

》임프란트의 이론과 실제《

임프란트 시술전에 고려할점(금기증).....	김 광 현
치과 Implant 시술의 기준.....	지 광 원
Biomaterial for dental implant.....	최 목 균
치과 이식과 보철.....	이 호 용
상악임프란트의 문제점과 익상돌기연장 임프란트의 증례.....	김 흥 기

임프란트 施術前에 考慮할 点(禁忌症)

Contraindication of Implants

大韓 齒科移植(임프란트)學會
(中央病院 齒科 科長)

會長 金 光 鉉

임프란트 手術을 할 部位의 視診과 X-線 檢査 만으로 判斷하는 것은 失敗하기 쉬운 理由가 된다. 手術의 予後는 大部分이 手術部位의 健康維持에 影響을 주는 全身의인 여러因子에 依해 左右되므로 患者의 適應性 判斷은 基礎的面과 臨床的面을 함께 留意하면서 評價하고 判斷해야 한다. 局所狀態의 檢査는 通常容易한 일이나, 全身狀態의 大部分은 局所의 殘存齒와 그것을 支持하는 骨組織이나 軟組織에 反映되고 있으며, 임프란트手術의 成敗는 全身의 微妙한 狀態에 影響받는 代謝過程과 關聯되어 있기 때문이다. 임프란트는 健康한 新生骨과 軟組織에 依해 支持되며, 局所的, 全身의으로 正常的인 治療에 支障을 준다고 生覺되는 狀態가 있으면 禁忌症이라고 判斷하는 것이 옳다. 勿論 이런 症狀中에서 一時的인것도 包含되지만 그때에는 좀더 좋은 狀態로 好轉될때까지 手術을 延期하면된다. 그밖에 長期的인 再發生 또는 永續的인 症狀가 있으면 術者는 그 個個의 狀況에 따라 適否를 따져 어느쪽이 患者에게 有利하다는 것을 判斷해야 한다.

임프란트 希望者에 對한 診査는 視診, X-線檢査, 組織檢査, 臨床化學 檢査에 依해 分析해야한다.

I. 局所症狀의 分析

齒牙, 齒槽骨, 齒根膜, 筋肉, 혀 및 頭蓋骨構造와 그狀態는 임프란트手術의 成敗에 影響을 준다.

1) 齒牙와 支持骨의 檢査

殘存齒는 直接 또는 間接으로 임프란트 補綴物속 에 包含된다. 欠損部隣接齒는 自然支台齒로서 補綴物(上部構造)의 堅固한 固定役割을 하게된다. 그밖의 齒牙도 健全하고 咬合狀態가 正常이어야 하며, 全体的으로 不正咬合狀態와 顎關節 機能障害가 있는 境遇는 임프란트補綴物에 外傷을 주어서 結局 失敗의 原因이된다.

術前에 모든 齶蝕을 治療하고, 齒石除去를 한다 음 殘根의 有無를 確認하여 必要時는 支台齒로서 남겨둘 齒牙의 齒根端切除, 또는 齒根分割除去術까지 해서라도 不必要한 것은 拔去해준다. 問題된部位뿐만 아니라 口腔全体的 X-線檢査를 하고 殘存齒의 齒髓失活如否檢査, 咬合面咬耗狀態의 檢査는 咬合의 習慣을 確認하는 것으로 이갈이의 버릇이있으면 임프란트手術은 禁忌이다. 齒槽骨에 疾患이

있는境遇는術前에治療를 끝내두어야 한다.

2) 急性齒槽膿瘍

齶蝕으로開放된齒槽腔을 통해細菌이根端部에到達했을때나,齒根膜에서感染되어發生한失活齒의境遇, 드물게는血液中的細菌이体内的他部位에서運搬되어와서發生하는境遇도 있다.細菌은根端部에到達하면齒根膜이나周圍의骨組織에強力한炎症性反應을 일으킨다.炎症의進行에 따라膿汁이生産되고,膿汁의貯溜는 그곳을腫脹되게 하여 때로는菲薄해진骨組織을 통해서排膿된다.排膿이 멎고炎症이消失될때까지固定性補綴은 하지 말아야하며, 특히自然齒를支台齒로使用할境遇의動搖度는임프란트의成敗를左右한다.

