



**A** 이러한 질문과 관련되어 고려되는 많은 요소들이 수복하는 방식에서 따라 장점으로 혹은 단점으로 작용하며, 어떤 확실한 원칙이 있는 것은 아니다. 수복방법을 선택할 때의 몇가지 고려사항에 대하여 언급하고자 한다.

항들이 고려되어야 한다. 예를 들면, 치료를 견딜 수 있는 환자의 건강 상태, 그들의 경험, 국소의치를 장착하고 있는지의 여부, 치주질환, 충치와 마모의 영향등을 고려해야 한다.

## Q: 부분적 치아 결손시 고정식과 가철식 보철물 중 치료 방법을 선택할때의 고려할 사항에 대하여 알고 싶습니다.

### 1. 일반적 고려사항

#### 1) 편안함

환자들은 고정식 보통 장치를 더 편안하게 느끼나 드물게는 밀실 공포증을 느끼게 되어 bridge를 제거해야 될 정도로 장착된 bridge에 의해 간혀 있는 듯한 느낌에 빠지는 경우도 있다. 그러나 가철식 보철물의 빼고 끼는 번거로움과 "foreign body"라는 느낌 때문에 대부분의 환자는 고정식 보철물을 선호한다.

#### 2) 나이

나의 어린 환자는, 치수노출 없이 지대치 삭제를 할 수 있도록 치수의 크기가 작아질때까지는 가철성 또는 resin binded bridge로 상설치를 수복해 줄 수 있다.

노인환자의 경우도 다른 많은 사

#### 3) 직업

특히 대중앞에서 노래하거나 말하는 사람들에게는 가능한 고정성 수복물이 선호된다. 특히 취주악기 연주자들에게는 고정식 장치가 더 좋다고 생각된다.

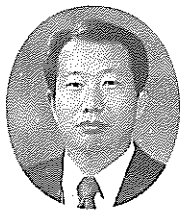
스포츠 운동 선수들 중 운동 때문에 치아가 상실된 선수들은 운동기간이 끝날때까지 가철성 장치를 장착해야 한다고 흔히 얘기되고 있다. 이러한 접근방식은 잔존치아를 보존할 뿐이며, 어떤 경우에는 잔존치아 보존을 위해 mouth protector를 장착하게 하는 것이 유용할 경우가 있다.

#### 4) 외모

어떤 경우, 고정성 bridge의 외관이 가철성 의치보다 더 좋다. 하지만 그 반대의 경우도 있다. 특히 치조골이 심하게 흡수되면 흡수된 조직을 대체 회복하고 입술을 지지하기 위해 가철성 보철물의 buccal flange가 필요하다. 그러나 최근에는 ridge augmentation 술식을 시행한 후 고정성 bridge로 수복하는 술식도 고려해 볼 수 있다.

#### 5) 전신건강

전신건강이 아주 좋지 못한 환자에게 환자의 건강상 견디기 어려운



과장 신상원  
고대구로병원 치과 보철과

치료를 해서는 안된다. 이런 환자의 경우 최소한의 치료를 해주어 가철성 장치로 수복해 줄 수 있다.

### 6) 치과치료에 대한 환자의 태도

치아상실에 대한 환자의 태도는, 완전히 무관심한 경우에서부터 가철성장치를 어떤 상황하에서도 장착하지 않겠다고 강력히 주장하는 사람까지 여러 유형이 있다.

치과치료에 대한 환자의 태도와 동기가 치료계획을 세우는데 고려되어야 한다.

## 2. 일반적인 치과적 고려사항

### 1) 상실치의 수 및 support

상실치가 많아질수록 고정식 수복물로 수복해 주기가 더 어렵게 된다. 즉 지대치에 비해 상실치가 상대적으로 많다면, 지대치에 의한 지지외에 접막에서 추가 지지를 얻어야만 한다. 또한 distal extension의 경우 임플란트 등을 이용하지 않으면 일반적으로 고정성 bridge에 의한 수복이 어렵다.

### 2) 치주건강, 치조골 지지의 정도, 구강위생

고정성 bridge나 가철성의치의 어떤 경우든 지대치는 치조골지지가 적절해야 하며 치주건강이 좋아야 한다.

