

115. 치주치료의 전반적인 체계에 대하여 알고 싶습니다.

116. Implant 시술의 경우 Over-denture는 언제 사용하는 것이 좋을까요?

117. 가령적 변화를 인공치의 형태, 배열, 치육형성등으로 표현하려면 어떻게 해야 하나

115. 치주치료의 전반적인 체계에 대하여 알고 싶습니다.

치주질환의 치료시 먼저 합리적인 치료체계의 확립이 중요하다. 그 대표적 치료계획으로서 크게 초기치료, 외과적치료(확정치료), 유지관리치료로 분류할 수 있다.

Initial preparation은 Goldman(1940代)에 의하면

- ① Scaling, root-planing
- ② 구강위생지도
- ③ 충치치료, 치수치료, 발치
- ④ minor tooth movement
- ⑤ 동요치아의 잠간고정
- ⑥ 교합조정
- ⑦ reevaluation

등으로, 치면부착물의 제거, 구강위생관리의 확립에 의한 치은의 염증을 감소내지 제거시켜 확정치료를 보다 쉽고 정확하게 할 수 있도록 해준다.

또한 Lindhe등은 치주치료계획으로써

- ① Initial treatment plan

Emergency treatment

Alternative treatment

Initial(casue related) therapy

Reexamination

② Planming of corrective therapy(definitive treatment plan) Corrective therapy

③ Planiming of maintenacce therapy Frequency and content of recall visits

등으로 설명하고 있으며 이중 Initial(casue related) therapy로서

- ① 구강위생지도
- ② Scaling and root planing
- ③ Excavation and restoration of caries lesions
- ④ Endodontic treatment
- ⑤ Extraction
- ⑥ provisional restoration

을 들고 있다.

Ramfjord에 의하면 치주치료의 단계를

- ① Systemic phase
- ② hygienci phase

◆ 함께 연구합시다 ◆

③ corrective phase

④ maintenance phase

로 분류하고 이중 hygienic phase에서는,

① 환자교육

② Scaling

③ 충치치료, 치수치료, 잠간수복치료

④ 구강위생지도

⑤ 보존불가능한 치아발거

⑥ 잠간고정

⑦ 교합조정(일차)

⑧ 치료계획의 재평가

를 해야한다고 하였다.

이상과 같이 여러가지 치치내용에 다소간의 차이가 있으나, 초기치료는, 치주질환의 원인인 치태에 대한 원인요법과, 치태조절을 방해하는 환경을 개선시키는 데 목적이 있다. 이러한 초기치료가 끝난후 전체적인 치료계획을 재평가하여 필요한 부위에 국한해서만 외과적인 처치를 행하여 치료를 신속하고 보다 효과적으로 이끌어가야 한다.

〈해설 : 경희대 치과대학 치주과 권영혁 교수〉

116. Implant 시술의 에 있어 Over-denture를 상부구조로 하느냐 안하느냐는 ?

1. 경조직의 커다란 손상으로 인해 심미적으로 조직의 손상을 메꾸어 주어야 할 때이거나(Parel 1986).
2. 경제적 이유
3. 또는 임플란트시술경험이 풍부하지못한 초보단계에서 시술과정이 간편하다. 등 여러 이유를 들 수 있겠다.

• 이점에 관해 살펴보건데.

1. 심미적인 이유 : 경조직의 심한 Defect가 온 경우 Denture Base Materials로 메꾸어 주므로써 이의 심미적회복이 가능할 것이나, Bone anchored Fixed Bridge로도 이부분을 충분히 Cover하지 못할 이유가 없다.
2. 경제적인 이유 : 환자가 돈이 없어서 나중에

Fixed Bridge를 하기 원하는 경우 Over-denture는 비교적 좋은 Interim Prosthesis가 될 수 있다. 환자의 돈이 부족하고 Conventional denture는 하기 어려운 경우 이는 타당성 있는 Indication으로 고려해 볼수도 있겠다.

3. 그러나 Overdenture는 Removable하다는 것이다. 임플란트를 원하는 적지않은 환자는 Removable의 불편을 빠른 깊이 체험한 환자이다. 그들은 경제적인 여건만 갖춰진다면 단호하게 Fixed Type을 선택할 것이다.
4. Over denture의 선택은 어떤 Fixture의 예후의 측정이 쉽지 않을때 Over-denture를 장착해놓아 보고 Fixture주위 골의 골흡수량을 관찰하는데 있다. 즉, 골흡수량이 매년 평균골흡수량을 넘어서느냐 아니냐를 관찰하기위한 수단으로 보는 것이 스웨덴측의 경험론에서 나오는 얘기이다. 일반적으로 하악에 4개의 Fixture를 가졌다면 이는 훌륭한 Fixed Bridge의 Indication이다. 환자에게 Removable의 불편을 맛보게할 이유는 없는 것이다.

