

전체 무치악 환자에 있어서 진단과 보철물 수복



이 달호 보스톤치과

- 1990
- 2000
- 2000~2002

단국대학교 졸업
미국 보스톤 치과대학 임플란트 보철과 수료
전 보스톤 치과대학 보철과 및 임플란트과 전임교수
미국 임플란트학회 정회원
미국 보철학회 정회원
현) 보스톤 치과대학 임플란트과 외래교수
대한심미치과학회 이사
보스톤 임플란트 임상연구원 원장

전체 무치악 혹은 소수 잔존치악에서 implant를 이용한 보철물 형성시 고정성과 가철성으로 수복할 수 있다.

residual Ridge의 상태가 고정성이나 가철성 보철물을 결정하는 중요 요소가 되며 만일 이것을 어길 경우 심미적으로나 기능적으로 성공적이지 못한 경우를 초래할 수 있다.

즉 Premaxillary 부위의 Ridge의 상태와 Lip support가 주요요소가 될 수 있다.

또한 고정성 보철물의 성공여부는 교합에 있다고 볼 수 있으며 교합의 기본은 정확한 C.R. 채득법이 있으나 이번의 경우 Lucia jig를 이용한 간단한 채득법을 소개하며 어느 Step에서 몇 번 C.R.을 채득해야 하는지도 생각해 보고자

한다.

또한 Inter-residual ridge space가 큰 경우 심미적으로 좋지 않은 결과를 초래하며 이때, 최근에 새로 만들어진 Pink(Gingival) Porcelain을 이용하여 심미적으로 증진시킬 수 있으며 이때 frame과 보철물 형태의 design에 대하여 알아보고자 한다.

소수잔존치악이나 전체무치악 환자에 있어 Implant를 이용한 고정성 수복물을 형성할 수 있다. 이때 성공적 결과를 위한 진단이 필요하며 그 요소를 살펴보며 고정성 보철물의 성공을 좌우하는 교합 채득법과 교합의 부여 Frame design, emergence profile 등에 대하여 알아보고자 한다.