

Saving tooth or Implant 치료 : Periodontal Perspective



이 재 목 교수

경북대학교 치의학전문대학원 치주과

임플란트 치료가 시작된 이후로 완전무치악, 부분무치악부위는 물론이고, 최근에는 즉시식립술 등 시간적 제약도 극복하여 치료계획이 더욱 단순화되고 있는 추세이다. 또한 다양한 임플란트 재료와 함께 시술이 용이해짐에 따라 치과치료 술식에서 엄청난 파급효과를 가져오고 있다.

이에 대한 부작용으로 임플란트 치료를 위해 인접 잔존치 유지의 의미와 불투명한 예후, 시술자의 유지 능력, 비합리적인 보험제도의 등이 복합적으로 작용하여 많은 환자에서 생존 가능성이 있는 치아까지 치료계획을 단순화하기 위해 발치가 쉽게 유도되고 있어 술자와 환자 모두 많은 혼란이 야기되고 있는 실정이다.

이와 더불어 다각적인 환자평가와 함께 치주치료를 접근해야함에도 불구하고 기능적, 심미적인면이 불량하며, 예후가 불투명한 치아를 무조건 지탱해감으로써 오히려 환자에게 불편감만 지속시키고 향후에는 임플란트 시술마저 어렵게 하거나, 골이식, 상악동이식술 등 복잡한 단계가 요구되기도 한다.

이에 긍정적인 예후를 가진 치아에서 이를 유지시킬 수 있는 치주술식과 유지 의미에 대해 알아보고 임플란트 시술시 발치 후보 치아는 어떤 종류가 있는 지에 대해 토론해 보고자 한다.

Current Treatment Choice

- Full mouth rehabilitating, Fixed splinting,
- Multiple root resective & splinting, Cantilever fixed Bridge.
- > Simplicity to Implant Tx.

Thoughtful decision-making for Implant

Clinical factors, Economic factors, Psychologic factors & function

Clinical candidate teeth replacing with Implant

- Failing endodontic procedures(heavily restored tooth)
- Advanced periodontitis, Large post & core restoration,
- Esthetic failure restoration, Facing complete perio-prosthesis
- Orthodontic anchorage

Clinical Perio. Tx.

- Tx. of root surface & Subgingival Curettage. Resective Tx.
- Flap Op. & Various graft, GTR, Autotransplantation, Implant

■ 연자 약력 ■

경북대학교 치과대학 졸업

부산대학교 치과대학 치의학박사 졸업

경북대학교병원 인턴, 치주과 레지던트과정 수료

토론토대학교 치과대학 치주 및 임플란트 리서치 클리닉 방문연구교수

대한치주과학회 수연이사

경북대 치대 치주과학교실/경북대학교병원 치주과, 전임강사, 조교수, 부교수, 교수 (현)

대한치주과학회 정보통신이사(현)

경북대 치대 치주과학교실 주임교수 및 경북대학교병원 치주과장(현)