

Telescopic Attachment와 ASC(52) Attachment를 利用한 Mouth Reconstruction의 症例

서울大學校 大學院 歯醫學科 補綴學 專攻

金仁哲, 李虎容, 毛慶集, 權明大

CASE REPORT OF MOUTH RECONSTRUCTION BY PARTIAL DENTURES WITH TELESCOPIC SYSTEM AND ASC(52) ATTACHMENT

In Chul Kim, D.D.S., Ph.D. Ho Young Lee, D.D.S., M.S.D.

Kyung Jip Moh, D.D.S., M.S.D. Myung Dae Kwon, D.D.S., M.S.D.

Department of Prosthetic dentistry, Graduate school, Seoul National University.

» Abstracts <

In difficult case of mouth rehabilitation by making the fixed bridge, we obtained the satisfied results by reconstructing of partial dentures with telescopic system and ASC(52) attachments instead of clasped partial dentures.

— 目 次 —

- 第I章 緒論
- 第II章 症例
- 第III章 豫後與總括考案
- 第IV章 結論
- 參考文獻

第一章 緒論

最近의 局部床義齒는 主로 維持와 支持가 優秀한 Attachment에 依存하려는 傾向이 高潮되고 있으나 Att-

achment의 出現은 比較的 오래前에 있었던 것으로 19世紀末에서 今世紀初에 考案된 것이 많다. 따라서 Attachment도 Porcelain work와 마찬가지로 一種의 Revival이라고 생각할수 있는 것이다.

最近 어느나라에서나 鑄造技術을 為始한 歯科技術의 精密化가 促進됨으로써 從來의 Attachment가 再評價되었고 새롭히 Dolder Bar Attachment, Telescopiende Geschiebe 等 몇가지의 새로운 種類까지 침가되어 지금이야말로 局部床義齒는 形態的으로나 機能的으로나 固定架工義齒와 區別하기 어려울 程度로 維持와 安定이 좋은 것을 알게된 것이다^{1), 2), 3)}. 이렇게 義齒의 維持가 좋게 되어 天然齒列의 狀態나 다름없이 되었다는 點은 局部床義齒患者에게 있어서는 매우 多幸한 일이라 생각된다.

* 本論文의 要旨는 西紀 1973年 10月 27日 大韓齒科補綴學會의 學術大會에서 發表하였음.

Telescopic Crown을 主維持裝置로 하는 Telescopic System은 Extra Attachment로서 좋은 維持力과 支持力を 가질수 있다. 특히 2個의 鑄造冠 (Patrix와 Matrix)의 正確한 適合에 依하여 나타나는 摩擦作用에 依한 維持와 Channel Shoulder Pin을 附着할 境遇의 維持와 支持는 堅固하며 局部義齒에서 派生될수 있는 側方壓力을 最少로 局限 시킬수 있다. 遊離端義齒에서는 支臺齒나 周圍組織에 오는 負荷量을 局限시키고 減少시키는 것이 重要하여 一般的으로 Stress Breaker를 適應시켜 荷重이 올때 床과 支臺齒에서 받을수 있는 負荷量을 Joint에서 Breaking 시키는 것이 生物學的으로 重要한 것이다.²⁾³⁾⁶⁾⁷⁾

市販되고 있는 ASC(52)는 Hinge Movement에 依하여 派生되는 垂直 또는 水平壓力을 床과 支臺齒間의 Joint에서 分散시킬수 있는 裝置가 附着되어 Stress를 Breaking 시키는데는 至히 評價될수 있는 Extra Attachment이다.

著者は Telescopic System과 ASC(52) Attachment를 利用하여 局部義齒를 製作하고 Mouth Reconstruction을 한 症例에 關하여 報告하는 바이다.

第二章 症 例

A. 患者

고×순 41歳 男 醫師

B. 主訴

13의 鈍痛의 除去.

上下顎 齒科補綴的處置로서 咀嚼機能의 回復.

C. 既往症

上顎: 8年前에 652|24는 龈蝕症으로 因하여 拔歎를 했고 31|13에 白金加金 3/4 Crown을, 74|56에 白金加金의 全部鑄造冠을 使用하여 繼續架工義齒로 連結하여 裝着하고 있었으나 金屬의 露出때문에 審美的으로 不滿이 있었고 더욱이 近來에는 13에 鈍痛이 있었다.

1973年 8月 X-Ray 觀察結果 13에 根端膿瘍이 있어 13456部位의 繼續架工義齒部分을 치운후 13을 拔歎했다.

下顎: 765|은 龈蝕症 및 齒根端膿瘍 때문에 拔歎를 했고 2|3은 近遠心部位에 龈蝕症이 있어 治療後 Amalgam充填을 했으며 2|3에는 亦是 龈蝕症을 治療한 다음 白金加金 3/4Crown을 했었다.

