

## Attachment가 의치의 기능운동 허용정도에 따라 어떻게 구분되며 또한 이 허용정도가 임상적.....

고대구로병원 치과과장 신상완

문: Attachment가 의치의 기능운동 허용정도에 따라 어떻게 구분되며 또한 이 허용정도가 임상적으로 어떤 의미가 있습니까?

답: 의치상의 기능운동을 허용여부에 따라서 rigid (허용하지 않는 것) resilient (허용하는 것)으로 나눌수 있으며, Sossamon (1986)은 가철성 보철물에 사용되는 attachment를 의치의 기능운동 허용정도에 따라서 좀더 세분하여 아래와 같이 5가지로 분류하였다.

The spectrum of function

Class I -Rigid (그림 1)

Class II -Vertical (그림 2)

Class III -Hinge (그림 3)

Class IV -Combination (Vertical+Hinge) (그림 4)

Class V -Rotation (그림 5)

임상적인 의의

Class I에서 Class V로 갈수록 의치의 기능운동의 허용정도는 커지며 의치에 가해지는 교합압을 residual ridge (잔존치료제) 쪽으로 많이 분산시키게 된다.

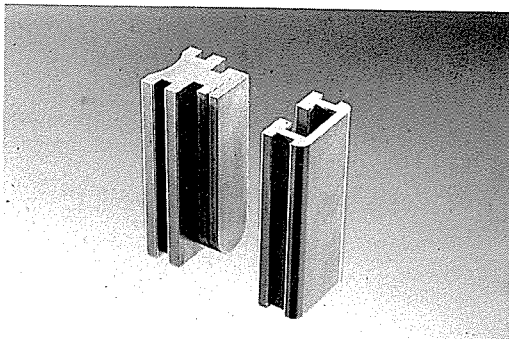


그림 1. MaCollum attachment

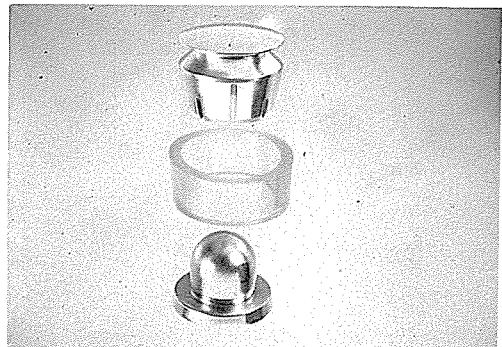


그림 2. Dalbo-cylinder attachment

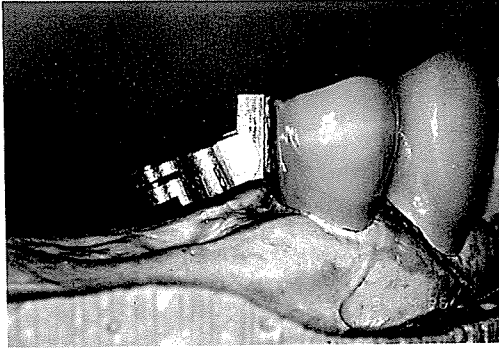
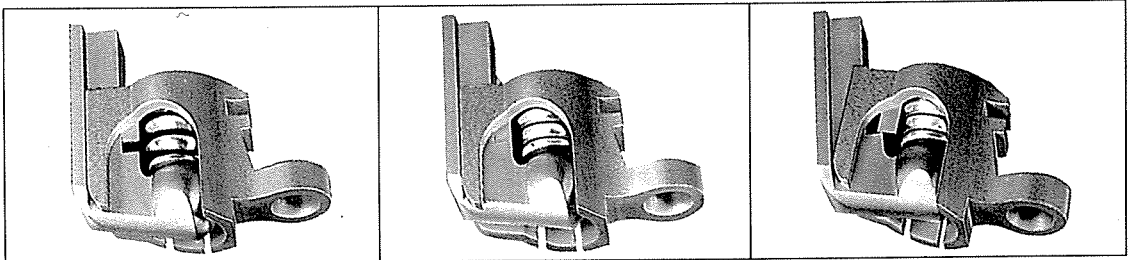


그림 3. Mini-Dalbo attachment



a. rest

b. Vertical translation

c. Vertical+Hinge movement

그림 4. Standard-Dalbo attachment



그림 5. a. Ceka attachment



b. Dalbo-B attachment