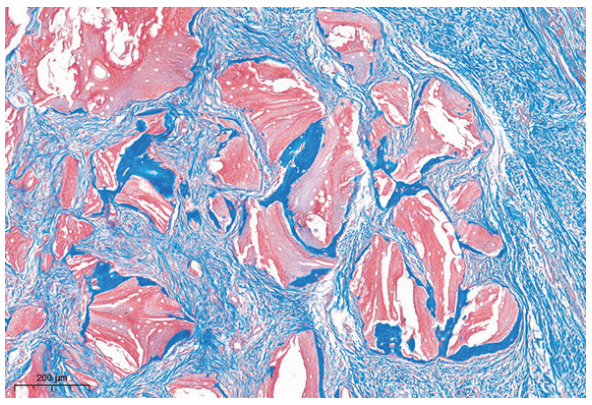


그림 9. 9배 현미경 소견. 좀더 자세히 관찰하면 푸른색 신생골이 이식재 사이를 따라 게재된 것이 관찰된다. 단면도가 아닌 3차원 상황을 상상한다면 어느 정도의 신생골이 이식재를 감싸고 있는지 이해할 수 있다.



그림 10. 식립 2달 뒤 ISQ 82, 85가 확인되어 성공적으로 보철을 진행하였고 맞춤형 지대주 사용 후 지르코니아 크라운을 체결하였다. 임플란트 크라운 주변에 두꺼운 각화점막이 형성된 것이 확인된다.

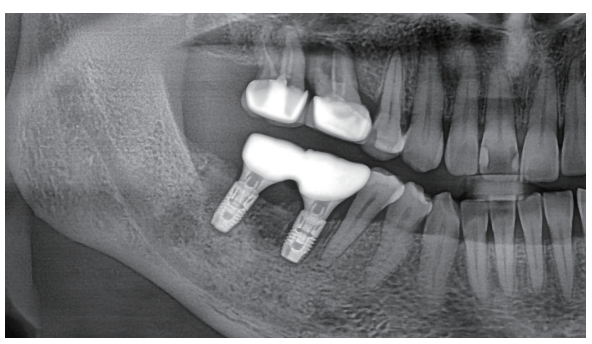


그림 11. 크라운 체결 후 최종 파노라마. 초진과 비교한다면 수직적으로 얼마나 많은 치조골 재생이 손쉽게 이루어졌는지 확인된다. 특히 주목해야 할 부분은 #45 원심이다. 환자분에게는 #45 치아의 수명을 더욱 연장시켜주는 좋은 결과를 제공한 셈이다.

정: 저 역시도 iGBR을 심각한 수직적 골 파괴 환자에서 특히 반드시 진행을 하고 있어요. 꽤 많은 경우에 인접치아의 치주 조직이 재건되는 좋은 현상들이 많이 관찰되더라구요.



그림 12. #36번 치아의 고도 치주염으로 발치가 요구되었다. 인접 치아들의 골 수준도 낮아져서 단순 발치만 한다면 분명 수직적 골재생술이 요구되었을 증례이다.

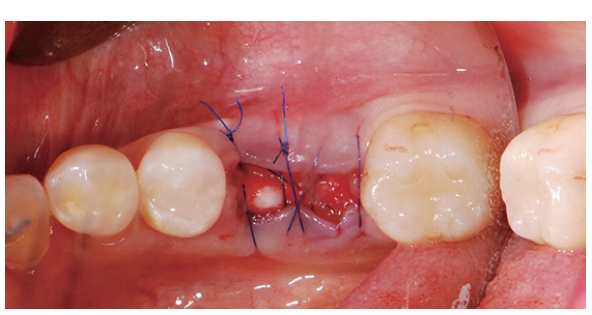


그림 13. 발치 즉시 콜라겐 포함 이식재를 이식하고 콜라겐 매트릭스 재료로 오픈힐링을 시행하였다. 아직 Hidden X 봉합술을 접하기 전의 시점이라 일반 x 봉합술을 진행해 두었다.



그림 14. 13일 뒤 치유 소견. 오픈 힐링 부위는 노랗게 치유되는 부분이 보이지만 이 부분은 하방에서 혈관화가 되고 있기 때문에 감염이나 실패의 사인으로 볼 수 없다. 기다리면 반드시 치유가 일어날 것이다.

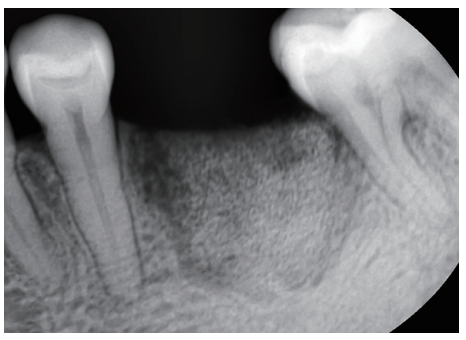


그림 15. 수술 직후 방사선 소견.



