

P-10 골 결손부위에서의 임플란트 식립

함영석, 계승범, 김정혜, 손성희

삼성의료원 치과 진료부 치주과

Edentulous ridge는 발치시 치조골의 흡수가 동반되어 vertical, bucco-lingual ridge defect가 발생하게 된다. 또한 치주염이나 외상이 동반되었을 때 결손부의 크기는 더욱 커져서 임플란트 식립시 fixture의 노출이나 stability의 부족, 혹은 보철물 수복후의 심미성의 저해 등의 문제를 야기할 수 있다. 따라서 이러한 골 결손부위에 임플란트 식립시 증례에 따라 결손된 치조제를 증강시키거나 골을 재생시키는 술식이 필요하게 된다. 골 결손부위를 회복시키고 임플란트의 식립 후 발생할 수 있는 문제를 막기 위해 자가골 이식술, 골 이식재와 차폐막을 이용한 골조직 유도 재생술식 등을 사용할 수 있다. 이에 상기 방법을 이용하여 임플란트를 매식한 임상증례가 있어 이를 보고하고자 한다.

증례 1

name > 유 ○ ○

age/sex > 21/male

C.C. > spacing on lower anterior

P.I. > missing tooth : #31, 41

PDH > non-specific

diagnosis > congenital missing

treatment >

1. scaling & root planing
2. orthodontic treatment for space regaining
3. implant installation & GBR procedure for coverage of buccal dehiscence: #41i 3.3 x 15 mm NP
4. 2nd stage surgery : 4 mm NP healing abutment
5. implant provisional restoration

증례 2

name > 허 ○ ○

age/sex > 48/male

C.C. > tooth mobility

P.I. > tooth mobility : #12, 11, 44, 47

localized severe alveolar bone loss : #12, 11, 44, 47

PDH > #48 surgical extraction at SMC OMFS (98/01/21)

diagnosis > adult periodontitis

treatment >

1. scaling & root planing
2. re-evaluation
3. perio-surgery, extraction of # 11, 12, 44
4. C.T. taking on maxilla
5. ridge augmentation with autogenous bone graft from chin, osseofix screw, covered with Bio-Oss, Gore-Tex TR (oval 6)
6. implant installation on #44i : 3.75 x 13 mm
7. implant installation on #12i, 11i
 - #11i : 4 x 13 mm
 - #12i : 3.75 x 13 mmconnective tissue graft over implant