

지상진료실

Porcelain laminate veneer를
이용한 전치부 회복에
관하여(1)

경희대학교 치과대학 보철학교실
우 이 형

지금까지 전치부 심미성의 개선에 주로 사용되고 있는 방법은 도재와 금속을 결합시킨 도재 소부전장관(PFM)이 대부분이다.

그러나 이방법은 많은 양의 치질 삭제와 이에 따른 문제점과 치은부의 금속 노출, 변색등으로 인하여 비심미적인 보철물이 되는 경우도 있을 수 있다. 최근에는 점차 삭제량을 적게하고 접착력이 우수한 재료를 이용하여 삭제량을 감소하려는 경향이 증가되어 가고 있다.

즉, reduction dentistry에서 adhesion dentistry로 바뀌어 가고있으며 이런 방법의 하나로 laminate를 이용한 방법은 1930년대에 Hollywood의 영화배우들이 영화 촬영시에 일시적으로 전치부에 coating을 해서 이용한 경우가 효시라 할수있다.

그러나 그동안 영구적인 보철물로서 사용될 수 있는 재료의 불충분으로 대중적으로 사용되지 못하였으나 최근 도재와 접착 레진의 발달과 특히, 치과치료 경향은 감소되어가는 우식치에 대한 치료에서 보다 심미적인 보철 수복을 선택하는 경향이 커지고 있다.

laminate의 재료로는 도재 이외에 resin이 사용되기도 한다. Porcelain laminate는 결합력이 우수한 레진과 HF로 부식 처리된 thin porcelain layer를 역시 부식 처리된 법랑질에 접착시키는 방법으로 순면부에만 약간의 치질 삭제를 하여서 심미성의 개선과 attractive smile을 부여하는 방법으로서 전치부의 만족스런 회복 방법의 하나라고 할 수 있다(그림 1).

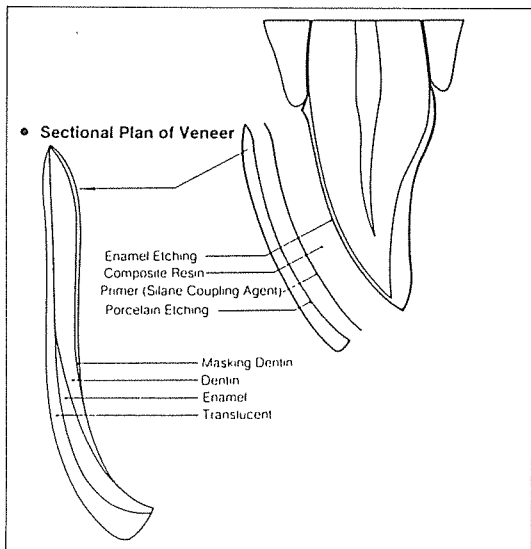


그림 1.

본 연재를 통하여 각 적응증에 따른 치질삭제들의 chair side 술식과 기공과정 및 미세색조의 조정과 접착에 관하여 설명하려 한다.

적응증은 그림 2와 같이 전치부에 광범위하게 사용되며 특히 1) large pulp, 2) occlusal limitations, 3) lower incisor에 특히 유용하다. 금기증은 충분한 범랑질이 없는 경우나 bruxism과 parafunctional habit을 가진 경우에는 접착이 어렵고 접착후에도

탈락하기 쉽다.

장점은 마취가 필요없는 경우가 많고, 삭제량이 적으므로 동시에 여러치아를 단시간에 치료할 수 있고 치수자극이 적고, 자연치아의 incisal guidance, 접촉점의 변화가 없고, 변색과 마모가 거의 없으며 조직에 친화력이 높고 금속이 없으므로 금속에 의한 심미적 장애가 없다.

단점은 기공과정에 의존도가 크므로 정확한 기공과정이 필요하고 취급이 약간 어려우

며 치료비가 높은 점이 있다.

그림 3은 치료전의 전치부 사진으로 상하악 전치부의 심한 spacing을 호소하는 환자이다. 그림 4는 상악 전치부에 PFM을 위하여 삭제한 사진으로서 많은 양의 삭제를 보여주고 있다. 그림 5는 하악 전치부에 porcelain laminate를 위한 삭제를 나타내며 삭제량이 적어서 치료전과 큰 차이가 없음을 나타낸다.

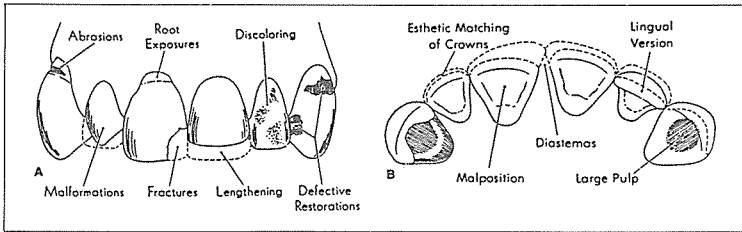


그림 2.

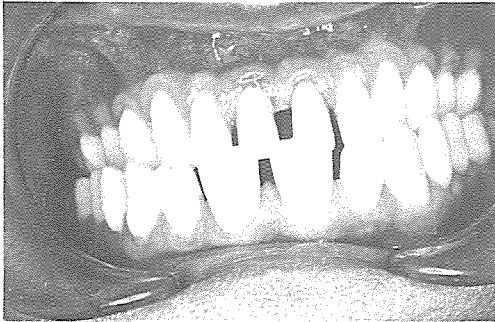


그림 3.

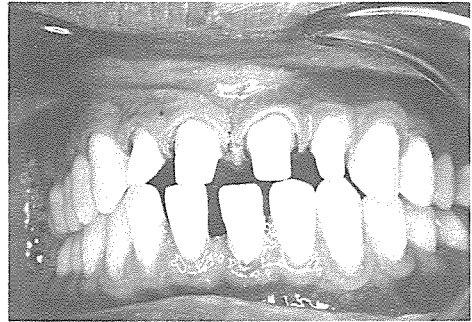


그림 4.



그림 5.