

6. 모든 측방 및 전방운동시의 조기접촉을 삭제한다.

중심위 교합에서 중심교합으로 이동될 때의 조기접촉시 전방변이는 작업측 치아관계 및 균형측 치아관계의 측방변이가 이루어지는 경우와 편심교합시의 조기접촉시 작업측 관계, 균형측 관계 및 전방위 관계가 이루어지는 경우를 구분하여 모든 중심위 교합접촉시와 전방 및 측방운동시의 모든 편심교합접촉시의 교합간섭을 제거하여 중심교합이 구치부에서 양측성으로 지지되어야 하고, 중심위 교합과 일치되는 중심교합에서 대합치들은 안전성 있게 양측성으로 동시에 접촉하여야 하고 모든 수평적 접촉운동시의 전치가 구치를 이개시키므로 자유로운 운동이 이루어지며 전방운동시 전치부의 균일한 접촉으로 구치부를 이개시켜 하악운동이 자유로워야 하고 어떠한 교두나 치아가 하악운동을 방해해서는 안되도록 하며 궁극적으로는 최대저작능력을 부여해 주는 것이 조절된 교합에서의 교합접촉 양상이며 교합조정의 목적이라 하겠다.

Crown and Bridge 의 실패예 및 그 대책

경희대학교 치과대학 보철학 교실

최 부 병

Crown이나 Bridge에 의한 교합관계의 부조화는 수복된 보철처지의 예후나 주위 조직의 건강에 다음과 같은 문제를 야기할 수 있다.

1. 보철물의 마모, 변형 및 파괴.
2. 교합외상에 의한 지지조직의 손상 및 치열의 변화.
3. Intercuspal position의 변화.
4. Condyle position의 변화.
5. 여러가지 형태의 Crano-mandibular disorder의 유발

이상과 같은 결과를 예방하기 위하여 먼저 치료전에 교합 및 주위조직의 관계를 주의깊게 관찰하고 치료에 임하기 전에 다음과 같은 검사와 이에 따른 적절한 치료 계획의 수립이 대단히 중요하며 치료후의 교합 변화에 대응하기 위하여 계속적인 recall에 의한 관찰 및 조정으로 교합암이 적절히 적용하도록 유지 관리하는 것이 대단히

중요하다.

1. 악운동검사

- 1) 하악의 한계운동
- 2) 근기능
- 3) 악관절기능

2. 교합검사

- 1) 중심교합(CO 와 CRO)
- 2) 전방 및 측방교합(활주운동)
- 3) 하악위

국소의치에서의 실패의 원인 및 대책

서울대학교 치과대학 보철학 교실

장 익 태

국소의치에 의한 보철치료는 환자교육, 진단과 치료계획 및 금속구조원의 설계, 구성, 변형, 후방연장국소의치상의 지지, 조화된 교합관계형성, 장착과정에서의 조정, 환자의 주기적 내원에 따른 의치평가와 관리를 포함하여 6 가지 단계를 거쳐서 이루어지고 있다.

이러한 치료술식은 환자개인에 따라 달라져야 하며 술자는 이에 따른 가장 적당한 치유의 개념을 파악하고 환자 개개인의 조건에 맞도록 적용시킬 수 있는 능력을 가져야 국소의치가 성공할 수 있다.

이와 같은 과정에 따라서 정확하게 제작된 국소의치라도 환자에서 사용상의 문제점이 발견됨으로서 의치의 실패를 초래하는 경우가 있는데 그 원인은 다음과 같은 경우에서 찾을 수 있겠다.