

PC-I-3. 상악 구치부에서 Sinus graft와 ridge augmentation을 시행하여 임플란트 식립을 한 시험례

김지선*, 이서경, 이승호

국민건강 보험공단 일산병원 치과 치주과

연구배경

상악동이 합기화 되거나, 발치 후 치조골의 폭경 및 수직적 높이가 줄어드는 등의 이유로 가용골이 적어져, 상악 구치부 무치악 환자에게 임플란트를 식립하는 것은 그 난이도가 높다. 특히, 연령이 증가함에 따라 전형적으로 발생하는 상악동 합기화 현상은 상악 구치부의 가용골을 소실시켜 가용골을 1mm 또는 그 이하로 만들기도 한다. 이러한 문제를 해결하기 위한 수술 방법들이 보고되었으며 1976년 Tatum이 처음으로 소개한 외측창 접근법을 이용한 상악동 거상술 및 골 이식술은 예지성 있는 술식으로 자리잡았다. Fugazzotto와 Vlassis(1998)는 동종골, 이종골, 합성골 등의 다양한 이식재를 혼합하여 상악동 골이식술 및 임플란트를 식립하고, 97.7%의 장기간 성공률을 보고하였고, 이식재간의 성공률의 차이는 없었다. 또 발치 후 감소된 치조골의 수평적, 수직적 재건을 위해 사용되는 다양한 술식 중 차폐막을 이용한 골이식술 역시 예지성 높은 술식으로 보고되고 있다. 이에 이번 증례에서는 심한 골흡수를 보이는 상악 구치부에서 Sinus graft와 GBR을 이용한 ridge augmentation을 시행 후 임플란트 식립하여 얻은 결과를 보고하고자 한다

연구재료 및 방법

case 1

44세 남환으로 치주염으로 인해 상악 좌측 제1, 2 대구치를 발치한 후 이종골을 이용한 sinus graft와 자가골 및 이종골을 이용한 GBR을 동시에 시행한 후 임플란트를 식립하였다

case 2

46세 남환으로 치주염으로 인해 상악 좌측 제1, 2 대구치를 발치한 후 합성골 및 이종골을 이용한 sinus graft와 자가골과 tenting screw를 이용한 GBR을 동시에 시행한 후 임플란트를 식립하였다

연구결과

두 증례 모두에서 수직적 수평적 골증강을 얻을 수 있었으며 이를 통해 적절한 위치에 임플란트 식립을 할 수 있었다.

결론

심하게 흡수된 상악구치부에서 sinus graft와 GBR을 이용한 ridge augmentation을 시행하여 양호한 수직적, 수평적 골증강을 얻을 수 있었으며 이를 통해 적절한 위치에 임플란트 식립이 가능해졌다. 이러한 술식 적용 시 적절한 증례 선택과 주의깊은 술식이 이루어진다면 골증강에 있어 예지성 있는 결과를 기대할 수 있을 것이다.