

## GBR 임상응용의 실제



김재석 원장 (Dr. Kim JS)  
루덴치과

치과임플란트의 안정적인 식립 및 장기간의 유지를 위해 치조골의 존재는 매우 중요한 요소라 할 수 있다. 이를 위해 실제 임상에서 골유도재생술(이하 GBR), distraction osteogenesis, ridge split, onlay/veneer grafting등이 각각의 상황에 따라 혹은 술자의 선호도에 따라 다양하게 적용되고 있다.

이 중 GBR은 1980년대 차단막을 이용한 치주조직유도재생술의 개념을 응용하여 1980년대 후반부터 임플란트와 관련된 골재생에 적용되기 시작하여 현재까지 많은 연구와 이를 바탕으로 한 임상으로의 적용이 이루어지고 있다. Aghaloo, T.L.(2006)등은 systematic review를 통해 GBR을 제외한 기타 alveolar ridge augmentation 술식의 장기적 추적연구가 부족함과 GBR술식의 우수한 결과를 비교, 보고하기도 하였다.

GBR은 vertical/horizontal ridge augmentation등의 major augmentation과 임플란트 식립 후 발생하는 dehiscence/fenestration-type defect, extraction socket, crater-type defect와 같은 minor augmentation 모두에 적용할 수 있다.

많은 문헌에서 보여주고 있는 GBR의 우수한 결과는 차폐막, 골이식재의 변화 및 발전과 임상기술의 발전에 근거하고 있다. 기존의 비흡수성차폐막 사용 시 일어날 수 있는 차폐막 노출에 따른 감염, 차폐막 조기제거의 문제점을 극복할 수 있는 흡수성차폐막과 titanium mesh의 사용이 그 예가 될 수 있겠다.

본 강연에서는 흡수성차폐막, titanium mesh 및 다양한 골이식재를 이용한 GBR 임상응용의 실제에 대해 논의해 보고자 한다.

### 주요 학력 및 경력:

- 경희대학교 치과대학 졸업 및 석사
- 경희의료원 치과대학병원 치주과 수련
- 국군 수도병원 치주과장
- 경희의료원 치과대학병원 치주과 임상강사