



# 전자책 사용 안내

빨간색 화살표를 누르시거나  
하단에 있는 화살표( << < 1 / 100 > >> )

를 눌러주시면  
이전/다음 페이지로 이동하게 됩니다.



# 임플란트 명의 장혁진 원장의 젊어지는 치과 이야기

| 개정판 |

장혁진, 백일섭 지음



임플란트 수술경력 25년의 풍부한 임상사례와 치료법이 한눈에!

치과의사 장혁진 원장이 전하는  
리얼 임플란트 치료가이드!

## 젊어지는치과병원 이사장 장혁진

대한시니어치과학회 회장

젊어지는치과병원 이사장

연세대학교 치과대학 졸업

연세대학교 세브란스 보철전문의 과정

연세대학교 임플란트 클리닉 수료

일본 평화치과병원 沈美齒科部 Clinical Instructor

일본 동경치과대학 임플란트 Continuing education course

연세대학교 치과대학병원 임상외래교수

대한치과보철학회 인정의

대한 구강악안면 임플란트학회 정회원

대한 심미치과학회 정회원 / 대한 치과마취과 학회 정회원

대한 치과이식학회 정회원 / KBS 생로병사의 비밀 자문의

SBS 100세 건강 스페셜 자문의 / MBC 오늘 아침 자문의

BTN 불교방송 자문의 / PBS 평화방송 자문의

CBS 기독교방송 자문의 / EBS 자문의

TV조선 자문의 / 채널A 자문의 / JTBC 자문의 등 다수 방송 출연

한국 당뇨협회 치과 자문의 / ANC 임플란트 연구소 소장



SBS 좋은 아침

MBC 기분 좋은 날

EBS 부모광장

KTV 월 좀 아는 의사 K닥터

TV조선 신문고

TV조선 법대법

## 제1장

# 1,300만 명이 앓고 있는 국민질환, 잇몸병!



치아와 구강 상태는 전신질환을 반영하는 거울입니다.  
실제로 우리 몸 질병의 대부분이 치주질환에서  
시작하는 경우가 많기 때문입니다. 또한,  
구강 상태는 전신적인 건강 상태를 알 수 있는 표본입니다.  
음식을 잘 씹고 맛보며 즐긴다는 것은  
단순한 식사가 아닌 그 이상의 의미를 지니기 때문입니다.  
즉, 자신의 치아를 잘 관리 · 유지하는 것은  
건강한 삶의 지름길입니다.

## 첫 번째 이야기

“성인 10명 중 7명이  
고통받는 치주질환”

가을 날씨가 좋던 어느 날.  
낯익은 중년 남자 한 분이 진료실에 들어왔습니다.  
TV 속에서 ‘우리 시대의 아버지’로 인기를 얻고 있던  
탤런트 백일섭 님이었습니다.  
푸근한 인상이 TV 속과 다름없었지만  
무슨 일인지 표정이 어두워 보였습니다.  
저를 보자마자 푸념을 늘어놓는 백일섭 님.  
저는 한눈에 그를 괴롭히고 있는  
원인이 무엇인지 예상할 수 있었습니다.



원장님, 제가 참다~참다~ 이제는 도저히 못 살 것 같아 왔어요. 제가 왕년에 치아 좋기로 유명했습니다. 치과 한 번 다니지 않을 만큼 건강했었다구요. 그런데 요즘 아래 어금니가 계속 붓고 이젠 밥 먹기도 힘드니, 이를 어쩌면 좋겠습니까?



아이고! 그동안 고생이 참 많으셨나 보네요. 흥분을 가라앉히시고요. 천천히 이야기 들어 보도록 하죠.

### 치과 방문 시 주치의에게 알려주셔야 하는 사항

1. 현재 가장 불편한 사항
2. 과거에 치료받았던 경험
3. 과거의 치료 시에 고생했던 점
4. 가장 먼저 치료받기 바라는 부위
5. 현재의 통증 부위
6. 현재의 전신 상태
7. 현재 복용 중인 약물



네! 빠짐없이 전부 말씀드렸으니, 속 시원히 말씀 좀 해주시죠. 도대체 뭐가 문제인 겁니까?



예상했던 대로 선생님께서는 만성치주염을 앓고 계시네요. 놀라실 것 없습니다. 현재 우리나라 성인의 70% 이상이 치주질환을 가지고 있으니까요.

## 우리나라 성인 10명 중 7명 이상이 치주질환



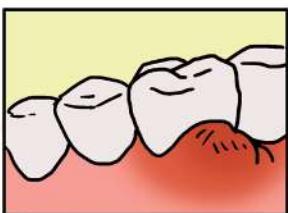
### 젊어지는 치과병원 KBS <생로병사의 비밀> 방영

“잇몸병은 작년 한 해 동안 급성기관지염, 급성편도염에 이어 3번째로 사람들이 병원을 많이 찾는 질환으로 꼽혔습니다.” 치주질환을 앓고 있는 사람이 이렇게 많다는 것은, 다시 말하면 많은 사람들이 치주질환을 방치하고 있다는 뜻이기도 합니다. 치주질환은 그 특성상 우리 몸에 퍼지는 암처럼 ‘소리 없는 질환’입니다. 막상 통증이 오거나 씹기 어려울 때가 되어서야 병원에 오는 경우가 많은데, 이미 시기를 놓쳐서 치아를 빼야 하는 경우가 많습니다. – 방송 멘트 –

## \*이럴 땐 치주질환을 의심해야 합니다!!



① 치아에 통증이 있다.



② 잇몸이 부었다.



③ 잇몸 주위에  
짜릿한 통증이 계속.



④ 이 닦을 때 잇몸에서 피난다.



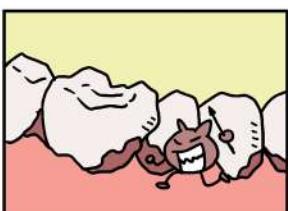
⑤ 구취가 있다.



⑥ 찬 것을 먹으면  
이가 시리다.



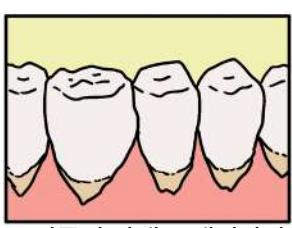
⑦ 딱딱한 것을 씹기 힘들다.



⑧ 음식물이 자주 낀다.



⑨ 이와 이 사이가  
벌어진 느낌이다.



⑩ 잇몸이 아래로 내려갔다.



⑪ 빠진 치아가 있다.



⑫ 치아에서 고름이 난다.

## ••• 치주질환은 유전된다? •••



치아까지 빠지게 하다니,  
이 입속 세균이란 놈 독하긴 정말 독하군요.



그렇죠? 그리고 또 놀라운 점은 치주질환은 유전  
된다는 사실입니다.



헉! 유전이라구요? 그럼 세균을 부모로부터 물려  
받는다는 말씀인가요?



하하! 세균을 물려받는다는 게 아니라 부모의 치  
주질환은 유전이 되어 자식에게도 영향을 끼칠 수  
있다는 말입니다.

똑같이 치주세균에 노출되어도 세균에 잘 저항하는  
치조골(잇몸뼈)이 있고, 잘 무너지고 약한 치조골이 있  
습니다. 바로 이 같은 치조골의 성질이 유전된다고 보  
면 될 것 같습니다.

치주질환의 경우, 대부분 어머니 쪽으로부터 유전되는 경우가 더 많은 것으로 알려져 있습니다.

실제로 여행사를 운영하시는 40대 째님과 70대 초반의 어머님이 나란히 내원하신 경우가 있었습니다. 임플란트 치료를 위해서였습니다.

누구나 70대 어머님의 치아 상태가 더 나쁠 것이라고 예상하겠지만, 실제로 살펴보니 40대 후반의 째님이 더 상태가 좋지 않았습니다.

결국, 70대 초반의 어머님은 치주질환으로 부분적으로만 치아를 빼고 임플란트 치료를 받았지만, 째님은 심각한 치주질환으로 위아래 28개 치아를 모두 발치하고 임플란트 치료를 받았습니다.



▲ 어머니의 치주질환은 딸에게도 유전됩니다.



이처럼 따님의 치주질환은 어머니의 유전인자에 영향을 받으신 것이죠. 그러나 나이가 많은 어머님 보다 따님의 치주질환이 더 심각했던 이유는 따님이 치주 관리를 소홀히 했기 때문입니다.

치주질환은 그 특성상 일단 시작하면 완치가 어려운 질환이므로 부모님이 치주질환으로 고생했던 분들은 잇몸 건강에 더더욱 신경 써야 합니다.

자녀가 어린 경우 본인이 치아가 좋지 않다면 자녀들이 어릴 때부터 구강 관리를 잘할 수 있도록 신경 써주셔야 하며, 부모님이 치주질환으로 고생하는 경우 본인도 치주질환을 앓을 수 있다는 생각을 하고 10~20대부터 철저한 구강 관리가 필요합니다.

아, 그리고 또 한 가지! 유전뿐만 아니라 입속 세균은 실제로 입에서 입으로 옮겨갈 수 있기 때문에 이 점 또한 주의해야 합니다.



그럼 손자 놈들한테 뾰뽀도 하면 안 된다는 말씀 인가요?

## ••• 충치는 치주질환 전염병? •••



그렇습니다. 침은 입속 세균을 옮기는 매개체가 되기도 합니다. 예를 들어, 부모가 충치나 치주질환이 있는 경우 부모의 침 속에 든 충치균이 침을 통해 아이에게 전해질 수 있기 때문입니다. 핀란드 투르크 대학 에바 소더링 교수는 “충치는 모자 감염이 가능한 병.”이라며 “아이가 19~33개월 사이에 충치에 감염되지 않으면 평생 건강한 치아를 유지할 가능성이 크다.”라고 주장한 바도 있습니다.



▲ 구취를 유발하는 치주질환



우스갯소리로 며느리가 시어머니에게 자주 아이를 맡기니, 시어머니는 며느리가 미워서 일부러 며느리 보는 앞에서 아이에게 밥을 꼭꼭 씹어서 주었다는 일화가 있습니다. 그다음부터는 며느리가 아이를 시어머니에게 절대 맡기지 않았다고 합니다.