3) 齒根端囊胞

顎骨内에서 가장 많이 볼 수 있는것이 이囊胞이며下顎보다上顎에好發하고30~40歲에多發한다.齒根端囊胞는根端部에서原發될때가 많으나根側部에서發生할때도 있다.또單獨으로發生하는것이普通이지만健康하지 못한齒牙가 많은口腔에서는多發할 때도 있다.

4) 齒根膜과齒周病

齒齦의色,形態,構造를檢査하고 때로는出血量,滲出液의種類까지도檢査할 필요가 있다.盲囊의 깊이,殘存齒周圍에서各齒齦의外形과盲囊底部,齒槽粘膜과의關係도 알아보아야 한다.

欠損部の齒槽骨上線維粘膜組織의厚經을計測해 두어야 하는데極端의으로 두터운때는 여기에맞게頸部길이가 긴임프란트를擇해야하기 때문이다.

齒周疾患에는여러가지障害가 있어서炎症,變性,新生이지마는 이들은同一組織에서同時에發生한다.齒周組織은齒牙支持組織의破壞를 일으켜齒齦表層의炎症이齒根膜을 따라下方으로擴大하여齒槽骨에到達한狀態를 말한다. 이炎症의擴大는 더욱惡化되어盲囊을形成하고細菌의貯溜나吸收에依해治療를 어렵게 하므로임프란트手術前에 이症狀를完治시키고手術前에도再檢査를 해 보아야 한다.

5) 惡性疾患

임프란트를希望하는患者는40歲以上에 많으므로 이年齡層에는 특히癌에對한檢査를嚴重히 해야한다.身體의他部位에發生한癌에對해서는責任이없다 하더라도혀,口唇,口腔粘膜,顎骨에發生한癌에對해서는齒科醫師가責任져야한다.임프란트插入予定部位에對한X-線檢査를 했을때

어떤異常像이發見되면一旦癌이아닌가疑心해야한다.

6) 筋肉의狀態

第5神經의運動根麻痺는翼突筋의運動을妨害하며, 그結果로서開口時下顎偏位와咬合異常을 갖어온다. 이麻痺는永久的인것으로임프란트手術은禁忌이다. 손가락 빠는 버릇, 혀 내미는 버릇, 입술빠는 버릇,口呼吸等の惡習慣에依해筋肉異常이發生하여齒牙移動을招來하고不正咬合이되므로임프란트手術의禁忌가된다.

7) 上顎洞炎

上顎洞에炎症이있으면 그것이임프란트插入部에波及되어임프란트周圍의結合組織이나支持骨에擴大된다. 이것은上顎洞炎이 없는患者에서도上顎洞에임프란트가 너무接近하던지穿孔해서는안되는理由도 된다.

II. 全身的인疾患의檢査

全身의疾患이때때로口腔内나口腔周圍組織에反映될때가 있다.齒科醫師는 이런症狀들을確認하고必要하면他科에依賴할義務가 있다. 이런疾患이治療可能할 때는임프란트手術을爲해서우리에게 돌아오지마는他科醫와協力해서再診하는것이 좋다.

1) 骨組織의疾患

体内的 어느部位라도骨組織에病變이 있는境遇는임프란트에도影響을준다.

病變部位가口腔에서充分히 떨어진部位에 있고,分明히局限되어 있다 하더라도病變部位가治療되기爲해서는齒槽骨은影響을 받으며,骨組織에서骨組織으로病變이擴大될 때가 있다.

