

Removable Partial Overdentures

보편적인 보철물의 지대치로써 예후가 불량할 경우 치근만을 이용하는 overdenture의 술식이 이미 소개되었고 사용돼오고 있다. 국소의치로 회복해 주어야 할 부분무치악 환자의 경우도 치근을 적절히 이용할 경우 보철물의 기능을 증진시킬 수 있다.

1. Case I

하악 우측제 2 소구치, 제 1, 2, 3 대구치 및 좌측제 2 대구치가 잔존해 있는 환자로, 좌측제 2 대구치의 치주조직상태가 불량하여 국소의치 지대치로 사용하기에는 적당치 못하나, 발치할 경우 의치의 기능 및 지대치 지지조직에 악영향을 야기할 수 있으므로 치관부위를 제거한 후 치근을 이용하여 국소의치를 제작하였다(그림 1, 2).



그림 2. Removable partial overdenture의 내면



그림 1. 하악 좌측제 2 대구치를 근관치료한 다음 치관을 제거한 후 amalgam 충전

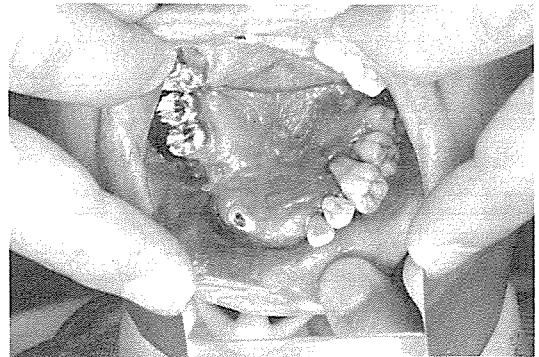


그림 3.

우측 중절치의 치근을 유지시켜 치조골 흡수를 방지할 수 있고, 전방부위에서 적절한 지지를 얻을 수 있다.

BAK JAE DENTAL LAB.

白劑齒科技工所

代表 金 貞 年

☎ 742-2005 · 742-2006

서울 · 鍾路區 孝悌洞 218
(大和빌딩 4층)

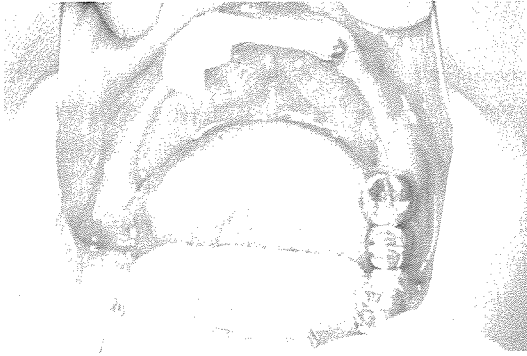


그림 4. Surveyed crown, coping 및 splint bar를 이용하여 지대치 형성을 완성

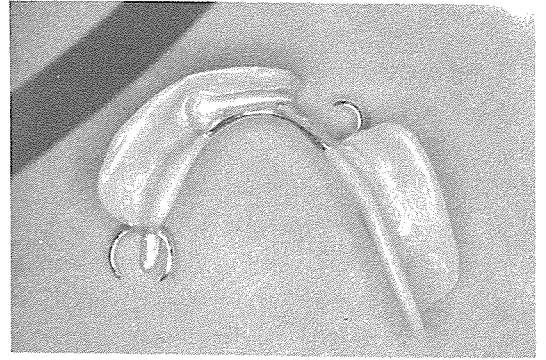


그림 5. Removable partial overdenture의 내면

2. Case II

상악 전방부위에 우측 중절치가 고립되어있고, 좌측 중절치 및 우측 측절치, 견치, 제 1, 2 소구치가 결손되어 있는 환자(그림 3)로, 우측 중절치의 상태가 고정성 가공의치나 국소의치의 지대치로는 적합치 못하여 치근만을 남긴후 removable partial overdenture를 제작하였다.

3. Case III

하악 우측 견치의 치관대 치근비가 고정성 가공의치로 회복하기에는 부적절하여, 치근만을 남겨 coping을 형성한 뒤, 좌측 견치, 소구치와 splint

bar를 이용하여 연결한 후 국소의치를 제작했다(그림 4, 5).

이와같이 기존 보철물의 지대치로써는 불량하나, 국소의치 설계상 중요한 위치에 있을때 치근만을 적절히 이용하여 의치의 기능을 향상시킬 수 있다. 이 경우 의치의 지지를 치근인 경조직에서 얻을 수 있어 잔존치조제에 가해지는 과도한 하중을 방지할 수 있고, 국소의치 회전운동으로 인해 지대치에 가해질 수 있는 유해한 stress를 감소시킬 수 있고, 간접유지장치(indirect retainer)역활을 할 수 있어 저작기능을 증진시킬 수 있다. 그러나 치근의 수명을 연장시키기 위해서는 치주질환 및 치아우식증에 노출되지 않도록 구강청결상태 유지 및 주기적인 검진이 필요하다.

110 Volt.
[Portable model]

SUCTION

- ① 가볍고 移動하기 쉬우며 기름칠을 할 必要가 없다.
- ② 眞空計를 읽기 쉬우며 調節손잡이로 眞空度를 0에서 22Hg까지 쉽게 調節할 수 있으며 排泄物이 흘러 넘치 않게 安全트랩이 달려 있다.
- ③ 녹과 腐蝕을 防止하기 위하여 Alcorite 皮膜을 입혀 놓았다.
- ④ Thomas社가 만든 本 Suction은 醫療機器標準(規格)에 合格한 精巧한 製品이다.

眞元洋行

○ 서울·鍾路區 鍾路3街 157 (영광빌딩 505호)
C. P. O. Box 501 ☎ 274-4465