이처럼 치주질환이 있는 할머니나 할아버지라면 실제로 충치균이나 치주질환을 아이에게 옮길 수 있기 때문에 유의하시는 것이 좋겠지요.

두 번째 이야기

“ 치매와 당뇨,  
조산의 적은?  
치주질환! ”



원장님, 제가 신문기사를 본 적이 있는데,  
치주질환이 치매까지 걸리게 한다고 하더라고요.  
잇몸병이 무서운 거라는 건 알겠는데 치매까지  
일으킨다는 것은 좀 과장된 말 아닌가요?

## ••• 치매와 치주질환 •••

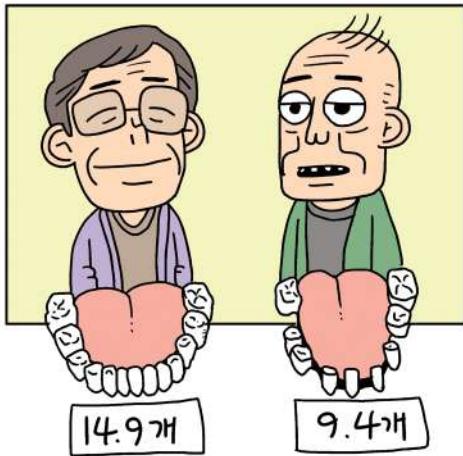
미국 뉴욕대(NYU) 치과 연구팀은 최근 치주질환이 뇌염증과 알츠하이머 질환 발병에 중요한 역할을 수행한다는 사실을 장기간의 실험을 거쳐 확인했다고 밝혔습니다.

또한, 미국 치아위생학회(ADHA)에서는 일찍이 잇몸 질환을 일으키는 박테리아가 혈관을 타고 온몸 속을 돌아다니며 각종 염증을 일으킬 수 있다고 경고한 바 있는데요.

따라서 박테리아뿐만 아니라 치주질환으로 씹는 능력을 상실하면 치매에 걸릴 확률이 더욱 높아집니다.

그 이유는 저작 운동이 대뇌피질을 자극하여 뇌에 혈액 공급을 촉진해 뇌세포의 노화를 막을 수 있기 때문입니다.

일본 도호쿠대 연구팀이 70세 이상 노인 1,167명을 대상으로 치아 상태를 조사한 결과, 건강한 노인 625명은 평균 14.9개의 치아를 보유한 반면, 치매 소지가 있는 55명의 보유 치아 개수는 평균 9.4개에 불과했습니다.



▲ 우리는 똑같은 70세!

## 치주질환 치료가 치매를 예방할 수 있습니다.

60세 이상 노인들을 대상으로 한 연구 결과에 따르면, 건강한 치아를 갖고 씹기 운동을 한 뒤에는 기억력이 증가한다는 사실이 입증됐습니다.

바꿔 말하면 치주질환으로 씹기 운동이 잘 안 되는 경우 그만큼 치매에 걸릴 확률도 높아지는 것이지요.

## ••• 당뇨와 치주질환 •••

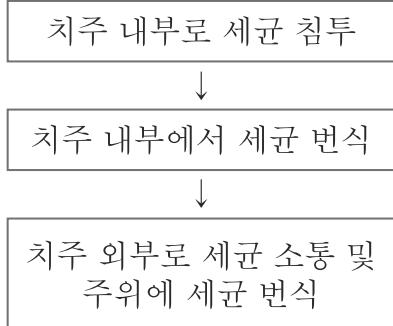
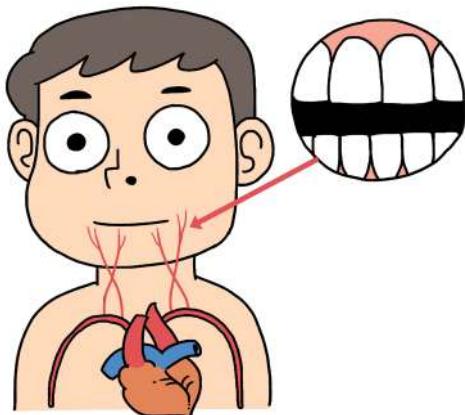
성인형 당뇨병이란 혈액 내의 포도당이 정상인보다 농도가 짙어 소변으로 포도당이 배출되는 병입니다.

치아질환 및 잇몸질환으로 씹는 능력이 저하되면 질기지 않은 음식, 즉 섬유질이 없는 음식을 찾게 되는데, 이런 부드러운 음식은 혈중의 포도당과 인슐린 분비를 상승시켜서 나중에는 췌장의 인슐린 분비세포가 제 기능을 하지 못해 당뇨병에 걸릴 가능성이 높아집니다.

따라서 치아와 잇몸 건강을 지키는 것은 당뇨병 예방에도 중요하지요.

미국립 당뇨병, 소화기, 신장질환 연구소에 따르면 잇몸질환을 가지고 있는 당뇨병 환자는 정상인에 비해, 심장질환과 신장질환으로 사망할 확률이 각각 8배와 5배가 높다는 연구 결과가 나왔습니다.

## ••• 구강 내의 세균 증가는 성인병의 원인 •••



치주질환 치료가 당뇨병 환자의 혈당 조절을 할 수 있습니다!

치주 조직의 염증은 혈당 조절에 영향을 미쳐 당뇨병을 악화시키는 원인이 됩니다.

구강 내 세균이 증가되어 골다공증, 심장질환 및 심장마비, 조기출산, 임신질환, 당뇨병, 호흡기질환 등 각종 성인병의 원인이 될 수 있습니다.

-미국 치주학회 경고

세 번째 이야기

# “고등학교 2학년 수진이가 할머니가 된 사연”

“치주질환으로 치아를 잃게 되면  
외모에도 심각한 변화가 오면서  
정신적인 스트레스가 발생하기도 합니다.  
이것도 치주질환의 무시할 수 없는 부작용 중 하나이지요.”

 더욱이 한창 자라날 청소년에게 이런 심각한 치주 질환은 정신적 고통을 안겨주기도 합니다. 치주 질환은 성인만의 문제가 아니죠. 생각보다 많은 아이와 학생들이 심각한 구강질환을 앓고 있습니다.



젊어지는치과병원 KBS <생로병사의 비밀> 방영

구미에 사는 고등학교 2학년생 수진이가 아버지, 고모와 함께 저희 병원에 찾아왔습니다. 고모님의 말에 따르면 초등학교 때부터 치아가 좋지 않았던 수진이는 중학생 때부터 치아가 점차 흔들리고 빠졌다고 합니다. 못생긴 치아 때문에 한 번도 아이가 활짝 웃는 것을 보지 못하고 그를 지켜보던 가족 모두 속앓이를 하며 어렵게 생활하던 중에 저에게 찾아온 것이죠.



### ▲ KBS <생로병사의 비밀> - 치주질환 편

때마침 KBS <생로병사의 비밀>의 제작진이 치주질환에 관한 특집을 만든다고 연락이 와서 촬영 협조를 부탁하기에 수진이의 사례를 소개하게 되었는데, 수진이의 경우 학회에 보고될 정도로 보기 드문 사례로 실제로 일어나는 일이 거의 없는 케이스였지요. 수진이가 방송에 나간 뒤 많은 분들이 치주질환이 정말 무서운 질환임을 알게 되었습니다.

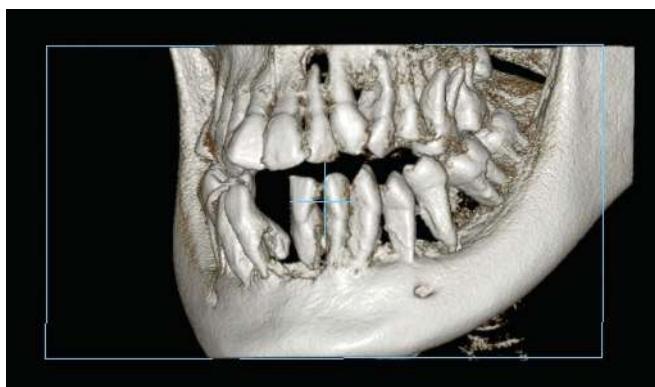


많은 시청자들을 충격으로 몰아넣은 수진이의 상태, 도대체 어느 정도였을까요?

진료실에서 제일 먼저 수진이는 “어금니 쪽이 많이 아프면 머리까지 골치가 아프고, 머리가 지끈지끈거리고 아팠어요!”라며 통증을 호소했었습니다.

입속을 살펴보니 잇몸뼈 자체가 다 녹아 있고 잇몸뿌리와 뼈가 붙어 있는 상태가 아니라 살과 붙어 있는 심각한 상태였습니다. 수진이의 잇몸 상태를 진단한 결과, 유전적 요인으로 악화된 고도 치주염이더군요.

아래 사진은 당시 수진이의 사진입니다. 고등학교 2학년 학생이라고는 믿을 수 없을 정도의 구강 상태를 보이고 있었죠.



▲ 고교 2학년 수진이의 치아 상태

그래서 잇몸뼈들이 이렇게 많이 녹아 있고 꺼졌던 것 이에요. 그리고 무엇보다 수진이를 치료하며 가장 마음이 아팠던 것은 한창 감수성이 예민할 사춘기 소녀가 얼마나 정신적으로 스트레스를 받았을까 하는 점이었습니다.

그동안 수진이는 사람들 앞에서 마음껏 웃지도 못하여, 당연히 친구들과도 잘 어울리지 못했다고 합니다. 또한, 이런 일로 인해 심각한 대인기피증과 우울증으로도 연결될 수 있는 상황이었습니다.

그러나 다행히도 수진이는 방송 이후에 치료를 잘 따라와 주었고, 현재 임플란트 시술을 해서 식사를 하는 데 문제가 없을 정도로 잘 지내고 있습니다.

무엇보다도 의사로서 가장 기쁘고 뿌듯한 것은 수진이가 이제 웃을 때 더 이상 입을 가리지 않는다는 것입니다!

## 제2장

# 임플란트, 절대 하지 마세요!



음식을 잘 씹고 맛보며 즐긴다는 것은 단순한 식사가 아닌  
그 이상의 의미를 지닙니다.

