

부분무치악케이스의 심미적 고려

경북치대보철과

부교수 조성암

지난 306호 (94년 11월 803 page)에서 보듯이 부분무치악케이스 임플란트보철의 큰문제점의 하나는 interdental space 의 처리에 있다.

306호 그림 259, 261, 265에서 보듯이 interdental papilla 의 부족으로 치간사이가 떠보이게 되는것은 심미적으로 문제다.

이전 문제는 어느부위보다, 특히 상악전치부에서 뚜렷이 나타나게 되어 이부분을 pink-resin으로 처리하기도 하는데 이를 예방하기 위하여서는 무엇보다 우선 implant fixture 자체를 깊게 심어야 한다. 따라서 상악전치부는 counter-sinking을 충분히 하여야 하여 fixture가 인접치의 cemento-enamel junction 보다 최소한 3밀리 이상이 되도록 애써야 한다.

그리고 fixture방향의 연장선이 labial surface의 incisal edge를 침범하여서는 절대로 안된다. 이부분 매우 중요하다.

두번째는 인접치아와 비교하여 치조골의 소실이 심한곳은 반드시 autogenous bone grafting을 하여 골의 높이를 맞추도록 노력하여야 한다.

셋째는 근자에 들어 connective-tissue grafting의 성공이 보고되고 있는데 이를 이용함도 좋을듯하다.

네번째는, 보철적인 기법을 이용하는 것이다.

이번호에 소개하는 환자는 인접치아의 치조골

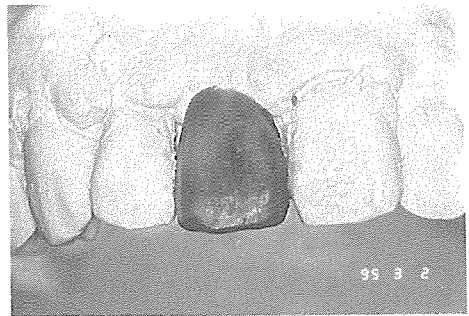


그림 266.

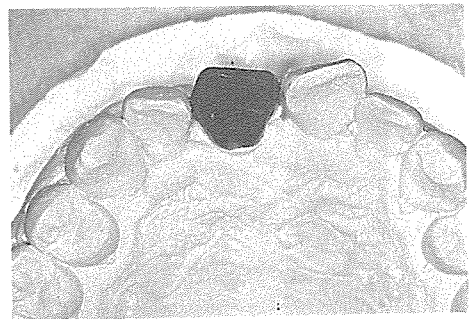


그림 267.

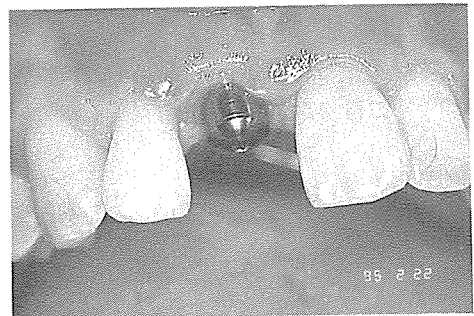


그림 268.

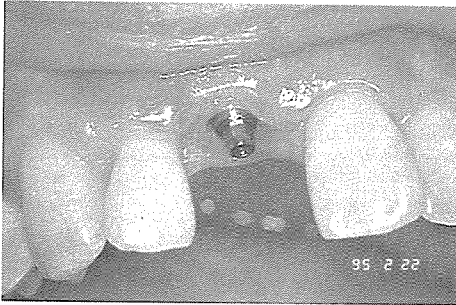


그림 269.



그림 272.

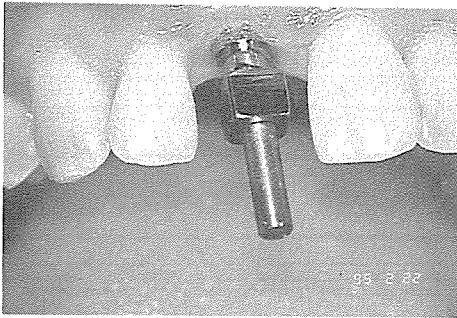


그림 270.

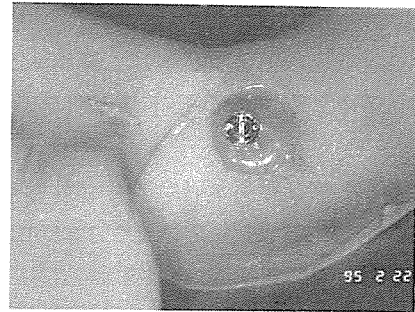


그림 273.

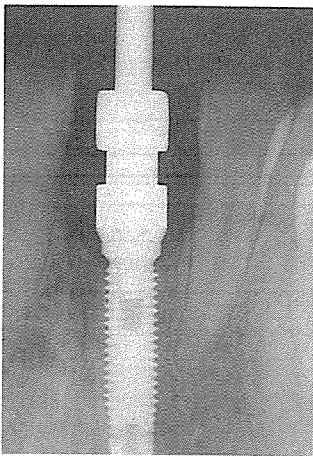


그림 271.



그림 274.