즉, 결론적으로 OverDenture를 하는 본질적이고 근본적인 이유는 임플란트주위골의 평가에 있으며 심미적이유라던가, 경제적이유등은 부수적인 것같다.

그러므로 Implant 보철에서 Overdenture를 언급함에 있어 이점은 반드시 얘기되어야 할 것이다.

〈해설 : 경북대 치과대학 보철과 조성암 교수〉

117. 가령적 변화를 인공치의 형태, 배열, 치육형성 등으로 표현하려면 어떻게 해야 하나

의치에 자연감을 주기위한 제일효과적인 방법은 천연치아나 천연치열상에서 볼수 있는 자연의 불규칙성이나 가령적변화를 인공치선택, 인공치배열에 달려있다고 하겠다.

• 치아의 형태적 변화

가령을 동반한 치관부에 나타나는 형태적 변화는

에나멜질 구열, 교모, 마모등이 있다. 특히 변연부에 형성되는 교모는 치아나 치열의 양상을 변화시키는 효과가 있으며 가령적변화를 나타내는 가장 효과적인 방법이라고 할 수 있다.

예를들면 젊은 사람의 경우 일반적으로 교모가 적고 절연선(切緣線)은 원심방향으로 상승 curve를 그려 절연측치간공극(空隙)은 대단히 크다. 교모의 영향으로 절연측치간공극(空隙)은 감소하고 절연선은 직선으로 된다. 교모면의 형성에 있어서는 그부위에 발생하는 교합극면을 참작하여 하악운동과 조화를 이루는 형태와 방향을 보아가면서 삭합(削合)하는 것이 대단히 중요하다.

• 치아의 이동을 동반한 변화

교교시(咬交時)의 치아동요에 의해 인접면에 에나멜질은 서서히 마멸하고 동시에 치아의 이동이 일어

나기 때문에 가령과 동시에 치간이개, 및 치열의 부정이 일어난다. 이 가령현상은 자연감을 나타내는데

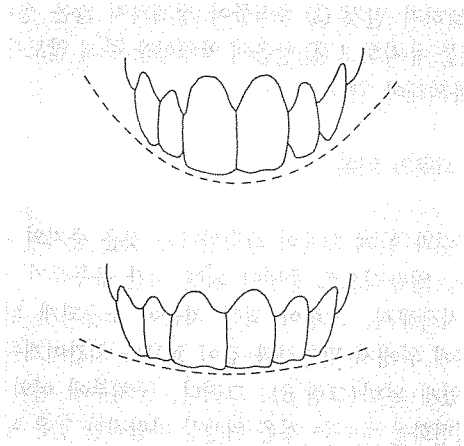


사진 1. 절연선(切緣線)의 커브와 가령적 변화 상단; 청소년 하단; 교령자(Frush & Fishir)

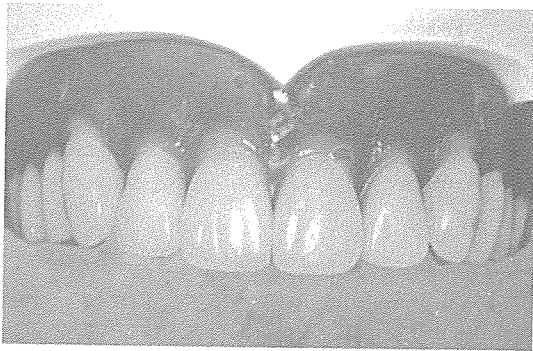


사진 2. 젊은 여성적인 인공치배열, 교모는 적고 절연 측치간 공극이 크다. 절연선이 상승커브를 그리고 있다.

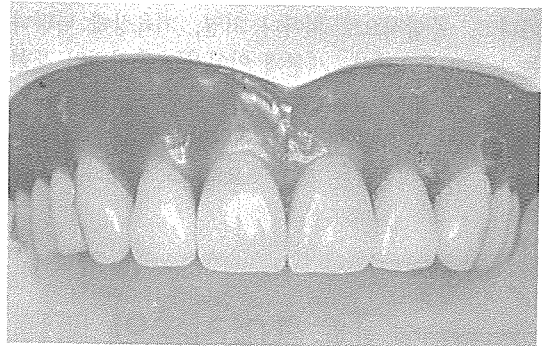


사진 3. 절연을 교모하므로 해서 절연선은 직선화되어 교령감이 강하게 된다.