그러기에 자신의 치아를 잘 관리하고 유지한다는 것은  
건강한 삶의 기본이며 삶의 질을  
높이는 데 가장 중요한 일입니다.

임플란트는 참 좋은 치료 방법이긴 하지만,  
아무리 좋은 임플란트도 자신의 치아만은 못합니다.

# 1

## 가능한 한 자기 치아를 살려라



잇몸병, 우습게 봤는데 가만 놔뒀다가는 큰일 나겠네요. 앞으로 조심해야겠어요. 원장님 이야기를 들으며 공부하면 할수록 마음이 급해지는데……, 빨리 임플란트해서 건강한 치아로 식사하고 싶어요.



아니요. 임플란트만이 능사가 아닙니다.

임플란트 절대 하지 마세요.



아니, 원장님! 왜요? 여기 임플란트 전문 병원 아닌가요? 소문 듣고 임플란트 치료를 하러 왔는데 절대 하지 말라니요. 임플란트를 200,000개 이상 시술하셨다는 분이 이제 와서 무슨 말씀이세요?



네, 무슨 말씀인가 하실 텐데요. 가능하면 자신의 치아를 살리는 것이 좋다는 것이지요. 지금부터 본인의 치아를 살리는 것이 왜 중요한지 말씀드릴게요. 다 들어보시고 판단하셔도 늦지 않습니다.

**첫째, 자기 치아는 문제점이 생겼을 경우 알람 기능을 합니다.**

**둘째, 씹는 감각이 있습니다.**

**셋째, 씹는 맛을 압니다.**

**넷째, 자기방어 능력이 있습니다.**

자기 치아는 치주염이 생기거나 어떤 문제점이 생기는 경우 통증이나 부기, 출혈 등으로 자기 자신에게 신호를 보냅니다. 그러나 임플란트는 이와 같은 자기방어 기능이 떨어질 뿐 아니라, 실제로 임플란트 시술 후 문제가 있는 경우에도 아무런 증상이 없다가 임플란트가 다 손상된 후에나 알게 되어 병원에 오시는 경우가 많죠. 따라서 자기 치아를 살리는 것이 치아 건강을 유지할 수 있는 가장 좋은 방법입니다.

**“임플란트가 좋은 치료이긴 하지만, 틀니나 보철 등  
과거의 치료 방법보다 좋다는 것이지, 살릴 수 있는 자  
신의 치아보다 결코 좋다는 것이 아닙니다!!”**

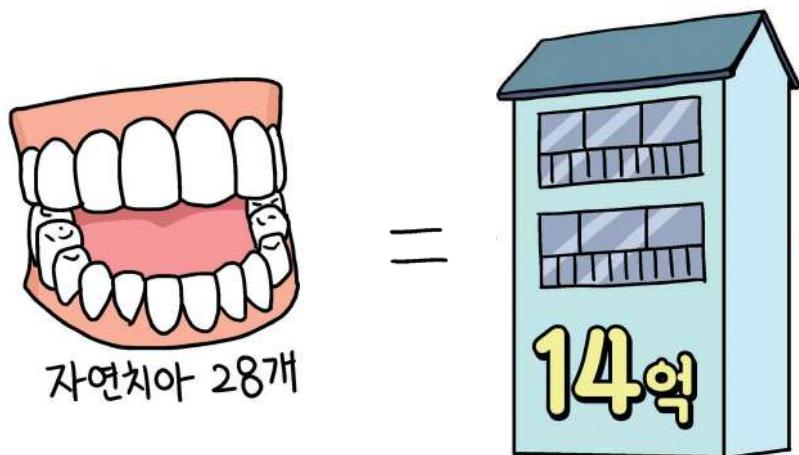
자기 치아는 치주염이 생기거나 어떤 문제점이 생기  
는 경우 통증이나 부기, 출혈 등으로 자기 자신에게 신  
호를 보냅니다. 그러나 임플란트는 이와 같은 자기방  
어 기능이 떨어질 뿐 아니라, 실제로 임플란트 시술 후  
문제가 있는 경우에도 아무런 증상이 없다가 임플란트  
가 다 손상된 후에나 알게 되어 병원에 오시는 경우가  
많죠.

따라서 자기 치아를 살리는 것이 치아 건강을 유지할  
수 있는 가장 좋은 방법입니다.

요즘 치아를 너무 쉽게 포기하는 경향이 의사나 환자분 모두에게 있는 것 같습니다.

### 논문에 따르면, 자연치아의 사회·경제적 가치는 개당

5,000만 원에 달한다고 합니다. 이는 전체 치아의 개수 28개로 따져보았을 때 14억 원의 가치로 환산되며 실제로는 그 이상의 가치가 있습니다. 많은 분들이 자녀에게 보험을 들어주시는데, 어릴 때부터 철저히 구강 관리만 잘해주신다면 14억 원짜리 보험을 드는 것과 같은 효과라고 생각하시면 됩니다. 자신의 치아는 너무도 소중한 것입니다.



#### ▲ 자연치아 28개의 가치는?

어렸을 때부터의 구강 관리는 14억 원짜리 보험에 드는 것과 같다.

## 2

### 임플란트하기 전에 치주질환 치료 먼저!



내 치아를 살린다면 저도 더 바랄 게 없죠. 그런데 살리지 못할 치아라면 하루라도 빨리 임플란트를 하는 게 시간을 절약하는 방법 아닌가요?



치아 상태가 나빠서 자기 치아를 살리지 못하고 끝내 임플란트를 해야 하더라도 치주질환 치료가 먼저입니다.



치주 치료를 먼저 하면 뭐가 좋은 건가요?



비 온 뒤에 땅이 굳듯이 지금 잇몸이 좋지 않아서 흔들거리던 치아들도 치주 치료를 하고 나면 흔들 거리는 것을 줄일 수 있습니다. 다시 말하면, 지금 현재 빼야 되는 것처럼 보이는 치아들도 잇몸을 먼저 치료하면 살릴 수 있다는 것이지요.

# 임플란트하기 전, 치주 치료가 먼저인 이유

## 1. 발치하는 치아 개수를 줄일 수 있습니다.

치주 치료를 받게 되면 실제로 붓고 흔들거리던 치아들이 고정되어 단단한 것을 씹을 수 있게 되므로, 치아를 발치하지 않고 치아의 수명을 연장할 수 있습니다.

## 2. 임플란트 개수를 줄일 수 있습니다.

발치되는 치아의 수가 줄어드니 당연히 심어야 하는 임플란트의 개수도 줄어듭니다.

## 3. 치료 비용이 감소합니다.

임플란트의 개수를 줄일 수 있으니 치료 비용 또한 줄일 수 있습니다.

#### **4. 발치 후 염증과 통증이 감소합니다.**

치주 치료 후에도 살릴 수 없는 치아를 어쩔 수 없이 발치한다고 하더라도 발치 후에 염증과 통증을 줄일 수 있습니다. 실제로 염증 치료를 하지 않고 치아를 발치하면 발치 후에 붓고 통증이 생기는 경우가 많이 있기 때문입니다.

#### **5. 임플란트의 수명을 늘릴 수 있습니다.**

무조건 치아를 빼고 임플란트를 하게 되면 남아 있는 치아들의 치주염이 임플란트에 나쁜 영향을 주어 염증이 생길 수 있습니다.

# 3

## 치주질환, 어떻게 치료할 것인가?

치주질환은 잇몸의 염증이 연조직에만 국한되어 있으면 간단한 치료로도 회복이 가능하지만, 일반 치주질환이 발생하여 치조골이 손실되면 원래 상태로 회복은 불가능합니다. 상실된 뼈 조직은 재생하기 어렵기 때문인데요. 따라서 치주질환 치료는 정상으로 회복시킨 다기보다는 질환의 진행을 정지시키고 치조골이 더 이상 손실되지 않게 하는 데 중점을 두고 있습니다.

### ••• 치주질환의 다양한 치료 방법 •••

치주질환의 치료 방법은 원인 제거를 기본으로 하며, 그 방법은 개개인의 치주질환 정도에 따라 단계적으로 달라집니다. 치주 치료는 어려운 것이 아닙니다!

#### 치주 치료의 2가지 큰 목표

1. 구강 내 염증을 깨끗이 제거한다.
2. 구강 내에 음식물 찌꺼기가 남지 않는 환경을 만든다.

## 치주건강 단계별 자가진단법

### · 1단계\_ 치은염

잇몸에 국한된 염증이 자주 나타난다.

양치 시 잇몸에 피가 난다.

입안에서 냄새가 난다.

잇몸의 색이 붉게 변한다.

: 스케일링과 올바른 칫솔질로 회복 가능하다.

### · 2단계\_ 초증기 치주염

염증이 잇몸을 넘어 치주조직까지 진행된다.

피곤하면 잇몸이 붓고 균질근질하다.

이가 시리다.

거울로 봤을 때 잇몸이 전체적으로 내려가 보인다.

: 치과에서 잇몸질환과 관련된 치료를 받으면 대부분 치아를 살릴 수 있다.

### · 3단계\_ 말기 치주염

40대 이상에서 많이 관찰된다.

치아가 흔들린다.

딱딱한 음식을 씹지 못한다.

잇몸에서 고름이 나온다.

치아의 위치가 변한다.

： 다수의 치아를 발치하고 임플란트 시술을 받아야 한다.

### 컴퓨터 분석 임플란트 치료 사례

울산에서 오신 환자분



컴퓨터 분석 임플란트 치료 전



컴퓨터 분석 임플란트 치료 후



동영상으로 확인하기



# 4

## 씹고, 뜯고, 맛보고, 즐기고? 잇몸약, 치주질환 치료약이 아니다!



잇몸약, 말이 나와서 말인데요, 제 주변 사람들을 보면 잇몸이 아프면 치과에 오기 전, 잇몸약으로 대신하는 경우가 많거든요. 잇몸약을 먹는 것도 치주 질환을 치료하는 방법 아닌가요?



시중에서 파는 잇몸약은 치주질환 예방약이지 치료약이 아닙니다. 이미 치주질환이 생긴 뒤 잇몸약을 먹는 것은 아무 소용이 없습니다.

그런데 많은 사람들이 잇몸약을 치료약으로 생각하고 드시다가 상태가 심각해져서 뒤늦게 치과에 오시곤 하지요. 일단 치주질환이 진행 중이라면 치과에 와서 치료받는 것이 급선무입니다.

