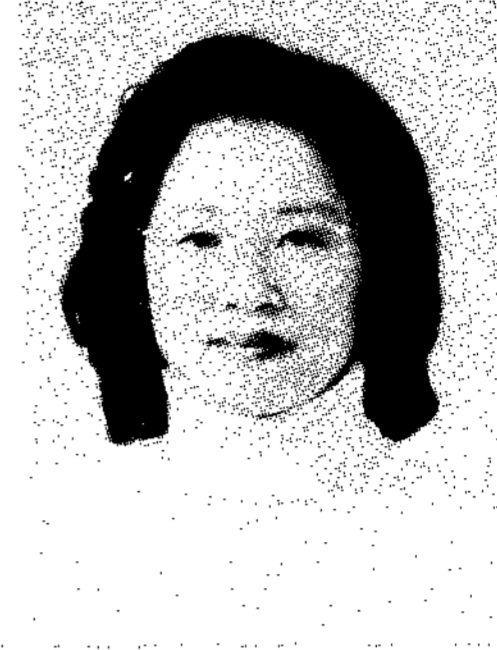


## Symposium IV

## 인공매식치의 후유증과 대책 ; 치주적 측면 (Periodontal Complication in Dental Implant)

정현주 교수

전남대학교 치과대학 치주과학교실



인공매식치의 장기적 안정 및 성공은 주위조직의 건강도와 유지관리에 의존한다고 받아들여지고 있으며 이에 따라 인공매식시술 및 매식치 관리과정에서 기대되는 치주의 역할이 증가되고 있다. 인공매식치의 매식과 기능중 매식치아의 유지관리중 처치에도 치주처치의 원칙이 적용되고 이에 의거하여 여러 후유증이 개선될 수 있다.

본 연제하에서는 인공매식치와 자연치 주위조직의 조직학적 구조와 세균에 대해 비교하고, 인공치근 매식수술시, 2차수술시, 보철처치후 기능중 일어날 수 있는 문제점을 정리하고 이에 대한 처치법을 다음의 순서로 논의하고자 한다.

### 1. 인공매식치와 자연치 주위조직

- 1) 조직학적 비교  
“생물학적 폭경”
- 2) 세균학적 비교
- 3) 치주염과 매식치주위염증 병소의 비교

### 2. 1차 수술후의 연조직 이상

- 1) 부종
- 2) coverscrew의 노출
- 3) 발치직후 인공치매식

### 3. 2차 수술후의 연조직 이상

- 1) 매식치주위 연조직 염증

- 2) 매식치주위의 부착조직 결여및 변연조직 퇴축
- 3) mucosal pouch 형성

**4. 기능중 매식치 주위조직의 이상**

- 1) 매식치주위조직 염증(ailing implant, peri-implant mucositis)
- 2) 매식치주위 연조직낭형성
- 3) 매식치주위 골흡수(failing implant, peri-implantitis)
- 4) 매식치 동요(failed implant)

**5. 유지관리**