그림 16. 환자분의 사정으로 8개월 치료가 지연되었다. 일반적이었다면 3~4개월 뒤에 임플란트를 식립했을 것이다. 협측으로 다소 부피가 감소된 것이 아쉬움으로 남는다.

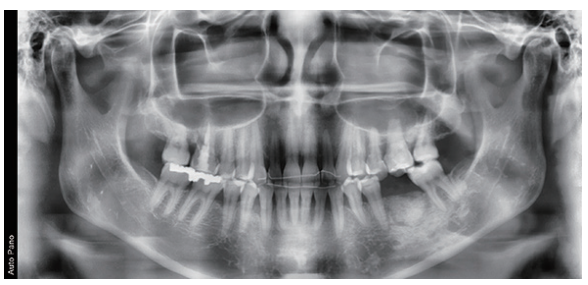


그림 17. 식립 전 방사선 소견.

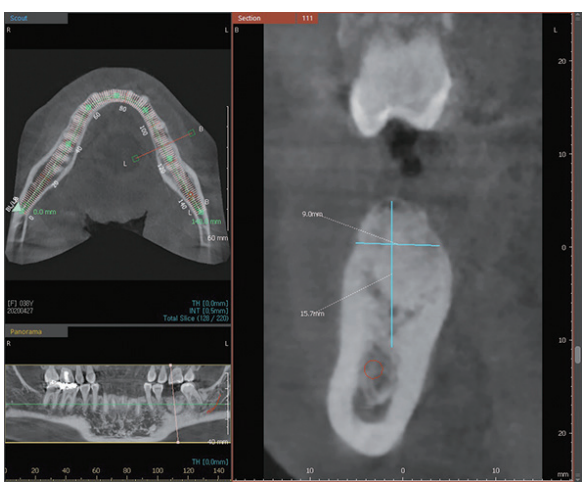


그림 18. 식립 전 CT 소견.



그림 19. 오픈 힐링 iGBR의 장점이다. 하방에 뼈가 좋고 각화치은도 좋으니 굳이 판막을 열 필요가 없다. 환자에게는 불편감을 최소화 할 수 있는 술식이다.



그림 20. 표면이 특화되어 빠른 치유를 가능케 하는 임플란트를 선택하여 식립하였다. 인접치아 쪽에 골이 재생되어 있는 것이 관찰된다. 일반적인 수직적 골재생이었다면 이렇게 뼈를 만들기 쉽지 않았을 것이다.

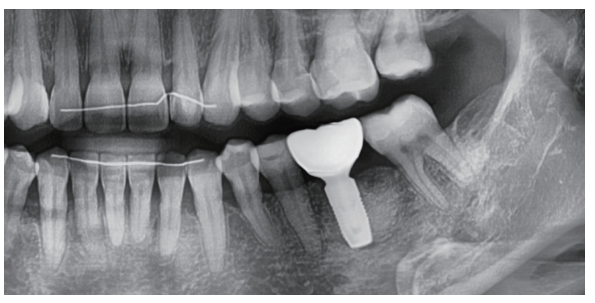


그림 21. 최종 보철 소견.

박: 우와 정말 드라마틱한 결과인데! 환자분 입장에서는 정말 쉽게 쉽게 진료를 받으셨을테니 통증이나 불편감도 거의 없으셨을 것 같아. 거의 원상태의 치조골을 회복해 드리다니 대단해!

정: 아이고 뭐 제가 잘 한 건가요. 모두 iGBR의 힘이죠! 하하하

박: 이 좋은 술식을 왜 다들 안 하시는 지 모르겠다니깐!

정: 아마 어떤 경우에 어떻게 해야 하는지를 다들 잘 모르셔서 그런 것 같아요. 다음 연재 때는 그 부분을 설명드리면 다들 엄청 도움이 되실 것 같은데요?

박: 좋았어! 그럼 다음 호에서 자세하게 우리 썰을 풀어보자고! 오늘 좋은 증례 고마웠어! 내 것만큼 멋지지는 않았지만!

정: 형님도 나이 드신 거 치고는 그래도 꽤 하신 것 같아서 대단하네요! 담주에 뵈요! 휘리릭~

박: 우씨. 이리 와~!



박정철 원장

· 연세치대 졸업, 동대학원 치주과 석박사 취득
· 연세대학교 치과대학병원 치주과 수련
· 전) 단국대학교 치과대학 치주과 교수
· 현) 연세굿데이치과 양재점 원장
· 알파베터 공동대표



정재욱 원장

· 연세치대 졸업, 동대학원 보철과 석사 취득
· 연세대학교 치과대학병원 보철과 수련
· 현) 강남새로치과 원장
· 알파베터 공동대표