

S - 15

Prosthetic Modalities in Implant Prosthodontics (임플란트보철의 수복방법)



홍순호 (홍순호 치과의원 원장)

1973-1979	연세치대 졸
1982-1985	연세치대병원 보철과 수료
1985-1994	경북치대 보철과 부교수역임
1989-1990	미국UCLA임플란트 및 악안면보철과 방문교수
1992-1993	미국UCLA임플란트 및 악안면보철과 전문의과정
1994-1998	삼성의료원 치과진료부 보철과장
1995~	연세치대보철과 외래교수
1998~	홍순호 치과의원

서론:

일반보철에서의 보철물의 형태와 임플란트보철에서의 형태는 약간의 차이점이 있다. 이러한 차이점은 자연치아의 치근과 임플란트에서의 생역학(Biomechanics)이 다르기 때문이다.

부분무치악에서 치아상실부위가 임플란트에의 해서 원래의 치아위치에서 임플란트가 지대치의 역할을 하므로 가철성보철을 하지 않고 고정성으로 수복이 가능해진다. 또한 임플란트보철인 경우는 보철물과 임플란트가 2 piece 또는 3 piece로 분리될 수 있으므로 자연치아에서 cement를 이용하여 고정된 보철물과는 다른 개념으로 생각하여야 한다.

더구나 완전 무치악에서의 회복은 전적으로 임플란트에 기지 받는 고정성 보철도 가능해진다. 그러나 각각의 보철물의 형태는 고려되는 요소에 따라서 달라질 수 있다.

본론:

I. Single Missing Tooth

- 1) Anterior vs Posterior
- 2) Esthetic vs Function
- 3) Screw vs Cement
- 4) Single vs Additional implant

II. Partially Edentulous

- 1) Screw vs Cement
- 2) Ready made vs Custom Abutment
- 3) Fixed vs Removable

III. Complete Edentulous

- 1) Implant Assisted vs Supported
- 2) Maxillary vs Mandibular
- 3) Fixed vs Removable

결론:

성공적인 보철은 장기적으로 안전하고 유지관리가 편리한 보철이어야 한다.