“씹고, 뜯고, 맛보고, 즐기고!”라는 CF광고 멘트가 있는데, 정말 치아가 안 좋으신 분들에게는 이보다 더 가슴에 와 닿는 문구가 있을까요?

## 잇몸약들에만 의존하면 안 되는 이유

병원에 내원하시는 많은 분들이 문의하시는 것들 중의 하나가 “인사돌, 이가탄 등의 잇몸약이 잇몸 건강에 도움이 되는가?”에 관한 것입니다. 결론부터 말씀드리면 인사돌, 이가탄 등의 잇몸약은 좋은 약임에는 틀림없습니다.

또한, 치주 치료와 더불어 이러한 약물들을 병용함으로써 치주 치료의 효과를 더욱 높일 수는 있는 부분이 있는데요.

하지만 문제는 많은 분들이 여러 가지 이유로 치과에 내원하지 않으시면서 약에만 의존하시다가 병을 더 키워서 오시는 분들이 많다는 사실입니다.

시중에 판매되고 있는 잇몸병 치료제들은 잇몸병 치료를 돋는 목적은 같으나, 이 약물이 치주질환을 일으키는 세균들을 직접 완벽히 죽이거나 제거하는 치료 효과는 없다는 것입니다. 잇몸약은 예방약이며 질환이 더 진행되는 것을 미약하게 막아줍니다.

따라서 근본적인 잇몸 치료는 병원에서 치료를 받으셔야 합니다.

### 제3장

# 당신이 궁금한 임플란트의 모든 것



과거에는 불편한 틀니를 벗어버릴 수 있다는 이유만으로  
긴 치료 기간과 통증을 견뎌왔습니다.  
이제 더 이상 견디지 않으셔도 됩니다.  
더 빨리, 더 편안하게, 통증 없이 임플란트 치료를  
당일에 아픔 없이 치료할 수 있습니다.

며칠 후 텔런트 백일섭 님이 다시 병원을 찾아오셨습니다. 그동안 치주질환 치료는 순조롭게 됐고, 생각했던 것보다 상태가 많이 좋아졌다며 한층 밝아졌는데요.

 원장님, 저 또 왔습니다. 오늘 좋은 소식을 알려주신다고요?

 네, 그동안 치료하시느라 고생 많으셨죠? 치주질환 치료가 어떻게 됐는지 결과를 설명드리려고 합니다. 자, 여기 사진을 보시죠. 이 사진은 다른 분의 사진이지만, 실제로 백일섭 님의 현재 상태처럼 치주치료 후에 좋아진 모습입니다.



▲ 치주질환 치료 전



▲ 치주질환 치료 후



원장님, 덕분에 정말 치주질환이 많이 좋아졌네요. 잇몸 치료를 먼저 하니까 신기하게도 입속이 많이 건강해진 것 같습니다.

이럴 줄 모르고 그냥 이를 뺐다면 평생 후회로 남았을 텐데 말이죠.



제 말대로 치아를 다 안 빼도 되죠? 이제 살릴 치아는 다 살렸으니 정말 살릴 수 없는 치아의 임플란트 계획을 짜보도록 하죠.

### 컴퓨터 분석 임플란트 치료 사례

대구에서 오신 환자분



컴퓨터 분석 임플란트 치료 전



컴퓨터 분석 임플란트 치료 후



동영상으로 확인하기

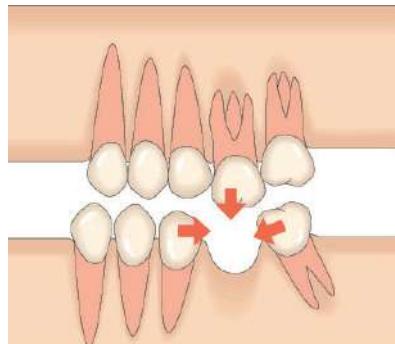


# 1

## 발치 후 임플란트를 빨리 해야 하는 이유

"치아가 움직여서 치아 배열이 엉망이 됩니다."

치아가 빠지면 빈 공간이 생기죠. 그 공간 때문에 다른 치아들이 힘을 잃고 움직이게 됩니다. 그러면 당연히 주변 치아들의 배열이 흐트러지고, 결국 전체 치아 배열이 엉망이 되어 나중에 임플란트를 하고 싶어도 심을 공간이 나오지 않습니다.



▲ 발치가 된 후의 변화

일반적으로 치아를 발치하고 6개월 내로 정상적인 잇몸뼈 상태의 60% 이상이 소실됩니다. 치아가 상실된 부위 또는 치주질환이 진행된 상태의 치아를 발치하게 되는 경우, 치조골이 흡수되어 얇아지거나 폭이 좁아지게 됩니다.

치아를 발치한 부분의 양쪽 치조골이 산사태처럼 같아 무너지게 되는 것이지요. 즉, 잇몸뼈의 볼륨이 줄어들어 임플란트를 심기 어렵게 되고 입술이 꺼지는 등 여러 가지 문제가 초래됩니다.



"치아가 없으니 고기 먹기도 힘들어!"

 아, 그렇군요. 하루라도 빨리 해야겠어요. 그런데 막상 임플란트를 하려니까 이것저것 궁금한 게 많네요. 걱정도 되고…….

 혹시 궁금한 사항이 이런 것들 아닌가요?

1. 몇 개의 임플란트를 심어야 하나요?
2. 아프지는 않을까요?
3. 치료 기간은 얼마나 걸리나요?
4. 잇몸이 안 좋은데 임플란트해도 되나요?
5. 임플란트, 평생 쓸 수 있나요?
6. 비용은 얼마나 드나요?



우와~ 원장님! 아니 어떻게 제 마음을 아셨죠?



자, 그럼 이제부터 하나씩 하나씩 궁금증을 풀어 볼까요?

그 전에 임플란트와 다른 치료 비교를 먼저 해보지요. 임플란트를 안 하실 수만 있다면 안 하시는 것이 좋지만, 그래도 임플란트는 다른 치료들에 비해서 커다란 장점들이 있습니다.

## 2

# 임플란트, 너무 많이 심지 마세요



원장님! 저 같은 경우는 임플란트를 몇 개나 심어야 하나요? 개수도 아주 궁금하네요.



백일섭 님 같은 경우는 3개의 임플란트만 심고 연결하면 됩니다. 더 하지 않으셔도 됩니다.



정말 그거면 됩니까? 다른 병원에서는 9개를 심으라고 하던데요? 전 상태가 안 좋아서 마음의 준비를 하고 왔는데 생각보다 상태가 괜찮은가 보죠?



괜찮으신 건 아닙니다. 저도 처음 봤을 때는 치아를 많이 발치하셔야 하지 않을까 걱정했습니다. 하지만 잇몸 치료를 먼저 해서 임플란트 개수를 줄일 수 있었습니다. 그리고 다른 이유가 또 있습니다.



한강 다리를 예로 들어볼까요?

예전엔 다리를 받치는 교각을 참 촘촘히 세웠지만, 요즘 새로 만들어지는 다리를 보세요.

현대에서는 기술이 좋아져 대교를 놓을 때도 교각을 옛날처럼 많이 놓지 않습니다. 필요한 부분만 놓는 거죠. 임플란트도 마찬가지입니다. 요즘엔 최신장비로 무조건 많이 심을 필요가 없어요.



#### ▲ 교각이 많은 과거의 다리들

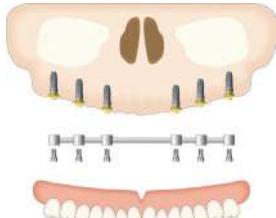
과거에는 기술이 부족해 다리 교각을 많이 만들 수밖에 없었습니다.

#### ▲ 교각을 줄인 최근의 다리들

교각을 줄여서 공사 비용과 공사 기간을 아끼듯 임플란트 개수를 줄여서 치료 비용과 치료 기간을 줄일 수 있습니다.



실제 예를 들어볼까요?

	<p>아래 치아가 모두 발치된 경우 5개의 임플란트만 심고 연결.</p>
	<p>위 치아가 모두 발치된 경우 6개의 임플란트만 심고 연결.</p>

위와 같은 다양한 방법으로 잇몸뼈가 단단한 곳만 골라 임플란트를 시술해 임플란트의 개수를 줄일 수 있지요. 이것이 과거보다 임플란트 개수를 많이 줄일 수 있게 된 요인입니다.

# 3

## 통증 더 이상 참지 마세요 – 수면치료



원장님, 임플란트할 때 많이 아프죠? 저 아픈 거 정말 싫어하는데…….

치과에 늦게 온 것도 사실 아플까 봐 겁이 나서 그런 거예요. 전에 다른 치과에서 임플란트를 심을 때 너무 고생했거든요.



걱정 마세요. 많은 분들이 치과에 오기도 전에 통증에 대한 공포심 때문에 없던 통증이 생기기도 하죠. 그런 심리적인 통증도 줄일 방법이 있습니다.

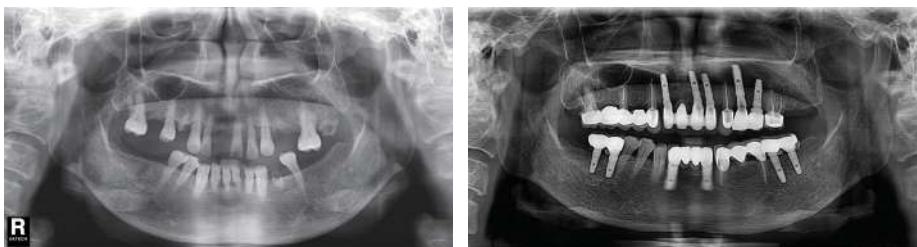
### ••• 수면 치과 치료 •••

수면 치과 치료는 말 그대로 수면 상태에서 치과 치료를 진행하는 것을 말합니다. 전신마취와는 다른 안전한 치과 치료 방법으로 미국, 유럽 등 치과 선진국에서는 이미 일반화된 진정요법입니다.

약 1시간~1시간 30분 정도 편안히 주무시는 동안 모든 치과 치료가 진행되는 치료법이지요.

