 가장 좋은가요?

대개의 경우 성장이 활발한 초·중학교 시기에 행하는 경우가 많습디만, 다양한 부정교합의 형태처럼 부정교합에 따라서 적절한 치료시기도 다릅니다. 같은 아래턱이 나온 경우라도, 유



정미향

울지병원 치과진료부 교정과장

년기에 교정치료를 통하여 예방 가능한 경우가 있으며, 수술이 필요한 경우라면 성장이 끝난 후에 하여야 합니다. 교정전문 치과 선생님과 상의해 보세요. 적절한 시기에 치료를 받는 것이 치료도 빠르고 결과도 좋습니다.

#### 4. 제 나이가 널모레면 40인데요...

교정치료에 있어서 연령에 따른 한계는 거의 없습니다. 실제로 환갑의 할머니를 치료해 드린 경우도 있는데 흐뭇해 하셨습니다. 골대사가 청소년에 비해 늦어 치료 기간이 길어질 수 있으나, 그만큼 만족감도 크신 듯 합니다.

#### 5. 교정치료 기간은 어느 정도 걸리죠?

부정교합의 상태, 환자의 연령, 치료의 종류, 환자의 협조도 등에 따라서 다양하지만, 일반적으로 약 18개월~30개월이 소요됩니다.

#### 6. 보이지 않는 교정장치도 있다던데요?

가장 효율이 좋은 장치는 금속 교정장치입니다. 하지만, 눈에 너무 쉽게 띄는 점 때문에 꺼려하시는 분도 계십니다. 보다 심미적인 장치로서, 치아 색과 같은 세라믹 장치가 있습니다. 또한, 이 안쪽에 붙이는 설측교정장치의 경우 밖에서는 장치가

보이지 않습니다. 반면 금속의 장치로 우아함을 나타내고자 하는 경우도 있습니다. 심미적인 장치들의 경우 눈에 띄지 않는 장점이 있는 반면 치료 효율이 떨어지는 단점도 있으므로 선생님과 상의하여 본인에게 적절한 장치를 선택하시길 바랍니다.

#### 7. 아래턱이 길어서 턱 수술을 하고자 하는데 교정치료가 꼭 필요한가요?

대답은 '예'입니다. 아래턱이 긴 경우 뿐 아니라 거의 모든 턱 수술에 있어서 그렇습니다. 교정치료를 하지 않은 경우, 수술 뒤에 치아의 교합은 맞지 않게 됩니다. 악교정수술과 병행하여 치료하는 경우, 대개 수술 전 12~18개월에 걸쳐 술전 교정치료를 하게 되며, 수술 후 6~12개월에 걸쳐 술후 교정치료를 하게 됩니다. 술전 교정 치료의 경우, 수술 후의 상태를 예측하여 미리 치열을 수술 후의 상태로 맞추어 놓는 것입니다. 술후에는 보다 정밀하게 교합상태를 조정하여 주게 됩니다.

#### 8. 앞니 사이가 벌어져 있습니다. 교정치료가 아니라도 메울 수 있다던데 교정치료와의 차이점은 무엇인지요?

예로부터 앞니 사이가 벌어진 경우 복이 새나간다고 하여, 우리 나라 분들이 싫어하시는 부

정교합 중의 하나입니다. 앞니 사이가 벌어지는 원인은 다양하며, 원인에 알맞은 치료를 해야 합니다. 대개의 경우는 치아가 악골에 비해 작아서 틈이 생기거나, 가운데 앞니 옆의 치아가 비정상적으로 작아서 앞니 사이에 틈이 있는 경우가 대부분입니다. 레진이나 라미네이트 비니어 등의 치료를 통해 앞니를 크게 하여 공간을 메우는 경우, 앞니는 비정상적으로 크게 보이고 형태가 이상하게 되어 틈은 없어지지만 심미적이지 못합니다. 교정치료를 통하여 치아를 적절한 위치로 배열시키고 공간을 적절히 분배시킨 후 레진이나 라미네이트로 치아의 정상적인 크기와 형태로 수복하여 주면 매우 좋은 결과를 얻을 수 있습니다.

#### 9. 제 어금니가 빠진지 오래 되었습니다. 보철치료를 하러 갔는데 교정치료를 먼저 해야 한다던데 어떤 경우인가요?

치아를 상실하고 오랜 기간 방치해 두면, 양옆의 치아가 발치아 쪽으로 쓰러지게 되고 그 치아와 맞물리던 치아도 발치아 쪽으로 솟아나게 됩니다. 이런 상황에서는 올바른 보철치료를 하기 힘들며, 교정치료를 통하여 원래의 상태로 치아들을 이동시킨 뒤에 보철치료를 하여야 보다 정상적인 구강기능을 회복할 수 있습니다.