

Implant Failure Case의 Retrospective Radiographic Evaluation

조유나 *, 심준성, 문홍석, 한동후
(연세대학교 치과대학 보철학교실)

임플란트의 complication은 수술시, abutment 연결시, 보철물 장착 후 등으로 나누어 생각해 볼 수 있다. 수술시 complication으로는 잘못된 식립 위치 및 배열, 과도한 countersink, 부주의한 drilling, 수술시 trauma, wound dehiscence, 골소실, 골유착 실패이며, 보철후 complication으로는 speech difficulty, 보철물의 파절, 나사선 파절, 기구의 흡입등이 있다.

이러한 complication 중 대부분은 의원성이며, 철저한 치료계획 수립과 적절한 protocol에 따른 관리, 주기적인 술후 관리가 이루어지면 막을 수 있다. 임플란트 치료 중 직면하게 되는 문제는 경험의 부족과 잘못된 판단으로 인한 것이며 사용한 임플란트 제품 자체의 문제는 거의 없다.

임플란트의 식립시에는 수술이 잘 이루어진 것으로 보이나 결국은 implant의 실패로 이어지는 경우가 있다. 이러한 complication의 원인으로는 burning, 부적절한 골질로 인한 초기 고정의 실패, 하치조 신경 및 상악동 침범, 골유착의 실패, 감염, 수술 초기 cover screw의 노출, 임플란트 파절, 부적절한 임플란트 설계, premature loading, overloading, 불량한 치관/임플란트 비율등을 생각해 볼 수 있다. 이런 complication은

결국 임플란트에서 가장 중요한 osseointegration의 실패로 나타나고, failing implant는 bone loss, pocketing, BOP, purulence등의 소견을 보이며, failed implant는 mobility, percussion시 dull sound, 방사선 사진상의 peri-implant radiolucency등의 임상적 소견을 보인다. 따라서 주의깊은 임상적, 방사선학적 평가가 이루어 진다면 임플란트의 실패 전에 필요한 처치나 치료를 시행하거나, 과도한 골 흡수가 진행되어 차후의 치료를 어렵게 하는 경우를 피할 수 있으며, 실패의 원인도 추정할 수 있다.

본 발표에서는 연세의료원 임플란트 클리닉에서 치료를 받은 환자들 중 임플란트 치료를 실패했거나, failing 중인 환자의 방사선 사진을 평가하여, 실패 원인에 따른 방사선 사진 상의 골 변화 양상을 규명하여 진단 및 치료 계획시, 그리고 수술 후 검사 시 실패를 예견할 수 있는 임상 지표로 삼아 임플란트 실패율을 감소시키고, 보다 큰 합병증을 예방하는데 도움을 주고자 한다.