치료가 끝나고 수면 상태에서 깨어나게 되면 환자들은 별도의 회복 시간 없이 일상생활로 바로 복귀하는 것이 가능한데요.

수면 치과 치료는 환자뿐 아니라 의사에게도 좋은 시술법입니다. 의사는 수면 상태인 환자를 시술하기 때문에 치료에 집중할 수 있어서 짧은 시간에 더욱 우수한 치료 결과를 가져올 수 있습니다.



임플란트 9개 + 신경 치료 + 충치 치료 + 치아 발치,  
이 모든 치료를 **수면 치료**를 통해 당일 완성하셨습니다.

이와 같이 한꺼번에 많은 치료를 진행할 수 있기 때문에 병원에 오시는 횟수도 훨씬 적고 아주 편안합니다.

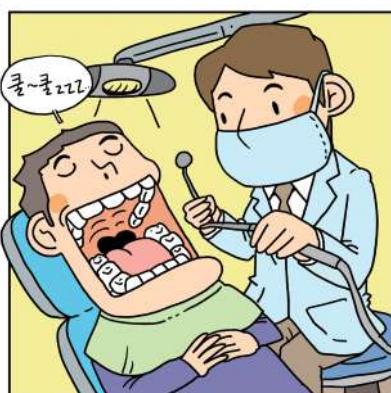


자면서 치료한다니까 좋긴 한데, 뭔가 부작용이 있는 것 아닙니까? 웬만하면 그냥 참고 치료하는 게 더 좋은 거 아니에요?



이 수면 치과 치료는 실제 대학병원 등에서 내시경 검사 때 쓰는 아주 간단한 수면 진정 방법으로 의학계열에서 흔히 쓰이고 있습니다. 또 피부과에서 피부 치료를 할 때도 쓸 만큼 간단하며 안전한 시술이니 안심하셔도 됩니다.

이제 치과에서도 임플란트 수술이나 사랑니 발치 등 두려움이 있으셨던 분은 수면 치과 치료를 체험하세요. 잠자는 동안 치과 치료가 마무리되어 더욱 아프지 않습니다.



▲ 통증 없는 편안한 수면 치과 치료

## 실제로 수면 임플란트 치료를 받으신 분들의 말씀을 들어보실까요?

	<p>“너무 편안했고 끝나고 나서도 통증이 하나도 없었어요. 일상 생활하는 데도 불편함이 없었고 아프지도 않았습니다.”</p>
	<p>“편안하게 잠깐 자고 일어났는데 모든 치료가 다 끝나 있었습니다.”</p>
	<p>“통증은 전혀 없었고 아무렇지도 않았습니다.”</p>
	<p>“정말 거짓말 같이 전혀 안 아팠어요.”</p>
	<p>“꼭 치료를 하지도 않고 했다는 것 같이 거짓말 같은 그런 치료예요.”</p>

# 4

## 치료 기간은 얼마나 걸리나요?



원장님, 전에도 느낀 건데 임플란트 치료는 왜 오래 걸린다고 하는 건가요?



임플란트 치아를 완성하는 과정은 다리를 건축하는 것과 아주 유사합니다. 다리의 교각을 만들어서 교각의 콘크리트가 단단하게 굳은 뒤에 상판을 비로소 올리는 것인데요.

이때 다리 교각을 부실공사 해버리면 다리가 무너져 내리듯이 임플란트도 기초를 튼튼히 해야 합니다. 또한 임플란트를 심은 뒤 자리 잡을 기간을 확보해야 더욱 견고한 인공치아를 얻을 수 있지요.

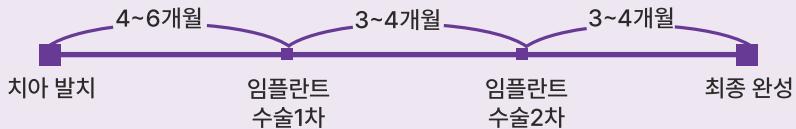


아는 분도 임플란트를 했는데, 어떤 분은 3개월 걸렸다고 하고 또 어떤 분은 9개월 걸렸다고 하네요. 사람마다 왜 치료 기간이 다른 거죠?



임플란트 치료 기간은 사람마다 다릅니다. 잇몸에 남아 있는 뼈의 양이나 단단한 정도, 그리고 심는 임플란트의 개수에 따라 다른데, 사람마다 뼈의 양과 질이 모두 다르기 때문입니다.

## ■ 기존 임플란트 수술법



- 치아를 빼고 오랜 기간을 기다려 수술을 하게 되면 잇몸뼈가 꺼지게 됩니다.
- 긴 기간 동안 식사를 할 수 없어 고통이 따릅니다.
- 아름다운 치아가 없어 입이 들어가 보이고 사회생활에도 지장이 따릅니다.

#### ■ 컴퓨터 유도장치를 통한 전체 치아 임플란트



- 치아를 빼고 바로 임플란트를 심게 되어 잇몸뼈가 꺼지지 않습니다.
  - 수술 당일 식사를 바로 할 수 있어 불편함이 없습니다.
  - 수술 당일 아름다운 치아를 끼워 대인관계에도 문제가 없게 됩니다.



vs



"임플란트 치료 과정은 다리를 만드는 과정과 유사합니다."

## ■ 아래턱 2개월, 위턱 3개월 후 보철물 제작

임플란트 시술을 받으려는 사람들이 가장 궁금해하는 것 중 하나는 시술 후 얼마나 빠른 시일 내에 기능할 수 있는가 하는 점입니다. 임플란트 치료는 임플란트 뿌리 부위를 심은 뒤 통상 일반적으로 3개월, 위턱은 4개월을 기다렸다가 최종 보철물을 제작하는 방식이 경험적으로 채택되고 있습니다.

다만 뼈이식을 했다거나 뼈이식의 정도에 따라 짧게는 4개월에서 길게는 9~10개월까지도 치료 기간이 걸리는 경우도 있습니다. 실제로 과거의 임플란트치료의 경우, 틀니를 벗어버릴 수 있다는 것만으로도 많은 환자분들이 긴 치료 기간이나 고통을 겪여왔던 것이 사실이었죠.

요즘은 눈부신 임플란트 기술의 발전으로 이 기간을 단축하기 위한 여러 가지 방법들이 개발되고 있고, 실제로 하루, 한 시간 만에 임플란트를 심고 치료받을 수 있습니다.

임플란트를 임상에 적용하기 시작했던 초기에는 티타늄을 기계로 매끈하게 깎은 것을 그대로 사용했으나, 표면이 거친 임플란트에 뼈가 빨리 붙는다는 사실이 알려진 후, 표면 거칠기를 조정하기 위해 다양한 방법으로 표면 처리를 하고 있습니다.

이에 따라 요즘은 치료 기간이 1~2개월 정도씩 단축될 수 있다고 보고되고 있습니다.

## 컴퓨터 분석 임플란트 치료 사례



# 5

## 잇몸뼈가 안 좋은데 임플란트할 수 있나요?



그렇군요. 원장님 이야기를 듣다 보니 뼈이식 이야기가 많이 나오는데, 뼈이식은 어떤 경우에 하는 건가요?



앞서 말했지만, 잇몸뼈가 약하거나 남아 있는 뼈가 거의 없으면 뼈이식을 해야 합니다.

뼈이식을 하지 않고 임플란트를 하는 것은 부실공사를 하는 것과 같습니다. 마치 사막에 집을 짓는 것과 같죠.

### | 잇몸뼈를 이식해야 하는 경우 |

- 고도의 심각한 치주질환이 있어서 잇몸뼈가 많이 녹은 경우.
- 꼭 치아가 빠지지 않았다고 하더라도 치주질환이 심각하게 진행된 경우 - 의사 선생님이 치아가 흔들리지도 않는데 발치해서 임플란트를 하자고 하는 경우는 대부분 이런 경우라고 보시는 것이 좋습니다.

- 사고로 인해 치아가 빠지면서 치조골까지 같이 손상된 경우.
- 선천적으로 치조골의 결손이 있는 경우.

## | 잇몸뼈를 이식해야 하는 이유 |

임플란트란 어렵고 복잡한 개념의 치료가 아니라 단순한 '나사못'이라고 보면 됩니다. 나사못들을 이용해서 잇몸뼈 안에 위치시키고 치아의 뿌리와 같은 역할을하도록 해준다고 보시면 됩니다.

다만, 이와 같은 나사못이 단단하게 잘 고정되기 위해서는 당연히 나사가 '굵고 긴 것'이 좋겠지요? 하지만 대부분 치주 질환이 있으신 분들이 그렇듯 잇몸뼈가 많이 꺼져 있어 잇몸뼈가 많이 보충되어야 합니다.

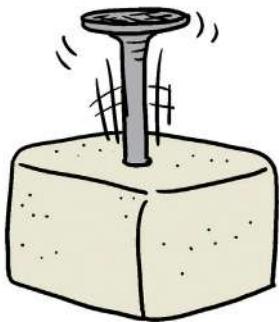


원장님, 뼈이식을 하고 기다리는 시간이 좀 길던 데, 그 기간을 줄일 순 없을까요? 빨리 이를 끼워 주셔야 속 시원히 식사할 수 있을 텐데요.



선생님 같은 환자분이 계시면 저는 늘 이와 같은 모형을 보여드립니다. 바로 스티로폼에 못을 박은 것인데요. 여기 박힌 못은 어떨까요? 금방 뽑히겠죠?

지금 백 선생님의 잇몸은 스티로폼 같은 상태인 부분이 있어 너무 서둘러 치아를 완성하게 되면 문제가 생길 수 있지요.



▲ 스티로폼



▲ 나무판

"나무판일 때가 더욱 튼튼하겠죠?"

일반적으로 과거에는 뼈이식 재료 자체들이 좋지 않았기 때문에 상악동 뼈이식을 해야 하는 경우 짧게는 6개월, 길게는 1년까지도 기다렸는데요.

하지만 요즘은 인공뼈를 빨리 굳게 해주는 보조적인 방법들이 다양하게 나와 있어서 치료 기간을 많이 줄일 수 있게 되었지요.

