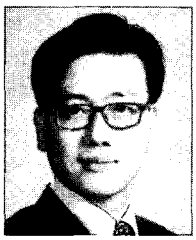
해외연수자

2

"가철식 과 고정식의 병합된 보철 증례로의 접근"
"The Approach to the Case of Fixed and Removable Combined Prosthesis"



이 동 환 (현 삼성의료원 치과진료부 보철과)

1992 서울대학교졸업
1997-2001 USC 치과대학 보철과 수료
1999-2001 USC 치과대학 Pre Clinic & Clinic Instructor

21세기에 들어선 치과진료에 있어서 가장 큰 변화는 implant를 이용한 치료계획이 치아를 상실한 환자에게 가장 선호되는 treatment option 중의 하나로 제안하는 것과 환자와 치과의사의 심미적 수복에 대한 관심에 있겠다. 그러함에도 불구하고, 우리가 매일 접하는 많은 환자들은 그들의 해부학적, 생리적, 경제적, 정신적 등의 이유로 인해 removable prosthesis를 치료계획으로 선택하고 있다. 비록 removable prosthesis가 선택된다 할지라도 환자의 기능적 심미적 보철물에 대한 기대는 치과의사로서 해결 해야 하는 과제로 남게 된다.

치과치료에 있어 출발점이자 가장 중요한 과정은 진단과 치료계획이라 하겠다. 이는 치료의 성공과 실패를 결정하는 결정적 단계이다. 치료계획의 수립에 있어 가철식과 고정식 보철물의 integration은 서로 상이한 두 조직 즉 구강내의 연조직과 경조직의 기능적 조화와 서로 상이한 성격의 두 보철물의 심미적 기능적 연계는 반드시 고려 되어야 한다.

고정식 보철물의 형성과정에서 J. Preston이 추천한 4 times Survey를 거치게된다.

1. full contour wax up stage
2. after casting
3. before glazing
4. after polishing

고정식 보철물이 계획한 retention, guiding planes, bracing, 그리고 supportive rest seats을 제공하면서 가철식 보철물과 조화를 이루는 path of insertion 과 stress distribution의 역할을 할 수 있게 한다.

가철식 보철물에 있어서 W. Frantz가 보여준 design cast과 R. Frank가 보여준 wax up된 refractory cast의 evaluation 의 중요성은 가철식 보철물의 성공에 있어 인상과 교합채득 만큼이나 중요한 과정이라 하겠다.

본 증례는 위에서 열거한 가철식과 고정식보철물의 integration, orthodontic extrusion, ovate pontic의 형성 등을 포함하고 있으며 이러한 술식들은 전혀 새로운 방법도 특별한 기술도 아니지만 치과의사의 일상적 진료 속에서 간과될 수도 있는 부분들이며 환자와 의사의 만족도를 높이는 부분이기에 함께 review하고자 한다.