

증례Ⅲ - 4

전치부의 다수치아 결손 및 과도한 치조골 소실 환자의 Konus Telescopic Bridge의 수복

박찬익, 정재현

(조선대학교 치과대학 보철학 교실)

전치부 다수치 결손은 주로 치주질환, 다발성 치아 우식증 등에 의한 것이 많으며, 또한 사고에 의한 다수치아의 결손도 종종 보인다. 사고에 의한 전치부 다수치 결손의 증례는 치아의 결손 및 지지조직의 광범위한 파괴를 가져와 기능적, 심미적인 보철치료에 어려움을 준다.

전치부 다수치 결손에 의한 치료 option으로 여러 가지 방법들을 생각 할 수 있다

- 1) 결손된 부위에 implant 식립에 의한 보철 치료
결손 치조골의 파괴가 적고 결손부 인접치아의 보철 처치가 필요 없는 경우에 적합한 치료 방법이다. 전치부의 경우 심미적인 고려를 하여 임플란트 식립 위치와 적절한 임플란트의 수, 연조직 처치 등의 합리적인 치료계획이 필요하다.
- 2) 회전 삽입로를 이용한 가철성 국소의치 또는 attachment를 이용한 가철성 국소의치
무치악부 치조골의 상실이 심하나, 인접 자연치가 좋은 치주조건을 가지는 경우에 사용할 수 있다. 심미적으로 만족스러우며, 경제적이다. 반면, 회전삽입로의 경우 framework design이 구개를 지나 환자의 발음장애 및 이물감을 주는 단점이 있으며, attachment의 사용은 제작 과정이 복잡하고 수리가 어렵다는 단점을 가지고 있다.
- 3) 결손부 인접자연치를 이용한 고정성 보철물의 제작
결손부 치조골의 파괴가 적고, 지대치의 치주조직이 건강한 경우에 가능한 치료계획으로, 다수치 결손 영역에서의 고정성 보철물은 그리 추천되지 않는다. 그 이유로는
 - 지대치에 가해지는 측방력에 의해 지대치에 큰 부하가 가해져 치주조직의 손실을 가져오기 쉽다.

- 전치부의 결손이 있는 경우 lip support의 필요성 및 치조골과의 black triangle이 존재하여 심미적으로 좋지 않다.
 - 기공과정상에 오차로 정확한 marginal fitness의 보철물 제작이 어렵다.
 - 지대치에 고정성으로 연결되어 구강위생 관리가 어렵고, 구강위생관리가 적절치 못할 경우 보철물의 수명 및 지대치의 수명이 짧아진다.
 - 지대치 삽입로의 일치가 어렵다.
- 4) 이중관을 이용한 Konus Telescopic bridge
전치부 치조골의 과도한 손실로 lip support 및 심미적 개선이 필요한 경우와 결손부 인접치아의 치주조직 손실이 심하여 고정효과 (splinting)가 필요한 경우에 적응증이 된다. 장점으로 심하게 위축된 치조골을 의치상으로 보상하여 적절한 lip support를 주어 심미적이며, 치주적으로 좋지 않은 지대치의 이차성 고정효과로 잔존 치조골을 보호하며, 생리적인 교합의 재현이 가능하다. 또한, 구강위생 관리가 쉬워 치은염과 치주질환의 예방이 쉽다. 그러나 단점으로는 고정성 보철물이나 다른 치료 계획에 비해 지대치 삭제량이 많으며, 치경부의 gold collar가 비추어 심미적으로 좋지 않은 점을 들 수 있으며, 일반적인 국소의치보다는 부가적인 비용이 필요하다.

따라서, 위에서 살펴본 고정성 보철물의 제한점을 갖는 증례에서 내, 외관을 이용한 Konus Telescopic bridge의 적용이 가능한 전치부를 수복한 증례를 발표하고자 한다.