2) 結核

骨組織이나關節部の結核은慢性的의破壞像이 있는것이特徵이며 주로肺等の原發病巢에서血液에依해運搬된結核菌의感染症이다.結核의症狀로서는緩慢하지만關節部に腫脹이오고輕度の發熱과疼痛이 있다. X-線寫眞으로는骨組織의粗鬆像이 나타나고,初期病變에서는骨組織의溶解과破壞를 볼수있으나骨新生은 일어나지 않는다.感染病巢는通常抗結核劑로서破壞되지만完全히治癒된 다음이라도 적어도1年間은繼續投與할必要가 있다. 다른細菌感染에依한疾患과 같이潛伏性病變이再發할念慮가 없다는것을確認하기爲해

서는 充分한 期間이 經過된 다음에 임프란트手術을 하는 것이 좋다.

3) 心臟疾患과 循環器障害

美國人の 死亡原因中에서 心臟疾患과 循環器障害로 死亡하는 數가 가장 많다고 한다. 그러나 우리나라에서도 生活과 飲食의 變化로 漸次 이런 疾患이 增加되고 있다는 것이다. 症狀은 大部分 中年以後에 나타나며, 임프란트手術을 爲해서 來院하는 患者中에는 어떠한 心臟疾患 또는 循環器障害를 갖고 있는 境遇도 많다. 患者自身이 아무리 輕症이라고 하더라도 그의 主治醫에 連絡하여 症狀의 本質을 確認하여 麻醉의 種類를 決定하고, 投藥內容에 對해서도 相議해두는 것이 上策이다.

4) 高血壓

休息하고 있을때도 血壓이 높은 境遇를 高血壓이라고 하는데 血管壁의 彈性性減少, 副腎機能障害, 腎臟疾患, 神經緊張 其他 血管의 抵抗性을 增加시키는 因子가 原因이 된다. 高血壓은 低나트륨 攝取와 充分한 休息과 安靜으로 改善할 수 있으므로 過度의 運動과 神經緊張을 避해야 한다. 高血壓 患者는 長期間 動脈狹窄의 結果 全身의 2次的인 變化가 일어난다. 甚한 神經質患者나 特히 既往歷이 있는 高血壓 患者는 임프란트手術을 避하는 것이 좋다.

5) 惡性腫瘍

癌은 身體의 皮膚, 肺, 肝, 胃, 腸, 骨組織, 性器等 어느 곳에서나 發生한다. 癌이 顎骨이나 口腔 以外の 場所에 發生했던 일이 있거나 現在發生해 있는 境遇라면 임프란트手術은 再考해 보아야 한다. 即 癌이 完治된 境遇라면 임프란트를 使用 못할 理由는 없으나 萬若 癌治療中이라면 治療方法 때문에 임프란트는 禁忌이다. 放射線療法이나 抗癌劑는 骨組織, 齒牙, 血液等に 影響을 주어 感染에 對한 抵抗性을 減少시키기 때문이다.

6) 骨 髓 炎

骨髓炎은 化膿性細菌이 일으키는 炎症이며 細菌은 骨組織에 血行性으로 到達하거나 또는 骨折 其他 外傷에 依해 直接骨中에 侵入하기도 한다. 骨髓炎의 症狀은 炎症部의 發作的인 疼痛과 그部位의 突發的 發熱, 壓痛, 腫脹이 오고, 白血球가 增加된다. 그 初期에는 X-線寫眞에 依한 診斷이 困難하고 數週日이지나야 正常骨과 判異한 不規則한 骨破壞像이 나타난다. 骨內에 큰 腐骨이 形成됐을 境遇에는 腐骨이 破壞되어 消失되기까지는 數년이 걸리

므로 外科적으로 除去해야 할 때도 있다. 骨髓炎이 있었던 部位에 임프란트手術을 하려면 骨病變部가 完全充滿되고도 1年以上 기다려야 한다. 그것은 新生骨이 確實히 나타나고 健康해져서 再發의 念慮가 없다는 것을 確認하기 爲해서다. 滅菌不充分한 器具나 手術의 失敗로 因해서도 骨髓炎은 發生하므로 모든 手術器具의 完全滅菌 할 것과 骨削除時는 注水와 銳利한 器具를 使用해서 骨組織의 熱傷을 防止하도록 操心해야 한다.

