



A 나사형임프란트인 경우 대개는 길이는 일반이 0.6 미리이고 나사선과 나사 선을 연결하면, 정삼각형의 모양을 가지게 됩니다. 따라서 평면적으로 보면 나사로 둘러싸여진 삼각형의 넓이는 약 0.153제곱미리의 넓이를 갖게됩니다.

여기서 두가지 사항을 생각해 보겠습니다.

첫째, 일반적으로 임프란트를 심

dura처럼

이 두 가지 사항을 비교하여 보면 첫번째시기에는

골의 healing process가 강하게 활동하는 셈입니다. 문제는 보철물을 언제 연결할것이나 입니다. 첫번째시기 이후에 보철물을 연결하는 것이 골의 밀도를 다지는데 도움이 됩니다.

자칫 첫번째시기이전에 보철물을 연결하게 되면 임프란트주위의 골과 티타늄사이의 돌접촉의 이탈이 일어날 가능성이 높아지겠습니다.

하악전치부의 경우, 이것은 여러 사람의 경험을 모은 장가적 결과에 의하면 4개월 정도면 별문제가 없으나, 그러나 하악구치부는 좀더 기다려 6개월 정도를 기다리는것이 안전하다고 생각합니다. 1-2개월의 차이는 좀더 골접촉과 밀도를 증가시키고 골접촉은 골결합력(즉 파절 저항력)과 매우 밀접한 관계가 있으며 이런 1-2개월 좀더 기다리는 것이 비록 적은시간이나 골이 외력을 견딜수있는, 즉 힘을 받을 수 있게 하는데는 임상적으로 크게 도움이 된다고 생각합니다.

그러면 이런 보철할시기를 어떻게 추정할 것이냐?

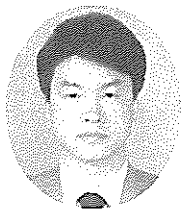
임프란트를 설치 임상에서 좀더 잘하시고 싶다면 일차수술시에 드릴을 사용하시면서 골에 대한 감각을 익히시는 것이 무엇보다 중요 합니다. 그감각을 자기나름대로 자기의 언어로 적어놓으시거나 기억해 두는 것이 반드시 필요합니다.

아마 멀지않은 장래에 insertion

Q: Bone Remodelling과 Bone healing과의 임상적인 차이는 무엇입니까?

은 직후에는 임프란트와 골사이가 혈액에 의하여 싸여지나, 시간이 지나면 이것이 점차 골로 바뀌게 되어, 임프란트와 골이 접촉하는 면이 넓어지면서 골조직이 차지하는 부위의 넓이가 시간이 지나가게 되면 점차 넓어지게 됩니다. 그리하여 어느시기가 되면 그 골의 밀도가 나사 밖에서 골의 밀도와 비슷하게 됩니다.

둘째는, 그 시기가 지나면 임프란트와 골이 접촉하는 면은 계속 넓어지면서 삼각형의 안쪽 나사안의 밀도가 밖보다 더 높아지다가 보철후 약 1년 반까지 2년이 지나면 더이상 짧아지지 않게 되어 일종의 cortical bone처럼 변화하게 됩니다. 마치 자연치의 방사선 사진을 찍으면 볼수 있는 lamina



부교수 조성암

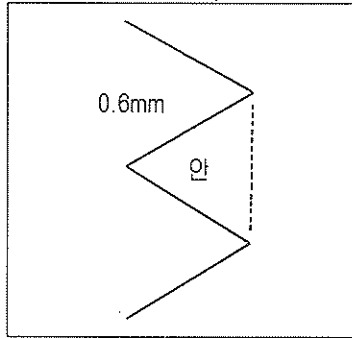
경북대학교 치과대학 보철학 교실

torque를 지금보다도 좀더 민감하게 측정해주는 일차수술기구가 출현할 것이라고 생각합니다만 현재로서는 손의 감각에 대한 훈련은 중요합니다.

이 감각과 방사선사진의 판독력을 언제쯤 보철하는 것이 좋겠다고 예측을 해보는 훈련과 연결해야 합니다. 이것을 의식적으로 환자 한 케이스마다 연결해야 합니다.

그리하여 보철할시기만 잘 선택한다면, 최소한 보철물 장착이후의 골결합의 실패로 인한 임프란트 실

폐는 크게 줄일 수 있습니다. 이런 훈련이 충분하지않아 좀 불안하다



면 구치부에서는 1년까지도 기다리는 것이 안전 할 것입니다.

상하악구치부에서, 보철물장착후의 실패를 방지하기 위하여서는 나사인의 골과 임프란트의 접촉양과 밀도가 높아질 때까지 기다린 후에 보철물을 장착하는 것이 안전하다.



치아가 상실되었거나 발치를 필요로 하는 환자의 경우에 있어서 “발거된 치아를 수복하는 것의 장점이 그 단점보다 더 큰가?” 하는

및 단점을 설명하고자 한다.

I. 보철수복의 장점

1. 외모를 회복해 준다.

구강의 전방부는 대개의 환자의 외모에 큰 영향을 미쳐 치아상실후 빨리 수복하게 되는 경향이 있다.

2. 저작효율을 높여준다.

저작효율의 회복은 구치부가 다수 소실된 경우 치아를 수복하는 주요한 이유가 된다.

3. 교합안정을 유지시킨다.

발치를 하게 되면 교두간의 위치 관계에 있어서 교합접촉과 인접치간의 접촉이 소실된다. 이러한 접촉은 양측악궁에서 치아의 위치를 안정시키는데 중요하나, 이러한 접촉관계가 상실되면 많은 경우 인접

Q: 상실치아 수복의 적응증에 대하여 알고 싶습니다.



과장 신상원

고대구로병원 치과 보철과

이러한 물음에 우리는 모든 치아의 수복물을 완벽하지 못하며, 항상 많은 단점을 내포하고 있다는 사실을 명심해야 한다. 치아의 수복이 해로움보다는 이로움이 많은 경우에 수복을 결정해야 하며 이러한 점을 환자에게 확인시키는 것이 필수적이다.

여기에서 상실치아 수복의 장점