16은 亦是 龈蝕症 때문에 拔歎를 한 다음 根管治療를 해서 白金加金의 全部鑄造冠을 裝着하고 있었으나 1973年 8月 X-Ray 觀察結果 根端膿瘍이 있어 拔歎를 했다. 17은 龈蝕症을 治療한 다음 Inlay를 했다.

8|8은 欠損되어 있는 狀態이고, X-Ray 觀察結果 14

와 15의 根端部位에 過剩齒가 있어 이를 拔歎했다.

D. 現 症

1567에는 Amalgam 充填이 되어 있고 上顎左側中切齒에서 上顎右側第2大臼齒에 이르는 部位의 架工義齒는 그대로 裝着되어 있고 134는 衰失되어 있다. 下顎右側은 第2小臼齒 以後는 全部 衰失되어 遊離端이고, 18의 龈蝕症은 治療한 後 Amalgam 充填되어 있다.

X-Ray 所見으로는 모든 殘存齒牙의 齒槽骨은 良好하였고 16에는 微弱하게 齒根膜의 肥厚가 있으나 支臺齒로서 適應이 될수 있는 狀態이고, 上下顎 咬合關係는 正常이다(Fig. 1).

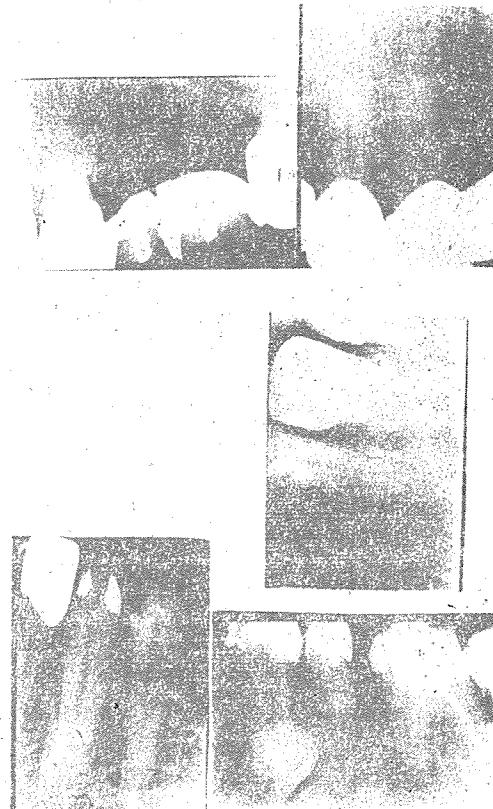


Fig. 1. X-Ray 所見

E. 治療方針

Clasp를 利用하는 通常의 局部義齒는 側方運動等에 動搖가 있고 前齒部에서는 金屬의 露出等 審美的 인欠點이 있게 되며 固定式架工義齒로서도 禁忌이다. 따라서 Telescopic System과 ASC(52) Attachment를 利用한 局部義齒를 設計하여 다음의 治療計劃에 依하여 施術하였다.

1) 上顎

13에는 咬合面被蓋型의 Telescopic Crown을 爲한 內冠

으로서의 全部被蓋冠을,
 156에는 咬合面開放型의 Telescopic Crown을 為한
 內冠으로서의 全部被蓋冠을,
 4321|1은 Metal Bond Porcelain Bridge로 連結하
 되 각齒牙는 CSP system의 內冠으로서의 陶材前
 裝冠을 裝置하고 4|1은 遠心隣接面에 Rille를 附着하
 였다.
 여기에 裝着될 局部義齒로는
 7|에 咬合面被蓋型의 Telescopic Crown의 外冠,
 156에 咬合面開放型의 Telescopic Crown의 外
 冠,
 4321|1에 CSP System의 外冠이 附着된 A-P Bar型
 의 局部義齒를 製作하여 裝着하였다.

2) 下頸
 4|에는 ASC(52) Attachment를 為한 陶材前裝冠을
 하여 432|를 Metal Bond Porcelain bridge로 連結하고,
 5|에는 Precision Cowel Attachment의 Female部
 分이 있는 陶材前裝冠을,
 7|에는 白金加金의 全部鑄造冠을 裝着하였다.
 여기에 裝着될 局部義齒로서는
 4|에 ASC(52) Attachment,
 5|에 Precision Dowel Attachment의 Male部
 分,
 7|에 Aker's Clasp를 製作하여 이들을 Lingual Bar
 로 連結하여 局部義齒를 製作하여 裝着하였다.

