

회전삽입방식에 의한 국소의치 설계

부산대학교 보철학교실 허일종, 김정한, 김무현

국소의치의 회전삽입방식은 교합평면에 대해 수직방향으로 모든 clasp가 지대치에 동시에 삽입,철거되지 않고 의치의 한 부분이 먼저 삽입된 후 나머지 부분이 회전하면서 삽입되며, 철거는 이에 역순으로 이루어진다.

원리의 특징은, 장기간 사용시 여러가지 문제점을 야기하고 고가인 Attachment의 사용없이 전치부 결손부위를 심미적이면서 기계적으로 기능이 우수한 국소의치를 제작할 수 있다는 점이다.

회전 삽입방식은 삽입방식에 따라 1. Ant-Post. Placement, 2. Post.-Ant. Placement, 3. Rt.-Lt. Placement, 4.Lt.-Rt. Placement으로 분류할 수 있으며, 다음과 같이 장, 단점을 요약할 수 있다.

<장 점>

1. 먼저 삽입되는 부위의 Direct retainer는 Clasp arm을 생략할 수 있으므로 심미성과 지대치 치주 건강에 유리.
2. 장기간 사용 또는 조작 잘못으로 인한 Retentive Clasp Arm의 변형 또는 느슨해지는 문제가 없음.
3. Retentive Clasp Arm대신 '긴밀히 접촉'하는 Minor Connector로 유지되어,삽입 철거시 지대치에 과도한 외력이 가해지지 않음.
4. 기능시 의치의 'passivity'가 보장되어 착용감이 좋고, 지대치의 'splinting'효과가 우수.

<단 점>

1. 결손 형태가 Kennedy Class I,II에서는 적용할수 없음.
2. 세심한 occlusal rest seat 형성.
3. 회전경로에 맞는 지대치(관) 형태를 이루어야 함.