

국소의치에서의 실패원인과 그 대책

허성주 서울대학교 치과대학 보철학교실



연자약력

- 77. 3~83. 2 : 서울대학교 치의학 학사취득
- 87. 9~83. 2 : 뉴욕주립대 치과보철학 석사 취득
- 90. 9~94. 2 : 단국대학교 보철과 조교수
- 91. 3~94. 2 : 서울대학교 치과보철학 박사취득
- 94. 3~현재 : 서울대학교 조교수
- 96. 11~97. 11 : 스웨덴 예테보리대학 방문교수
- 97. 12~현재 : 대한치과보철학회 편집이사

국소의치 치료시 잔존자연치의 상태 및 위치, 잔존치조골의 상태 및 흡수정도, 대합치의 교합상태 등을 잘 파악하여 치료를 진행해야 한다. 이러한 과정을 소홀히 할 경우

- 1) 생물학적 실패
- 2) 기계역학적 실패
- 3) 심미적 실패를 초래할 수 있다.

(1) 생물학적 실패

생물학적 실패의 가장 흔한 예는 치주적 치료 및 관리가 소홀한 경우 지대치나 주위치아의 실패가 발생된다. 이의 방지법으로는 치료전 치아동요도 검사 및 방사선 검사와 치주낭 탐침을 이용한 지대치의 건강상태를 평가한 후 이에 따른 치료계획을 세운다. 또 다른 생물학적 실패는 대합치의 정출(elongation)이나 잔존 치아의 마모에 의해 국소의치가 수복될 공간이 부족한 경우이다. 이러한 경우 공간 확보를 위한 치료가 포함되지 않으면 보철물제작이 힘들거나 국소의치제작 후 교합평면의 부조화에 의해 연조직의 불편감을 호소하는 경우가 많다.

(2) 기계역학적 실패

기계역학적 실패의 가장 흔한 예로 clasp나 rest, major connector 등의 파절을 경험한다. 이러한 파절은 tooth alteration과정 중에서 충분한 삭제가 되지 않았거나 기공과정 중 부적절한 wax up이나 과도한 polishing에 의해 금속두께가 부적절한 경우, 혹은 구조과정 중의 error에 의해 발생할 수 있다. 이러한 경우 solder과정이나 wrought wire clasp를 이용하여 회복해 줄 수 있다.

지대치 중 근관치료 후 post를 한 경우 post의 실패를 가끔 경험한다. 이의 예방을 위한 post의 제작 및 파절시의 대책을 설명할 것이다.

(3) 심미적 실패

상악 전치부나 하악전치부 치아의 결손 증례를 심미적으로 우수하게 국소의치를 제작하는 것은 힘들다. 이러한 전치부 결손 증례에는 가능하면 클래스프의 위치를 치아의 원심치경부에 위치시키든지 다양한 attachment를 이용할 수 있다. 또한 지대치의 상태, 잔존치조제의 상태가 양호한 경우 적절한 의치상 선택을 하면 고정성 보철과 다름없는 우수한 심미적 결과를 얻을 수 있다.