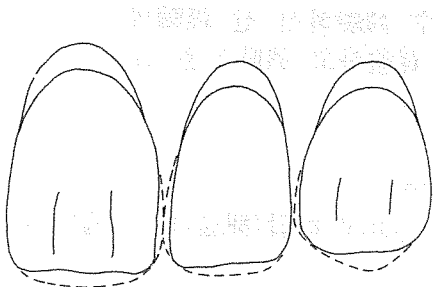


사진 4. 치관의 형태 수정, 점선은 이공치의 원형을 표시한다. 절연부는 교모상태를, 인접부는 마모상태를 나타낸다.

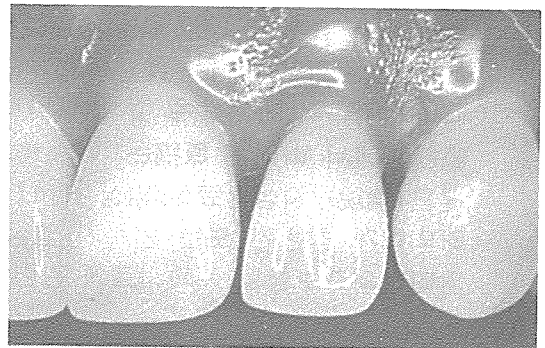


사진 5. 인접부를 削合함에 따라 치간이 이개된다.

◆ 함께 연구합시다 ◆

대단히 유효하다. 그러나 이런 현상이 지나치면 심미적으로 문제가 일어날 수 있다. 배열에 있어서는 ① 정중부의 치간공극은 될 수 있는 한 낮추고 ② 너무 넓히지 말것 ③ 음식물이 정체되지 않은 상태로 형태를 유지하고 ④ 발음에 악영향을 주지 않도록 특히 유의해야 한다.

• 치육의 퇴축

가령과 함께 치육이 퇴축한다는 것은 중지의 사실이다. 일반적으로 중년이 되면 치간 유두부가 퇴축을 시작해서, 고령이 되면 치근이 노출되게 된다. 동시에 위에서 말한바와 같이 교모나 치간이개를 볼 수 있게 된다(그림 6). 그러나, 구치부에 이와같은 가령변화를 준다는 것은 위생상 바람직한 일은 될 수 없는 것이다.

이상, 가령적변화를 표현하는 몇가지 방법을 소개하였으나, 이들은 각기 단독으로 일어나는 현상이 아니고, 복합적으로 치아나 치열, 치육상에 나타나는 노화현상으로서, 재현에 있어서는 총합적인 표현을 필요로 하게 되는 것이다. 그리고 또, 늘 고령자의 천연치나 치육의 상태를 관찰하여, 미적감각을 기르도록 노력한다는 것도 중요하다고 하겠다.

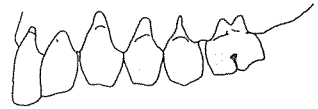
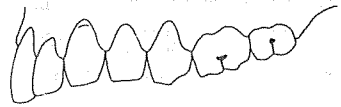
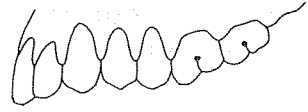


그림 6. 절연줄에 치육의 가령적 변화

상단: 청소년 중년 하단: 고령자(Frush & Fishir)

<해설: G-C Circle에서>

□ 회원여러분의 原稿(投稿)를 기다립니다. □

오늘날까지 敎授中心으로 原稿를 받아 會誌를 運營해왔습니다만은 앞으로 敎授님의 原稿는 勿論이려니와 全國에서 病院을 經營하시는 開院醫 會員께서 診療室에서 손수 體驗하신 山 經驗과 知識을 土台로 全國會員의 衆智가 集約된 有益하고 興味로운 會誌가 되도록 同參하여 주시기 바랍니다.

編輯室에서 바라는 原稿는

提言(論說)/지상진료실/임상 Hint(임상 Technic)

해외학계 참관기 또는 연수기/임상질의 (성실하게 해답(해설)해 드립니다.)

기타 : 의료보험등 치과의료에 관련된 내용

보내실곳은 서울 중구 인현동 2가 192-30(신성상가 빌딩 504호)  
 도서출판 현대의학사(277-8867/ 266-8398)입니다.