# 6

## 부작용 걱정, 이제 그만!



원장님! TV를 보니까 임플란트 수술 후 신경마비도 왔다고 하고 축농증도 생겼다고 하더라고요. 임플란트를 하면 생길 수 있는 부작용은 없나요? 수술이 잘못될 수도 있잖아요. 저도 전에 받은 임플란트가 영~ 시원치 않아서 고민이에요.



하하하! 그런 걱정은 안 하셔도 됩니다. 임플란트 시술 전부터 컴퓨터로 정확한 진단과 계획을 짜기 때문에 수술이 잘못되거나 부작용이 생길 염려가 적지요. 자, 이제부터 전체 안면부에 CT 촬영을 시작할까요?



네? CT라구요? 무슨 치아 치료를 하는데 CT 촬영을 합니까? 전에 다른 병원에서는 X-레이만 찍었다고요.



정확한 진단과 성공적인 임플란트를 위해 CT 촬영은 꼭 필요합니다!



▲ TV조선 <신문고> 임플란트 부작용 및 재수술 전문가로 출연

### ••• 성공적인 임플란트를 위한 CT 촬영 및 진단 •••



임플란트 치료에서 컴퓨터 단층촬영(CT)이 왜 중요한가요?



첨단 CT로 임플란트 식립 부위를 정밀 촬영하여 성공적인 시술을 진행할 수 있는데요.

치과전용 CT는 기존 디지털 장비보다 정밀 도가 약 3,000배이므로 정확한 진단이 가능해 앞서 말씀하신 수술 시의 부작용이 현저히 줄어들게 되지요.

## ■ CT의 장점

기존의 2차원적이었던 치과 X선이나 디지털 파노라마 X-ray보다 3,000배 이상의 정확성, 정밀성을 보유하고 있습니다.

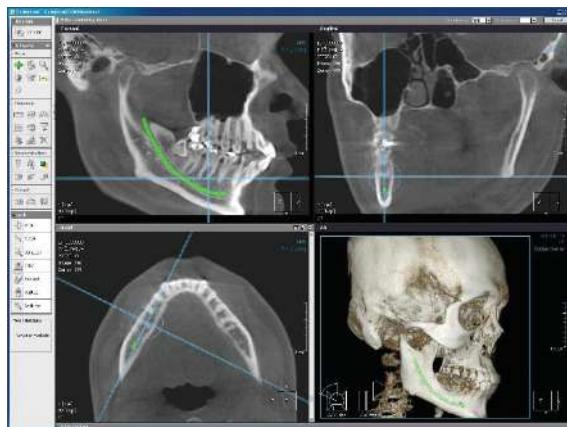
또한, 3차원 입체영상을 통해 병소의 위치, 깊이, 넓이, 길이 등을 정확하게 파악할 수 있어 임플란트 등 각종 질환들을 매우 광범위하게 진단합니다.



## ■ 임플란트에서의 CT

과거에는 임플란트 시술 시 잇몸뼈의 상태를 직접 확인해야 했기 때문에 잇몸을 절개해야 했던 반면, 최근에는 CT 촬영을 통해 절개하지 않고도 치조골 상태를 3차원으로 미리 확인해 볼 수 있게 되었습니다.

임플란트를 심을 위치만 선택적으로 찾아내는 것이 가능해져 마취는 물론 출혈도 줄일 수 있는 최적의 수술 환경이 된 것이지요.



▲ 입체적인 정밀분석이 가능한 3차원 CT

# 7

## 한 번 심은 임플란트, 평생 간다?



원장님, 이제 임플란트 치료하면 평생 쓸 수 있을까요? 이번이 두 번째인데 또 재치료를 받을까 겁부터 나네요.



임플란트는 재혼을 하는 것과 같습니다. 한 번 치아와의 이별을 겪은 사람은 또다시 임플란트와 이별을 겪을 수 있으므로 또다시 실수하지 않도록 임플란트를 아끼고 사랑하는 마음이 있어야겠지요.

### ■ 임플란트의 수명

임플란트는 관리에 따라 반영구적으로 사용이 가능합니다. 성인의 경우, 치아 손실은 대부분 잇몸에 문제가 있기 때문인데요. 그러므로 잇몸질환만 조심한다면 자연치를 끝까지 유지할 수 있으며, 반영구적으로 사용 할 수 있습니다.

제가 시술했던 환자들 중 12년 전에 시술했던 환자들의 95% 이상이 시술했던 당시와 거의 변함없이 상태를 유지하고 있습니다. 다만, 5% 정도는 보철물의 파손이나, 임플란트의 부러짐 또는 임플란트의 흔들림으로 교체 시술을 받는 경우도 있으며, 5% 정도는 10년 후 임플란트 주변의 치조골 소실이 있었습니다.

이처럼 임플란트 수명이 얼마나 될지 아직 현대 의학에서 정확히 예측하기는 어렵지요. 임플란트 시술 후 불편함이 없더라도 치과를 정기적으로 찾아 방사선 사진을 찍어 뼈 흡수량을 검사하고, 인공 치아 주위에 잔뜩 낀 치태를 관리하는 것이 중요하겠죠.

또한, 윗니 아랫니의 맞물림 상태를 정기적으로 체크하는 것이 임플란트 수명을 오래 유지하는 비법입니다.

정리하자면 평생 인공치아를 유지하기 위해서는 첫째, 충분한 치조골이 있는 상태에서 임플란트에 숙달된 치과의사가 시술해야 하며, 둘째, 인공치아 위 보철물의 교합이 잘되도록 정교한 상태로 만들어져야 합니다. 그리고 마지막으로, 시술 후 환자의 정기적인 내원이 꼭 필요하겠죠. 환자 스스로 임플란트 유지를 위해 칫솔질과 치간 칫솔 또는 치실을 올바르게 매일 사용함으로써 구강을 청결히 하는 등 지속적·적극적인 관리도 중요하며, 너무 단단하거나 질긴 음식은 삼가는 게 좋겠습니다.

## ■ 임플란트의 수명의 연관 요소

환자 요소	환자의 선천적인 치주 상태
	환자의 전신 상태
	흡연 여부
	환자의 관리 정도
기타 요소	의사의 시술경험, 시술의 완벽도, 시술의 정확성
	우수한 재료와 장비의 사용 여부, 지속적인 환자 리콜 시스템

이와 같이 임플란트 치아는 치태 제거, 교합 검사, 정기적 치과 검진을 해야 오래도록 수명을 연장할 수 있음을 명심해야 할 것입니다.

 하하! 원장님 제가 관리만 잘하면 오래오래 쓸 수 있다는 말씀이시죠?

 그렇죠. 그런데 저하고 한 가지 꼭 약속해 주셔야 할 게 있습니다. 이 약속을 안 해주시면 저도 임플란트 치료를 해드릴 수 없습니다.

 무슨 약속인데, 이렇게 엄포를 놓으십니까? 겁나네요.

 임플란트 수술 날 전까지 금연하시는 겁니다. 뿐만 아니라 수술 이후에도 담배를 끊으시겠다고 저하고 약속해주시죠. 이전에 수술받은 임플란트가 실패했던 이유 중 하나는 다른 원인도 있겠지만 흡연과도 밀접한 연관이 있습니다. 약속해 주실 수 있지요, 선생님?

## 장혁진 원장의 advice 임플란트를 결심했다면 꼭 금연하세요!

흡연은 임플란트 실패의 주범이므로 임플란트 시술 전부터 금연하는 것이 좋습니다.

담배를 피울 경우 임플란트와 골의 융합이 잘 되지 않아 금연한 경우보다 실패율이 2배나 높다고 알려져 있는데요.

치아를 빼거나 외과적 시술을 하거나 항생제를 처방 했을 때도 흡연자는 약물이나 시술의 효과가 떨어집니다.

따라서 임플란트 치료를 결심했다면 반드시  
금연하도록 해야 합니다.

실제로 저는 시술 기간 동안 금연하지 않는  
분께는 아예 수술을 시작하지 않습니다.



## 1. 임플란트에 미치는 흡연의 영향

### ① 임플란트 식립 부위의 산소 공급 저하

산소 공급 저하로 치유 지연과 임플란트의 성공률이 감소합니다.

### ② 임플란트 주위의 골 형성 저하

비흡연자에 비해 신체 내 모든 골격 부위의 뼈 강도가 저하되는 골 양의 감소는 임플란트의 성공률과 밀접한 관계가 있는 골밀도의 감소로, 임플란트 실패의 원인이 됩니다.

### ③ 시술 부위의 영양 공급 저하

시술 부위의 혈류 저하로 염증성 질환을 악화시키고 치유를 지연시켜 임플란트의 실패를 초래하는 원인으로 작용합니다.

### ④ 임플란트 초기 고정력 저하

임플란트 시술 후 초반기 고정력 저하를 야기하고 성공적인 골 유착 반응을 늦추어 결국 임플란트의 약화를 초래합니다.

## ⑤ 염증 반응의 증가

조직 관류 산소량의 저하와 항체 반응의 변화, 중성구와 대식세포 수의 감소, T임파구 증식 변화등은 시술 초기의 치유 지연을 유발하여 임플란트의 실패율을 증가시킵니다.



여러분! 우리 모두 이번 기회에 꼭 금연을 해야겠군요.



네, 맞습니다. 금연하시면 본인의 건강뿐 아니라 주변 분들도 다 행복해지시는 길입니다. 모두 금연하시기 바랍니다.

# 8

## 값싼 임플란트의 함정



원장님, 사실 임플란트를 앞두고 있는 분들이 가장 걱정하는 부분이 비용이 얼마나 들까, 이거 아니겠습니까? 다른 시술보다 워낙 고가인지라 어느 병원 가면 더 싸다더라, 이런 저런 말을 많이 하더라고요.



그렇습니다. 환자분들이 체감하시는 경제적인 부담을 무시할 수 없지요. 그러나 너무 값싼 임플란트만 찾으시다 보면 함정에 빠질 수 있으니 주의하셔야 합니다.

싼 임플란트를 찾기보다는 좀 더 계획적으로 비용을 줄일 수 있는 방법을 찾아야 합니다.

첨단 의술과 장비를 이용해서 시술할 임플란트 개수를 줄이는 것이 값싼 임플란트를 시술하는 것보다 훨씬 저렴한 셈이니까요.

