

전악 발치가 요구되는 환자에 있어서 즉시의치로 수복한 임상증례

단국대학교 보철학교실 이상한, 조인호

오늘날에 이르러, 환자들은 무치악의 상태를 거치지 않고 바로 유치악의 상태가 되고 싶어한다. 즉 다시 말해서 잔존 자연치를 발치하면서 바로 총의치를 장착하여 심미나 발음에 큰 지장을 받지 않으려고 한다. 제작과정도 기본적으로 통상의 총의치와 비슷하고, 단지 인상채득 과정을 비롯한 수개의 과정에서 약간의 변법이 요구되는 즉시의치를 시술하게 되면, 환자로부터 좋은 반응을 얻을 수 있게 될 것이다.

즉시의치는 잔존치아의 수와 관계없이 시술할 수 있지만, 일반적으로 6전치가 있는 상태에서 제작하게 된다. 4-6주전에 미리 잔존구치들을 제거하여 구치부 치조제가 먼저 치유되면 의치사용에 유리한 상황을 유도하게 될 것이다.

치료의 과정을 간단히 살펴보면 다음과 같다.

1. 진단 및 치료계획

모든 치료에서와 마찬가지로 진단과 치료계획이 중요하다. 그 중에서도 특히 환자와의 인터뷰를 통하여 환자의 기대도와 환자의 성격을 파악하여 전 치료과정을 통하여 교육하고 적절히 대처하는 것이 매우 중요하다.

2. 인상채득전 처치 사항

- ① 4-6주전에 잔존 구치들을 먼저 발치해서 치유되게 함으로써 완성될 의치의 구치부 경계의 높이와 폭을 쉽게 결정할 수 있게 해주고 의치의 지지와 유지를 좋게 해준다.
- ② 전반적인 scaling과 curettage를 시행하여 깨끗하고 위생적인 구강조직을 유지시켜줌으로써 edema를 감소시키고 치유를 촉진시킨다.
- ③ 잔존 치아들의 교합조절을 시행하여 CR과 CO가 일치되게 함으로써, 교합장애로 인하여 상하악 악간관계 채득이 영향을 받지 않도록 한다.

3. 예비인상 채득 및 진단모형 제작

4. 개인 인상트레이 제작 및 최종인상 채득

이중 인상채득 방법을 많이 이용한다. 무치악부위에 우선 자가 중합 레진으로 트레이를 제작하고 변연 형성후 Z.O.E나 Light body rubber base로 무치악부위 인상을 채득한 후, 그 위에 적절한 크기의 Stock tray를 이용하여 alginate나 rubber base로 유치악부위 인상을 채득한다.

5. 기초상 및 교합제 제작

6. 약간 관계 채득

7. 인공구치의 배열

8. 교합기의 경사각 조절

9. 모형상의 잔존전치 제거 및 전치의 배열 모형에서 잔존한 전치를 제거하는 방법은 여러 가지가 있으나, Dr. Jerbi의 “The Rule of Thirds”의 방법으로 시행하였다. 모형상에서 발치하고 다듬은 부위의 전치 배열은 편측의 중,측절치, 견치를 다 배열하고 반대편을 같은 순서로 배열하는 법도 있고, 중절치를 발치하고 한 치아씩을 건너 뛰면서 배열하는 방법도 있다.

10. 치은 형성 및 Flasking

11. Surgical Template의 제작

치아를 발치하고 즉시의치를 장착할 때 치조골 성형을 돕기 위해 투명한 에크릴릭 레진으로 Surgical Template를 제작한다. Flasking후 Wax Wash를 하고난 주모형을 Alginate로 다시 인상을 채득하고 경석고를 부어 모형을 제작한 후 Biostar와 같은 Vacuum Molding Machine을 이용한다.

12. 레진온성, 교합조정 및 의치의 완성

완성한 즉시의치는 소독수에 담그어 놓는다.

13. 발치, 치조골 성형술 및 즉시의치 장착

Surgical Template를 이용하여 치조골 성형을 한 후 의치를 장착시킨다. 24시간 동안 의치를 빼지 못하게 한다.

14. 교합의 완성

수술후 2-14일 사이에 교합을 다시 조정한다. 교합조정을 해주고 나면 의치를 사용하다가 훨씬 편해지게 된다.

본 증례는 전악 발치가 요구되는 경우, 즉시의치 치료로 심미적, 기능적으로 만족할만한 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.