

# Overlay RPD를 이용한 교합고경 수복증례

김민호\*, 양재호 서울대학교 치과병원 보철과

증례는 59세의 여자환자로서 구치부 상실과 마모, 전치부의 severe한 attrition으로 교합고경을 상실한 환자이다. 이러한 경우 통상의 보철제작과정과는 달리 교합고경을 회복시켜 수복하는 과정이 필요하다. 이를 위해서는 implant 또는 crown & bridge, overlay RPD 등을 통한 완전구강회복기술이 필요하다. 환자와의 상의 후 비용과 시간, 그리고 예후를 고려하여 overlat RPD로 치료하게 되었다.

1. 진단과정 : Broadrick occlusal analyzer를 이용하여 교합평면 재구성을 위해 필요한 고경 및 교합평면을 결정 한다.
2. 환자의 낮아진 VOD를 높이기 위해서는 splint 장착을 통해 환자의 tolerable한 수준의 교합고경을 결정한다. freeway space에 맞추어 splint를 제작하였으며, 일정기간동안 recall check를 통해 환자의적응여부, TMJ problem 유무에 따라 교합조정해무며 6개월 간의 적응기간을 거쳤다.
3. 환자가 높아진 고경에서 편안감을 보인 것을 확인한 후, 심하게 손상된 치아에서는 근관치료 후 surveyed crown을 제작한 후 상악에 overlay RPD를 제작하였다. 교합면은 Z-100 resin으로 형성하여 교합조정이 용이 하도록 하였으며, 하악구치부에서는 temporary bridge 장착을 통해 높아진 고경을 유지하였다.
4. 3개월간 환자의 상태를 check한 후 환자가 높아진 수복물에서 저작과 발음 심미의 불편감을 느끼지 않는지를 확인한 후 하악에 surveyed crown & bridge를 제작하였고 통상의 RPD를 장착하였다.
5. 다시 Cr bite를 재득하여 교합조정을 해주었으며, 정기적인 recall check를 통해 muscle problem, TMJ problem 유무를 확인하고 추가적인 교합조정을 check 해주고 있다.  
Clinical Implication

구치부 상실로 인해 교합고경이 파괴된 환자에게서 overlay RPD는 비용과 시간면에서 또한 기존의 치아에 변형을 가져오지 않는다는 점에서 환자에게 treatment option으로 이용가능하다.

Key Word : overlay RPD, 교합고경상실, 심한 마모