

치주-보철 치료

이호재

분당 한길 치과의원



연구배경

일반 개원가의 임상적인 치주치료의 접근방법은 보철치료에 연관되는 경우가 많다. 보철 치료계획에는 치주 조직에 대한 고려가 필요하지만 치주조직의 파괴가 심한 환자에 있어 치주적인 고려사항을 보철치료에 구체화 시키는데는 한계가 존재한다고 생각한다. 이에 본인은 전체적인 치주치료의 계획하에서 최종적인 보철치료를 구체화하는 과정을 증례를 통하여 예시해 보았으며, 이와 함께 일반적인 보철전 치주치치에 대한 증례를 보고 하고자 한다.

연구방법 및 재료

보철전 치주치치는 심미적인 치은연의 형성을 위한 치관연장술, 보철물의 변연 형성을 위한 치관연장술, pontic 하방과 임플란트 및 자가치아 이식술 후 보철물의 부착조직 형성을 위한 치은-점막 수술이 있으며 치주 치료를 기반으로한 보철치료는 Periodontal Restoration을 들수 있다.

Part I - Crown Lengthening

증례 1. 전치부 치료

증례 2. 구치부 치료

증례 3. 임플란트와 Bridge

증례 4. 임플란트와 자가치아 이식

Part II - Periodontal Restoration

증례1. Periodontal Restoration의 치료과정

연구결과

성공적인 치료와 자연스러운 아름다움을 위해서는 치주적인 개념이 필요하며, 이는 일반 임상에 일상적인 치료과정으로 고려되어야 한다.

결론

심미성과 기능성에 있어서 자연스러움이 강조되고 있는 추세로 이것을 얻기 위한 여러 측면들 중 치주적인 요소들을 고려하여 보았다. 심한 치주질환을 가진 환자를 위한 치료계획에 있어 임플란트만이 전부라 할 수는 없으며, 전단계의 과정으로 Periodontal Restoration의 고려도 필요하다.

연자 약력

전남대학교 치과대학 졸업

전남대학교 치주과 레지던트 수료

전남대학교 박사과정 수료

전남대학교 치과대학 치주과 외래 교수

분당 한길 치과의원 원장