



총의치 임상증례

진 재 용 | 진솔치과의원

본 증례는 지난 해 보철인정의 총의치 증례발표로 제출한 증례로써 일반적인 총의치 제작을 한 사례이다.

초진 시 중증의 만성치주염으로 전 치아에 7-8mm의 수평적 골 흡수양상을 보이며, 골내낭, 분지부 병소를 보였다. 결국 대부분 치아의 발치로 치료계획을 세우고, 그 중 상 하악에서 각각 2개 치아는 치조골흡수가 적어 치관삭제 후 치근만을 남겨둔 Overdenture를 제작하기로 하였다

Treatment Plan

1. 보철 : 즉시의치제작
2. 보존 : #13, 23, 33, 45 근관치료 (잔존치근 지지 형태의 Overdenture 준비)

3. 치주, 외과
#17, 15, 14, 12, 11, 21, 22, 24, 25, 38, 37, 36, 35, 34, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 46
치아 발거 및 발거부위 치조골 성형술
4. 즉시의치 장착
5. Tissue Conditioning
6. #13, 23, 33, 45치아 최종 연마
7. 상하악 총의치 제작
8. 완성된 의치의 내면 적합성 확인 및 Remounting하여 교합검사

상기한 치료계획으로 총의치를 제작하였고 즉시 의치는 의치적응에 도움이 되었다. 잔존치아 4개는 철저한 치주관리가 필요하고, 1년이 경과되면 Rebase가 필요함을 설명하였다