

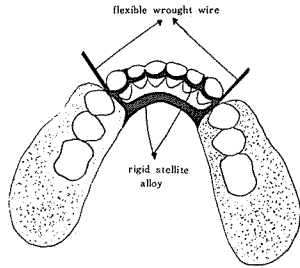
15) Kennedy class 1.

design 3. 40대 이후 흔히 볼 수 있는 환자로서 그 림과 같이 구치를 상실하고 설측 치은의 퇴축과 심한 치석의 침착을 볼 수가 있다.

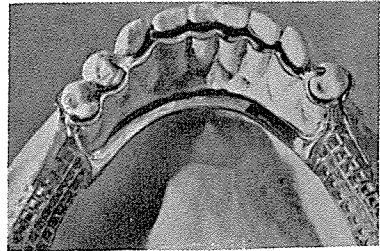
치석제거 및 pocket제거 후 임상적으로 치아동요가 심하지 않고 방사선 사진에서 남아 있는 치조골 상태가 건강할때 전치를 모두 splint할 필요는 없다. 그림 1.2와 같이 wrought gold wire나 wrought stellite wire로 만든 retentive clasp arm을 협측에서 고정시키고 stellite alloy로 만든 reciprocating lingual arm을 continuous type으로 최후방치아에서 다른 최후방치까지 연결하면 splint 및 indirect retainer 역할을 하며 이 경우 mesial rest로 설계해 준다.

design 4. 흔히 치료실에서 design 3와 같은 잔존치를 가지고 있으나 치은 퇴축이 심해서 임상치관이 매우 길고 치주 상태가 나빠져 치아 동요가 심하여 모두 발치를 해야할 경우가 있다. 그러나 반대악의 자연치가 매우 건강하여 하악이 single unit complete denture가 된다. 그러면 예후는 더 나빠질 것이다. 이럴 경우 철저한 치주치후에 그림3, 4와 같이 17 gauze의 wrought gold wire나 혹은 gold alloy 주조로서 buccal arm과 Continuous arm 및 minor connector(여기에서 stress breaker 역할)을 만들고 그이의 saddle 및 major connector는 stellite alloy로 주조해서 의치를 제작하면 잔존치에 splint 효과도 주고 지대치에 무리한 교합력을 주지 않게 된다.

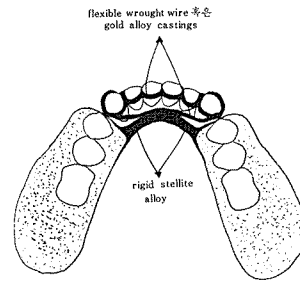
가능하면 saddle에 인공치수를 줄여주면 더 좋은 예후를 기대할수 있다.



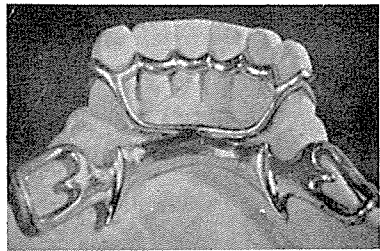
1.



2.



3.



4.



정우치과기공소
Jung Woo Dental Lab.

서울특별시 중구 남대문로 5가 17-3 남선빌딩 502호

전화 : 23-5224 · 3413

대표 : 崔 鳳 竜

주임기사 崔 海 明