

# 前齒部位 齒槽骨 缺損患者의 補綴施術 一例

서울대학교 齒科大學 補綴學敎室

陳庸奂 · 成寧煥 · 李彥濠 · 金誠一

## A CASE REPORT FOR CONSTRUCTION OF FIXED BRIDGE IN MASSIVE ALVEOLAR BONE LOSS

*Department of Prosthodontics, School of Dentistry, S.N.U.*

Yong Whan Chin, D.D.S., M.S.D., Ph.D.

Nyng Whan Song, D.D.S., M.S.D.

Eun Ho Lee, D.D.S., M.S.D.

Song Il Kim, D.D.S., M.S.D.

.....> Abstract <.....

The authors had a case report of radicular cyst on left maxillary lateral incisor root apex region.

Left maxillary central incisor, lateral incisor, canine was extracted, cyst was curretted.

The prosthodontic treatment was good clinical results applying fixed bridge and the gum plate of resin in the case of massive alveolar bone loss.

—目 次—

- I. 緒 論
- II. 症 例
- III. 施 術
  - A. Individual tray 製作
  - B. 印像採得
  - C. Working model 製作
- IV. 考 按
- V. 結 論
- 參考文獻

크게 考慮해야 될 前齒部位의 口腔狀態가 좋지 못할 때 특히 交通事故 顎骨內手術等の 結果로 齒槽骨缺損이 甚할 境遇는 Removable type의 partial denture 등으로 審美的인 點을 最大限으로 回復시켜 줄 수 있겠으나 前齒部位에 小數의 齒牙喪失이 있고 齒槽骨缺損이 甚할 境遇는 removable type의 partial denture가 適當치 못한 例가 許多하다.

이러한 例에서는 Fixede type의 bridge를 装着해 주는 것이 通法으로 되어 있으나 齒槽骨缺損部位의 審美的인 回復이 問題가 된다.

著者들은 多幸히 上顎左側側切齒의 齒根端囊腫으로 上顎左側中切齒, 側切齒, 및 犬齒를 拔去하고 外科의인 手術로 囊腫을 除去한 結果, 上顎左側中切齒, 側切齒 및 犬齒部位의 齒槽骨의 缺損이 甚한 患者를 Fixed type의 bridge로 補綴施術하여 滿足한 結果를 얻었기에 이 를 報告하는 바이다.

### I. 緒 論

一般 臨床家들이 補綴施術에 있어서 審美的인 點을

## II. 症 例

患者: 黃○○                      年齡: 20歲  
 性別: 女                          職業: 公務員  
 初診年月日: 1972. 5. 17.

主訴: 來院 하기 前 患者는 7個月 前부터 上顎 左側 側切齒 齒根端部位에 瘻孔이 있었고 이 瘻孔을 通해서 膿이 排出되고 있었고, mild pain, 異物感을 느껴서 매우 不快한 狀態였었다.

既往症: 特記事項 없음.

口腔內診査: 下顎右側 第1大白齒의 咬合面에 amalgam filling이 있고, 齒石도 없고, 口腔狀態는 良好한 便 이었다.

口內 X-ray像: 上顎左側 側切齒 齒根端部位에 radiolucent한 region이 있고 左側 中切齒와 犬齒의 齒根端部에 까지 擴大되어 있었다.

診斷: Radicular cyst on upper left lateral incisor.

手術: Anterior superior alveolar nerve, anterior palatine nerve를 2% lidocaine 으로 局所麻酔하고 上顎左側 中切齒, 側切齒, 犬齒를 拔去하고 齒根端部位의 囊腫을 除去한 後에 齒槽骨의 날카로운 면은 bone trimmer로 trimming 한 後에 suture하였다. 手術 7日後에 拔絲하였다.

豫後: 極히 良好하였다.

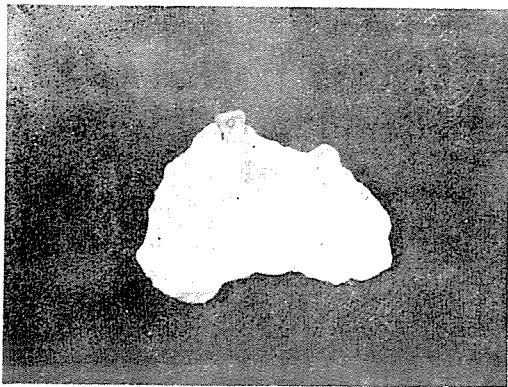


Fig. 1. Model of snap impression.

## III. 補綴 施術

豫後가 極히 良好하여 手術 2個月半後인 1972年 8月 2日 補綴治療를 始作했다.

上顎 右側中切齒와 左側 第1小白齒, 第2小白齒를 支

臺齒로 使用하기 爲해 中切齒와 第1小白齒는  $\frac{3}{4}$  crown abument preparation했고, 第2小白齒는 full veneer crown 으로 abutment preparation했다. missing tooth는 steel facing으로 arch의 正常 contour를 維持하도록 排列하여 fixed type의 bridge를 完成하였다. 이때 missing area는 palatal surface는 bridge의 backing이 gum tissue 와 slightly touch 되게 하고 labial surface는 右側 中切齒, 側切齒, 犬齒의 gingival margin과 平行이 되도록 facing을 grinding 하여 排列하였다. 즉 labial surface 의 gum tissue와 facing 의 base間에는 V-shape의 空隔이 남게 되다.