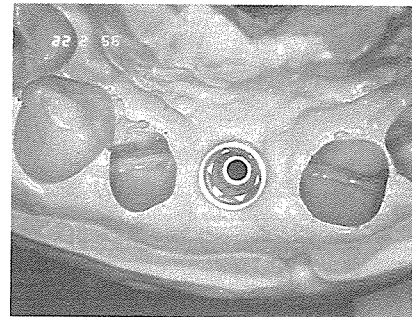


그림 275.

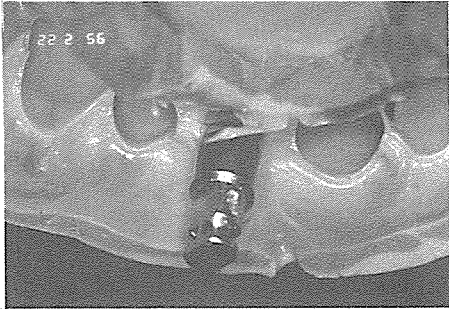


그림 276.

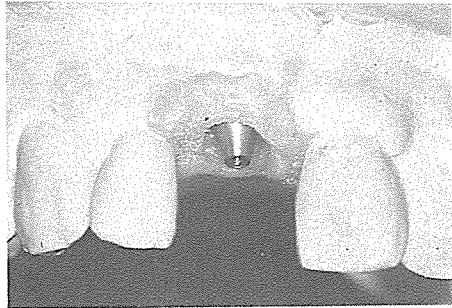


그림 277.

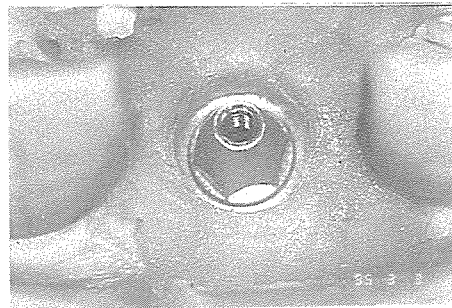


그림 278.

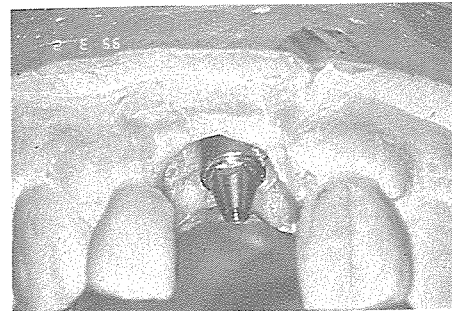


그림 279.

과 비교하여 볼때, 치조골의 높이의 심한차이를 보이지는 아니한 환자이다.

그림 266, 267은 diagnostic wax-up을 한 사진이다. diagnostic wax-up을 할때, 인접치의 rotation에 맞게 수복할 치아도 rotation을 시켰다.

이러한 rotation수법은 치아를 크게 보이게 하지 않으면서 자연서렵게 interdental space를 줄일 수 있는 수법으로 이런 rotation 수법은 전호의 labio-version방법과 유사하게, 치아에 불규칙성을 부여하므로써 심미적효과를 증대시킬 수 있어 임프란트 보철의 이해 증진에 필요한 사항이다.

그림 268 : healing abutment를 장착사진.

그림 269 : abutment를 장착한 모습(이 경우 conical and nonrotating type를 사용)

그림 271 : 방사선 사진 : impression coping과 abutment가 틈이 없이 잘 맞는다.

그림 272, 273 : open tray의 사용.

그림 274, 275 : 내면 모습 : coping 내면에 nonrotating 구조가 보인다.

그림 276 : abutment analogue장착

그림 277, 278, 279, 280 : 치은부위를 복제한 모형. 기공작업시 치은 복제부위를 떼어내고 작업한다.

그림 281 : gold-screw를 사용하는 type의 single abutment에 장착된 보철물의 설측모습

그림 282 : 순면모습

그림 283 : 인접치와 같은 각도로 회전시키므로써 contour에 손상을 주지 않고 치아측면을 넓힐 수 있기 때문에 interdental space가 자연스럽게 closing된다.

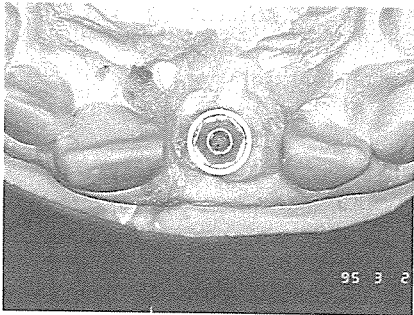


그림 280.

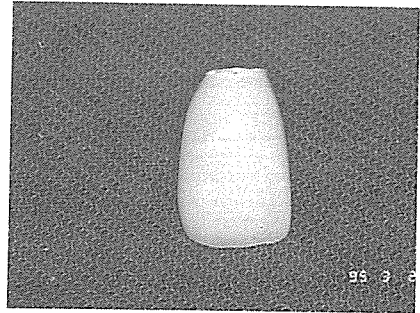


그림 282.

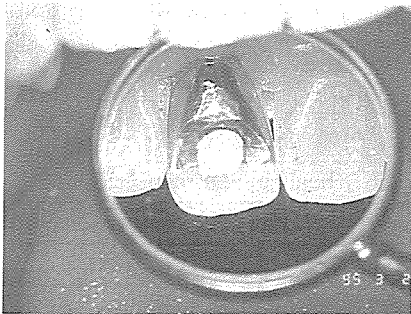


그림 281.



그림 283.