## 구증구포

(명사) <한의학> 약재를 만들 때 효과를 위해 찌고 말리 기를 아홉 번씩 하는 일.

정말 아홉 번 찌고 아홉 번 말리는 힘든 과정을 일반 소비자들은 알 수 없지만, 우직하게 양심적인 약재 상들만이 묵묵히 약재 제조과정을 수행한다는 믿음의 단어입니다.

## 제4장

# 첨단기술과 치의학의 만남, 임플란트의 눈부신 변화



최첨단의 시대, 21세기!  
인간의 삶의 질을 바꾸어준 3대 발명품 중 하나가  
무엇인지 알고 계십니까?

바로 씹는 힘을 되돌려준 ‘임플란트’입니다.  
1960년대 첫 시술에 성공한 임플란트 기술은 지금까지  
눈부신 진화를 거치며 발전해 왔는데요, 도입된 지 불과  
20년도 안 된 국내에서도 이미 없어서는 안 될  
생활 속 발명품으로 자리 잡고 있습니다.

## 3

## 임플란트, 단 한 시간이면 끝! 내비게이션 임플란트

 원장님, 앞에서 말씀해주신 대로 임플란트 기술이 발전하면서 통증을 줄이는 방법이 많이 나왔잖아요. 혹시 치료 기간을 줄이는 획기적인 방법은 나오지 않았나요?

 물론 있지요. 임플란트는 짧게는 2~3개월, 길게는 2년까지 소요되는데, 치료 기간이 너무 길죠? 그러나 이제는 곧바로 가능할 수 있는 최신 시술법도 나와 있습니다.



▲ 길을 모를 때 도움을 주는 내비게이션

그 방법을 살펴보면, 이를 뽑은 뒤 즉시 임플란트를 심어 발치 후 기다리는 시간을 줄이려는 시도를 하기도 하고, 임플란트를 심은 뒤 즉시 임시치아를 만들어 바로 기능을 되살리려는 시도도 이뤄지고 있지요.

또한, 조건만 맞는다면 수술에서부터 최종치아를 끼우기까지 한 시간이면 모든 치료를 마칠 수 있는 시술 방법까지 나오게 됐는데, 이는 마치 자동차 운전을 할 때 내비게이션을 활용하듯이 컴퓨터 유도장치를 이용해 임플란트 시술을 정교하게 진행한다고 해 일명 ‘내비게이션 임플란트’라고 불리기도 합니다.



▲ 내비게이션 임플란트의 원리

## ••• 내비게이션 임플란트 •••

스웨덴의 브레네막 교수가 설립한 세계 최초의 임플란트 회사인 노벨 바이오케어에서 개발한 노벨가이드는 최첨단 CT와 컴퓨터 가상 시뮬레이션 시스템으로 탄생하였습니다.

내비게이션 임플란트란, 최첨단 CT와 컴퓨터 가상 시뮬레이션 시스템을 통해 치아를 완벽하게 분석한 후 단 1시간 이내에 모든 임플란트 수술과 모든 보철 치료가 다 끝나는 최첨단 시술법이죠.

앞서 말씀드린 ‘원데이 임플란트’와는 또 다른 방법으로, 원데이 임플란트는 잇몸을 절개하고 임시치아까지 만 끼우는 방법이라면, 내비게이션 노벨가이드는 컴퓨터 유도장치를 이용한 임플란트로 잇몸 절개를 하지 않고 최종치아까지 끼우는 방법이라 할 수 있겠습니다.



컴퓨터를 통해 수술 전에 본인에게 꼭 맞는 수술 장치와 보철물을 미리 준비하게 됩니다. 수술 당일 정밀 유도장치를 이용해 미리 설정된 위치에 임플란트를 식립하는데, 여기에 앞서 제작된 보철물을 결합하는 방식으로 빠르게 진행됩니다.

즉, 내비게이션 시스템은 최근 치의학계에서도 큰 관심을 보이고 있는 ‘즉시기능법 (수술 후 즉시 식사가 가능한 수술법)’이 한 단계 업그레이드 된 방법이라 할 수 있지요.

자! 그렇다면 실제 수술 예를 보여드릴까요? 백 선생님도 다음과 같이 수술하시게 됩니다.



아, 그렇습니까? 설명 잘 들어야겠네요.



01

### 양쪽 어금니가 없는 상태

지금 이분은 아래 어금니가 3개씩 좌우 모두 6개의 치아가 빠져서 식사가 상당히 어려운 상태셨지요.



02

### 내비게이션 장치

CT를 통해 개개인의 치조골에 맞는 임플란트 길이, 굵기, 개수를 정해서 컴퓨터가 장치를 만듭니다.



03

### 내비게이션 장치 장착

간단한 마취 후 입안에 장치를 끼웁니다.



04

### 수술 당일 모습

출혈이나 부기가 거의 없는 모습을 보입니다. 실제로 수술 시간도 30분 정도면 마무리가 되지요.



05

### 수술 당일 치아 완성

수술 당일 미리 준비해놓은 임시치아를 끼워 당일부터 식사하실 수 있도록 해드립니다.

## ■ 내비게이션 임플란트의 장점

1. 회복이 빠르고 잇몸을 절개하지 않아 부기, 통증이 현저히 감소
2. 내원 횟수 감소, 식립 임플란트 개수 감소
3. 당뇨, 고혈압, 심장질환 등 전신질환 있으신 분도 안전하게 시술 가능. 치과 마취제의 사용량 감소
4. 오차 없이(0.1mm 이내) 정확히 식립
5. 몇 개월씩 걸리던 치료를 단 하루 1시간 만에 시술 가능
6. 무치약 임플란트 시술 시 비용 절감



와! 거의 완벽한 방법 같은데요, 모든 사람들이 치료받을 수 있나요?



내비게이션 임플란트 시술이 가능한 분들이 궁금 하시죠? 표를 보면서 좀 더 자세한 이야기를 나눠보도록 하죠.

## ■ 내비게이션 임플란트가 필요하신 분

1. 잇몸을 절개하거나 출혈이 있으면 안 되는 분  
(고령, 당뇨, 고혈압, 전신상태 저하, 뇌질환 등)
2. 긴 치료 기간을 견딜 수 없는 분
3. 병원에 자주 내원을 할 수 없는 분 –  
바쁘시거나 거동이 불편한 분들.
4. 빠른 시일 안에 즉시 식사를 하셔야 하는 분 –  
당뇨 등 식이 조절이 필요한 분들.
5. 통증에 대한 두려움이 있는 분
6. 잇몸을 절개하면 안 되는 분 –  
출혈성질환이나 혈전용해제 복용 중인 분들.
7. 치과마취 주사액의 과다 주사 시 위험한 분 –  
뇌경색, 심장질환, 고혈압 등의 환자분.

## 컴퓨터 분석 임플란트 치료 사례

서울에서 오신 환자분



컴퓨터 분석 임플란트 치료 전



컴퓨터 분석 임플란트 치료 후



동영상으로 확인하기



인천에서 오신 환자분



컴퓨터 분석 임플란트 치료 전



컴퓨터 분석 임플란트 치료 후



동영상으로 확인하기



## 제5장

# 전신질환자들의 외침! "나도 임플란트하고 싶다"



연세대학교 내과학 교실  
장혁재 교수

“나이가 들에 따라 당뇨, 고혈압, 심장, 신장질환 등 전신질환을 가진 분들이 많습니다. 이 경우 일반 치과에서 임플란트 시술을 꺼리고 대학병원을 권하는 경우도 많습니다. 하지만 이제는 전신질환에 고령이신 분들도 임플란트 시술이 가능해, 아주 안심하시고 치료받을 수 있습니다. 다만 전신질환이 있는 분의 경우, 임플란트 시술 경험이 풍부한 의사와 병원을 선택하는 것이 중요합니다.”



원장님, 그런데 제가 당 수치가 좀 높아요. 주변에서 사람들이 그러는데 당뇨가 있으면 임플란트를 못한다고 하던데요?



아닙니다. 당뇨가 있다고 임플란트가 불가능하다는 것은 잘못 알고 계신 것입니다. 다만 임플란트 도 수술이니까 당뇨나 고혈압 같은 전신질환이 있으신 분들은 수술 전에 주의사항을 숙지하고 계셔야 하는데요. 의사도 전신질환자의 경우 특별히 환자의 몸 상태를 고려해야 합니다.

좀 더 자세한 설명을 위해서 연세대학교 의과대학 내과학교실 장혁재 교수님을 모시고 함께 이야기 나눠보도록 하겠습니다.



안녕하세요? 내과전문의 장혁재입니다. 함께 이야기를 나누게 돼서 정말 기쁩니다. 치과와 내과가 전혀 상관없는 것 같지만 사실은 관계가 깊습니다.

따라서 전신질환이 있는 환자의 경우 내과와 치과가 서로 협진하는 게 필요합니다.

전신질환은 신체 전체, 특히 장기계통 전부에 걸쳐 질환이 발생하는 것으로 당뇨, 고혈압, 갑상선질환, 심혈관질환 등을 일컫는 것입니다.

일반적으로 임플란트 수술 시에 신경 써야 할 전신질환에는 다음과 같은 것들이 있습니다. 체크해보시죠.

### 임플란트 시술 시 고려해야 할 전신질환

**1. 전반적인 건강 상태** : 적어도 5년 이상의 생존 가능성이 있어야 하므로 실제 나이보다는 생물학적 나이가 더 중요합니다. 즉, 70대라도 건강하다면 가능하고, 40대라도 전신적으로 약하신 분이면 정밀 검사 후에 결정하셔야 합니다.

**2. 장기 약물 복용 환자** : 장기간 스테로이드제제의 약물을 복용하고 있거나 면역 억제제를 복용하는 경우, 장기간의 항생제 치료 중인 환자, 항응고제를

투여 중인 환자는 담당의사와 상의가 필요합니다.

### 3. 대사성 장애

\*당뇨 : 사춘기성 당뇨는 절대적 금기증입니다. 하지만 일반적인 후천적 당뇨는 혈당치(식후 혈당 200 이하) 조절이 되는 상황이라면 큰 문제가 되지 않습니다.

\*갑상선기능 항진증 : 골다공증과 전신적 저하가 문제가 됩니다.