7) 妊 娠

妊娠은 內分泌障害의 範疇에는 들어가지 않으나 임프란트手術은 禁忌로 되는 變化가 一時的으로 일어난다. 妊娠中 胎兒에게 榮養供給하기 爲해서 齒牙나 骨中칼슘은 減少한다. 蛋白融解作用에 依해 骨質內에서 有機, 無機의 鹽類가 遊離되어 大食細胞에 依해 運搬된다. 齒槽骨은 特히 이影響을 받기 쉬움으로 임프란트手術은 分娩後로 미루는 것이 좋을 때도 있다. 또 齒齦도 妊娠性齒齦炎이 妊婦의 50%에서 發生한다.

8) 臍臟의 異常

임프란트手術과 가장 깊은 關係가 있는 臍臟의 異常은 眞性糖尿病이다. 眞性糖尿病은 炭水化物, 脂肪, 蛋白質代謝障害를 일으킨다. 임프란트 施術時 特히 注意해야 할 것은 末梢血管에의 血液供給低下로 局所感染이나 外傷의 治療가 遲延되는 수가 많다는 것이다.

9) 神 經 痛

神經痛이란 末梢知覺神經枝에 沿한 疼痛의 急性發作을 말하며 思春期以後 特히 50歲以上에 많이 發生한다. 三叉神經은 顔面과 顎骨에 分布되어 있으므로 三叉神經痛이 있는 患者에게 임프란트는 禁忌이다. 患者는 前에 다른 原因으로 疼痛을 갖었던 既往歷이 있더라도 임프란트 때문이라고 믿기 쉬우며, 또 疼痛 發作으로 顔面이 이그러지거나, 이갈이, 이를 악물면 임프란트 裝置에도 좋지 못한 結果를 갖어온다.

10) 精 神 狀 態

齒科領域에서 임프란트는 比較的 새로운 分野이며, 患者自身도 이런점은 充分히 알고 있다. 여러가지 點에서 임프란트의 最適應症이라고 判斷해도 疑心 많은 患者에게는 強要하지 않는 것이 좋다. 임프란트 施術의 一般的인 方法, 予後等を 事實대로 說明한 다음 임프란트手術의 選擇은 患者自身에게 맡기는 것이 좋다. 特別한 理由없이 여러病院을 轉轉한

다던지, 神經質의이거나 精神病的인 患者에게 萬若에 임프란트를 強行한다면, 自己의 不滿을 轉嫁하려고 하던가 그 狀況에 따라 새로운 症狀을 만들어 낼수도 있다. 이런 患者는 注意를 自己에게 集中시 켜질일이 생겼다고 믿고 術者를 괴롭힌다. 手術前에

患者를 몇번 來院시키면서 對話해보고 處置에 對한 反應이 좋고 協助的이라면 그 患者와는 훌륭한 信賴關係를 맺을 수 있고 手術도 成功할수 있을 것이다.

토막소식

◎ 대한치과기재상공협회 신년교례회

대한치과기재상공협회(회장 朴陽淳)는 지난 15일 크라운관광호텔에서 신년交禮會를 갖고 회원상호간의 융화단결로서 치과기재의 유통질서를 확립할 것을 다짐했다.

이날 교례회는 朴陽淳회장등 임원들을 비롯 원로 회원들이 참석한 가운데 진행됐으며, 새해에는 품

질적으로 우수한 치과재료등을 개발하여 치과계에 공급함으로써 국민들의 치과의료 혜택을 받도록 하는데 최선의 노력을 기울이도록 했다.

이날 交禮會는 회원들 상호간에 상부상조 정신을 함양하여 공존공생하여 치과재료업계의 유통질서 확립에 전체회원들이 협력할것을 다짐 했으며, 협회를 중심으로 회원들이 단합하여 회를 육성시키고 업권신장을 위해 월례회등을 통해 상호정보교환등을 갖자는데 의견을 같이 했다.