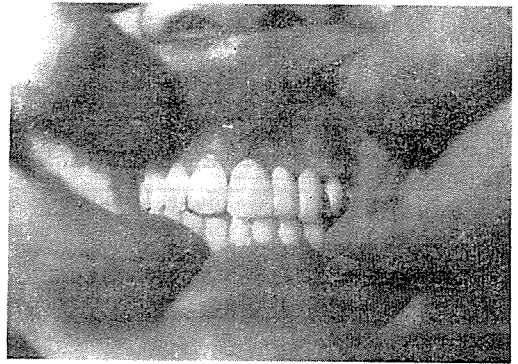


Fig. 2. Bridge가 完成되어 裝着된 狀態

### A) Individual tray 製作

Bridge 를 setting 한 다음 alginate 로 印像해 내어 working model을 만들었다. working model上에서 右側 中切齒의 切斷面에서 부터 第2小白齒 咬合面까지를 stopper로 남겨두고 labial surface 의 undercut part를 젓은 石綿으로 relief해 주고 self curing resin 을 bridge의 labial part와 stopper 로 남겨둔 齒牙面에 sprinkling method 로 sprinkle하여 individual tray를 完成시켰다. 이때 造作이 간편하게 하기 위해 tray에 손잡이를 resin으로 만들었다.

이것이 硬化된 後에 模型에서 分離시켜 維持孔을 뚫어 주었다. periphery는 2~3mm 짧게 깎아주고 sticky compound로 periphery sealing을 해 주었다.

### B) 印像採得

印像을 採得할 部位는 完全히 乾燥시킨 後 individual tray 에 adhesive를 바르고 mercaptan rubber base의 light body를 먼저 攪拌하여 syringe 에 넣고 undercut 部位와 periphery line을 따라 材料를 插入한 다음 同時에 攪拌되어 individual tray에 담겨진 heavy body를 light body 위에 덮어 stopper 에 固定하고 muscle trimming시킨후 약 10分後에 印像採得을 끝냈

다.

### c. Working model製作

採得된 印像型에 stone을 부어 working model을 만들었다.

Working model上에서 base plate wax로 齒槽骨缺損部位를 relief 해준 다음 flasking하여 wax wash하고 resin packing하여 curing한 後 分離시켜 polishing하여 患者 口腔內에 裝着하여 審美的으로 滿足한 結果를 얻었다.

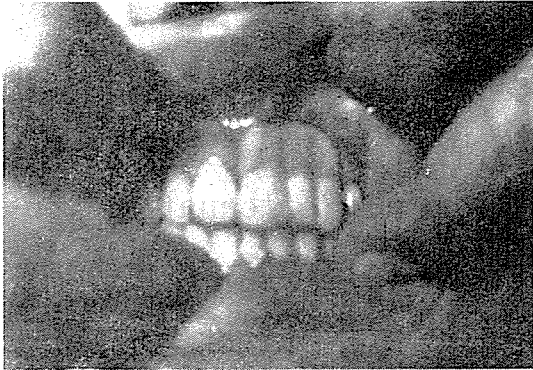


Fig.3. Gum plate를 挿入한 狀態

## IV. 考 按

Cyst의 發生原因은 다음과 같이 分類되고 있다.

1. Odontogenic origin
2. Non odontogenic origin
3. Traumatic origin
4. Heredity

Sonesson<sup>1)</sup>은 口腔內에 發生하는 cyst中 radicular cyst가 가장 發生頻度가 높다고 報告했다.

Thoma<sup>2)</sup>등은 cyst가 惡性腫瘍으로 變化될 수 있다는 點을 強調했다.

著者들은 odontogenic origin으로 發生한 cyst를 外科的인 手術로 完治할 수 있었고 手術時에 拔去된 齒牙를 補綴施術하여 滿足한 結果를 얻었다.

本 補綴施術은 다음과 같은 長短點이 있다.

長點으로는 fixed type의 bridge를 裝着해서 患者로 하여금 補綴物에 對한 安靜感을 줄 수 있고 均一한 齒弓을 再形成할 수 있어서 審美的으로 滿足感을 줄 수

있었다.

短點으로는 gum plate 를 分離시켜서 清潔해야 하는 不便이 있다.

## V. 結 論

著者들은 上顎 左側 側切齒 齒根端部位에 發生한 cyst를 除去하여 齒槽骨缺損이 甚한 患者에 fixed type의 bridge를 施術하여 滿足한 結果를 얻었다.

## REFERENCES

- 1) Sonesson, A.: Odontogenic cysts and cystic tumors of the Jaws, Lund, 1950. Berlingska Boktryckeried.
- 2) Thoma, K.H., and Proctor, G.M.: Adamantinoma developing from odontogenic cyst, Int. J. Orthodontia Oral Surgery, 23 : 307, 1937.
- 3) Ennis, L.M. :Utilization of radiopaque solutions in determining final interpretations of oral lesions, J.A.D.A. 19 : 918, 1932.
- 4) Beyrent, J.R.: Multiple dentigerous cysts in four members of one Family, J.A.D.A. 25 : 625, 1938.
- 5) Dalington, C.G., Ehrlich, H.E., and Seldin, H.M.: Malignant transformation of odontogenic cyst, J. Oral Surgery. 11 : 64, 1953.
- 6) Waldron, C.W.: Conservative two-stage procedures to prevent deformity and loss of useful teeth, Am. J. Orthodont. 27 : 313, 1941.
- 7) Tylman, S.D.: Theory and practice of crown and bridge prosthodontics 6ed., St. Louis, 1970.
- 8) Robert, W.B.: Clinical application of multiple unit castings for fixed prosthesis, J. Pros. dent., 18 : 359-364, 1967.
- 9) Gruenwand, S.: Impression technic with rubber base materials for fixed bridge work, J.A.D.A. 55 : 550-551, 1957.