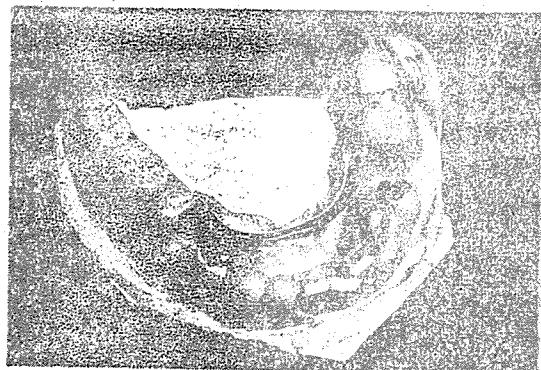
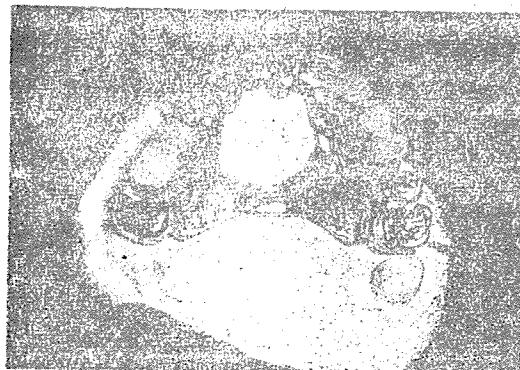
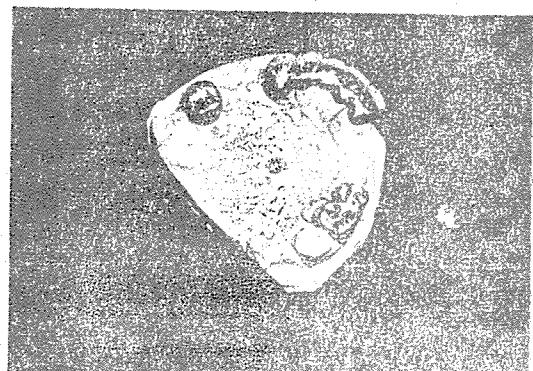
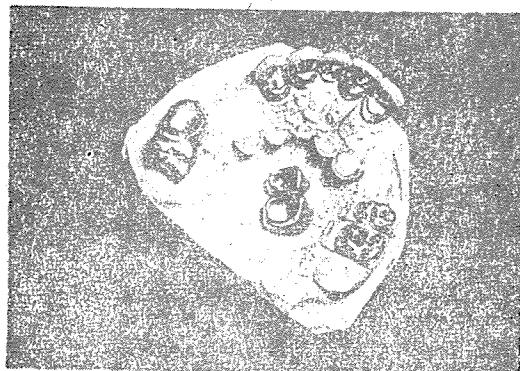


Fig. 2. 下頸의 Telescopic Attachment와 下頸의 ASC(52) Attachment

第Ⅲ章豫後 및 總括考案

患者는 審美的으로 매우 滿足했으며 飲食物 咀嚼에
 도 何等의 不便이 없다고 한다.

發音은 上頸의 Palatal Bar와 下頸의 Lingual Bar에
 문에 다소 困難하리라고豫想했으나 의외로 별다른 困
 難이 없다고 하여多少의 異物感이 있으나 이것은 차차
 로 없어졌다고 한다.

그러나 發音의正確性이 要求되는 職業의 患者에 있

어서는 Palatal Bar 및 Lingual Bar의 設定時 그 位置 및 形態等에 많은 考慮가 되어야 한다고 본다.

約5日後 適合狀態를 Check하여 보았드니 左側에 Premature Contact이 있어서 咬合調整을 해준 結果 機能的으로 매우 滿足하게 使用하고 있다.

Telescopic System을 利用한 局部義齒에 있어서의 咬合關係는 通常의 Clasp를 使用하는 義齒에 比해 매우 敏感한 狀態인데 이것은 通常의 Clasp를 利用한 義齒는 동요가 잘 됨으로 義齒의 움직임이 床의 下方의 駁組齒에서 感知되는 것이 많으나 Telescopic System의 義齒는 直接 齒根膜에서 感知되기 때문인 것으로 생각된다.

第IV 章 結 論

架工義齒로서 回復하기 困難한 症例에 Clasp를 利用한 局部義齒를 設計하지 않고 이의 短點을 補完할 수 있는 Telescopic System과 ASC(52) Attachment를 利用한 局部義齒를 製作裝着하여 滿足한 만족 結果를 얻었다.

參 考 文 獻

- 1) H. W. Preiskel: Precision Attachments in Dentistry, London, Henry Kimpton, 1969.
- 2) McCracken, W. L.: Partial denture Construction, ed. 3, St. Louis, 1969, The G. V. Mobsy Company.
- 3) Arthur, J. Lrol: Clasp design for extension-base removable partial dentures, J. Prosthet, Dent. 408;29-4, 1973.
- 4) 津留宏道: テレスコープ義齒の臨床例, 補綴臨床 齒齒藥出版社, 44:4-1, 1971.
- 5) 松尾悦郎: ミリングテクニックによるテレスコープクラウンの概説, 補綴臨床 576;5-4, 1972. 齒齒藥出版社.
- 6) 三谷春保: Removable Partial Prosthodontics, 1971, 臨床歯科社.
- 7) 金仁哲: I Bar Attachment에 依한 遊離端義齒의 臨床例, 대한치과의사협회지, 535:10-8, 1972.