치조골지지가 좋지 못한 경우는 몇 개의 치아를 연결고정(splitting)하는 것도 한 방법이다. 의치가 장착되기 전에 환자의 구강위생 상태

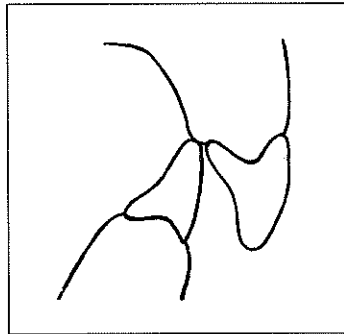


그림 1. overjet과 overbite이 심한 경우에 하악 절치가 구개부에 닿아 있게 된다. 이때 상악전치부를 가철성 의치로 회복시켜 주려고 할 때 구개부위의 골을 제거하거나 하악 절치를 grinding 해두지 않으면 어렵게 된다. 이런 경우 고정성 의치는 이런 어려움을 피할 수 있게 해 준다.

가 양호해야 한다. 하지만 환자가 스스로 유지할 수 있는 치태조절의 정도에 따른 치주 조직의 반응을 평가하는 것이 중요하다.

### 3) 교합

가철성과 고정식 장치의 선택에는 교합상태도 영향을 미친다. 그림 1과 같이 하악전치가 구개점막을 침해하는 완전한 deep bite의 경우 상악절치를 수복하기 위해 가철성 국소의치가 제작된다면, 교합고경을 증가시켜야만 할 것이다. 이러한 경우 bridge로 수복함으로써 이러한 병발증을 피할 수 있다.

### 4) 기타

심한 구역질이 있는 환자는 어떤 장치로도 치료가 곤란하다. 하지만 가철성 장치보다는 bridge가 더 편하다.

## 3. 국소적인 치과적 고려사항

지대치로 이용 가능한 치아의 임상치관과 치수의 상태와 그 치아의 경사도에 대해 고려해야 하며, 방

사선 사진을 찍어보는 것이 필수적이다.

고정성 bridge의 경우 retainer가 견고해야 하며 치관손상이 심한 경우는 pin-retained amalgam이나 post-retained core상에 full crown을 장착하게 된다. 가철성 국소의치의 경우도 마찬가지로 지대치가 견고해야 하며 치아 파절의 위험이 최소여야 한다.

## 4. 치료과정 및 기타사항

가철성 국소의치는 회복해 주는 치아수에 관계없이 치료에 소요되는 시간은 동일하다. 그러나 고정식 보철물의 경우 bridge가 길어질수록 삭제하는 치아의 수는 많아지고 기공에 필요한 시간도 길어진다. 따라서 고정성 bridge제작 비용은 unit의 수에 따라 증가하는 반면 가철성 국소의치의 경우는 그렇지 않다.

고정성 Bridge제작은 일반적으로 가철성 의치제작에 비해 건강한 치아에 대한 손상이 더 많다.

가철성 국소의치는 고정성 의치보다 치아조직보존 면에서 볼때 보

다 더 우수하므로 흔히 조기 치료 시 사용된다. 상실치를 즉시 수복 해주거나 발치후 환자의 외모와 심리적 안정을 유지하기 위해서 우선 가철성 국소의치로 수복해 줄 수 있다. 만약 환자가 자신의 의치에 만족한다면, bridge로 이행하지 않는 것이 좋다.

가철성 국소의치의 임상적 실패 원인은 치주질환의 진행 및 지대치의 동요등이다. 하지만 보철물의 적절한 디자인과 철저한 구강위생으로 이러한 것들은 최소화 될 수 있다.

고정성 Bridge의 경우 일반적인 실패 원인은 이차적인 충치와 치수 괴사이다.

가철성 국소의치의 잇점중 하나는 치아가 더 상실될 경우 의치에 인공치아를 첨가하여 사용할 수 있다는 것이다.

### 5. 결 론

보철물을 선택할때는 여러 조건을 평가해서 결정해야 하며 여러 조건이 가능하다면 고정성 국소의

치가 우선시 된다. 최근에는 환자들의 기능적, 심미적 기대가 커지고 있으며 이와 더불어 고정성 보철물의 가장 큰 금기증인 지지부족 증례를 임플란트의 식립으로 해결하여 고정성 보철물로 회복시켜 주는 방향으로 바뀌어 가고 있다.