**4. 혈액성 질환** : 혈액응고 체계에 문제가 있는 경우는 절대적 금기증이 됩니다. 면역체계(AIDS)에 문제가 있는 경우도 절대적 금기증입니다.

**5. 심장 및 순환계 질환** : 고혈압 등 혈액 순환상의 질환은 미리 사전 지식을 가지고 담당의사와 상의한 후 수술할 수는 있습니다. 그러나 예방적 항생제 투여가 매우 중요하며, 그외 주의사항을 숙지한 후 시

술하여야 합니다. 일반적으로 협심증, 관상동맥경화증 등이 이에 해당합니다.

**6. 골대사 방해** : 전신적 또는 국소적 골장애는 절대적 금기증입니다.

**7. 정신질환** : 큰 문제가 없다고 볼 수도 있지만, 실제로 절대적 금기증에 분류되는 경우가 매우 많습니다. 임플란트의 성공과 실패에 관계없이 여러 문제가 발생할 수 있기 때문입니다.

# 1

## 한 번 심은 임플란트, 평생 간다?



당뇨는 췌장에서 분비되는 인슐린이 제대로 분비되지 않거나 분비된다 하더라도 제 기능을 못하는 질병입니다. 정상 혈당치는 공복시  $70\sim110\text{mg}/\text{ml}$ 입니다.

하지만 인슐린이 분비되지 않아 당이 제대로 분해되지 못해 혈액 속 포도당의 수치가 올라가게 되면 여러 가지 문제가 생기게 됩니다.



네, 그렇습니다. 당뇨병 환자들이 겪는 고통은 참 많은데요. 그중 하나가 잇몸뼈의 붕괴로 인한 심각한 치주질환이죠.

저는 현재 한국 당뇨협회 치과자문의를 맡고 있습니다. 실제로 당뇨병 환자들을 대상으로 주기적인 치주관리 강의를 하고 있는데, 현 시대에 너무도 많은 분들이 당뇨로 고생하고 있어 정말 놀랄 때가 잦습니다.

## 임플란트 시술 시 고려해야 할 전신질환

### 구강 건조증, 치주질환, 치아 우식증의 증가

1. 잇몸이 붓고 피가 나며 고름이 나온다.
2. 치아가 흔들거리며 제대로 씹을 수 없다.
3. 입 냄새가 심해지고 치아가 전보다 길어지고 불규칙해진다.
4. 입안이 마르고 타는 듯한 느낌이 든다.

### 당뇨병 환자가 구강건강을 유지하기 어려운 이유

1. 백혈구 기능의 저하로 치주질환의 재발이 쉽다.
2. 치료 시 과다 출혈의 가능성이 높다.
3. 치료 시 세균에 의한 감염 가능성이 높다.
4. 치료 후에도 수술 부위가 잘 낫지 않는다.
5. 장시간의 치과 치료를 견디기 힘들다.
6. 저혈당, 고혈당 등의 쇼크가 올 수 있다.



▲ 당뇨가 있어 손상된 구강 상태

당뇨가 있으면 임플란트가 어려운 이유는 2가지로 요약해 볼 수 있는데요.

첫째, 당뇨질환 자체는 우리 몸의 혈액순환을 늦추기 때문에 상처가 잘 낫지 않는다는 점이 있습니다. 상처가 잘 낫지 않기 때문에 입안에 수술을 하는 임플란트 수술의 경우 감염의 가능성이 있다는 것이지요.

둘째, 당뇨질환은 혈액순환이 잘되지 않으므로 뼈에도 피 공급이 되지 않아 결국 잇몸뼈 자체도 상당히 푸석해지게 만드는데, 실제로 임플란트 수술을 해보면 잇몸뼈가 상당히 약해서 임플란트를 심기에 부적합한 경우가 많이 있지요.

“위의 두 가지 이유로 당뇨가 있으신 분은 임플란트의 실패확률이 큩니다.”

## 당뇨병 환자에게 효과적인 치료법

- 1) 내비게이션 임플란트** – 잇몸을 절개하지 않고 시술
- 2) 물방울 레이저 임플란트 시술** – 수술칼이 아닌 레이저를 이용해서 임플란트 시술을 하는 방법
- 3) 로봇을 이용한 임플란트 시술** – 잇몸뼈가 단단한 부분만 골라서 임플란트를 심는 방법

위와 같은 방법 등을 이용해서 시술하면 안전합니다.



▲ OBS <건강이 최고>  
당뇨병 환자도 안전한 임플란트

단순히 임플란트 시술을 받으시는 것이 아니라 질환의 치료와 운동요법, 식이요법을 동반하여 전신적인 질환 상태를 동반 치료함으로써 임플란트와 남아 있는 자신의 치아를 좀 더 장기적으로 사용하게 하는 선진화된 최첨단의 치료 방법이라 할 수 있겠습니다.



▲ 한국당뇨협회에서  
치과질환과 당뇨에 대해 강의

## 2

# 고혈압이 있는데 치과 치료를 받을 수 있나요?



일반적으로 휴식 상태의 누운 상태에서 성인의 동맥압이 140/90mmHg을 넘을 때를 고혈압이라고 할 수 있습니다.

고혈압은 장기간 무증상으로 진행되기 때문에 환자들이 본인의 상태를 잘 모르고 있는 경우가 많으며 통상적인 신체검사에서 우연히 발견되는 경우가 대부분인데요.

치료의 결정은 전적으로 개인에 따라 개별적으로 판단해야 합니다. 이때 혈압의 절대치, 신체검사 소견, 검사실 소견, 가족력, 인종, 식생활, 생활양식, 나이, 환자의 의지 등이 고려되어야 하며 일반적으로 정상혈압에 가까울수록 관련된 질병의 이환율과 사망률은 낮아집니다.



네, 그렇습니다. 게다가 치과에서 사용하는 국소마취제의 사용으로 인해 혈관이 수축되어 혈압이 올라가기 때문에 기존에 고혈압이 있으신 분의 경우 잘 치료해야 하며, 치료 중에 일어나는 출혈 또한 고혈압 환자에게 문제가 될 수도 있기 때문에 세심한 배려가 필요하지요.

다만, 요즘은 다양한 방법 등을 통해서 고혈압이 심하신 경우에도 안전하게 임플란트 수술을 받으실 수 있으므로 걱정하지 않으셔도 됩니다.

### 고혈압 환자의 치과 치료 시 문제점

1. 치과 국소마취제의 사용으로 인한 혈압의 상승
2. 출혈 성향 존재
3. 치과 치료 자체의 스트레스로 인한 혈압의 상승
4. 긴 치료 시간을 견딜 수 없다.
5. 혈압 상승에 따른 합병증 우려(뇌졸중, 심근경색) 혈관 질환이나 혈압 상승이 있는 환자에서는 부가적인 혈압 상승으로 인해 뇌졸중이나 심근 경색이 일어날 수 있습니다.

## 고혈압 환자의 전신 상태 분류별 임플란트 치료의 원칙

140 이하 : 통상적인 치과 치료 시행

140~160 : 스트레스 감소법 사용

160~170 : 내과적인 검진 필요

170~190 : 부가적인 약물 투여 필요

190 이상 : 유의 대상

### 고혈압 환자의 치과 치료 시 유의 사항

고혈압 환자의 경우 치과 치료 시 주의해야 할 사항이 몇 가지 있습니다. 에피네프린이 들어 있는 마취제의 사용량을 최대한 줄여야 합니다.

또한 치과 진료의 모든 과정에서 환자가 스트레스를 최소한으로 받을 수 있도록 세심한 배려가 중요합니다. 마지막으로, 환자들의 기립성 저혈압을 주의해야 합니다.

그렇다면 고혈압 환자들은 어떻게 해야 안전하게 임플란트 시술을 받을 수 있을까요?

## 고혈압 환자의 치과 치료 시 유의 사항

일단 고혈압 환자분은 혈압을 낮추는 것이 중요합니다.

다음과 같은 세 가지 방법을 통해 고혈압이 있으신 분들도 안전하게 임플란트 시술을 받으실 수 있습니다.

첫째, 수면 치과 치료를 통해 주무시면서 편안하게 임플란트 수술을 받으시게 되면 주무시는 동안 혈압이 떨어지게 되므로 고혈압이 있으신 분들도 안전하게 시술받으실 수 있습니다.

둘째, 잇몸을 절개하지 않는 내비게이션 임플란트를 통해 시술하게 되면 치과 마취제의 사용량을 줄일 수 있어 혈압이 올라갈 우려가 줄어들게 됩니다.

셋째, 물방울 레이저와 같은 레이저 시술을 하게 되면 출혈량이 줄어들게 되므로 마찬가지로 치과 마취제의 사용량을 줄일 수 있고, 부가적으로 수면

치과 치료 시 주무시는 동안 혈압을 낮추는 별도의 주사약을 투여할 수 있어 안전하게 시술받으실 수 있습니다.

현대에는 최첨단 임플란트 시술법으로 당뇨병 환자, 고혈압 환자 등 만성질환 환자들도 안전하고 부작용 없이 치료받을 수 있게 되었습니다.



## 제6장

# 임플란트 성공, 수술 후 관리로 좌우된다!



신이 인간에게 치주질환이라는 질병을 주었다면  
그에 대한 대처법으로 한 번의 기회를 준 것이 바로  
임플란트가 아닐까 생각합니다.  
한 번 더 기회를 준 것이기에 또 다시 손상되지 않도록  
임플란트를 자신의 치아처럼 잘 관리해야 합니다.  
백일섭 님이 내비게이션 임플란트로 성공적인 수술을  
마친 후 최종치아로 바꾸기 위해 병원을 찾았습니다.

## 2

# 임플란트, 자동차만큼 아끼세요!



이렇게 진행이 됐군요. 정말 고맙습니다. 그럼 저는 치아에 문제가 생기면 다시 찾아오겠습니다. 그때 뵙겠습니다.



아니, 잠깐만요! 임플란트로 새 치아를 심으셨다고 모든 게 끝난 건 아닙니다. 앞으로가 더 중요하지요.

지속적으로 관리해주지 않으면 과거의 자기 치아처럼 또 문제가 생길 수 있습니다. 치료 종료 후 최소 6개월에 한 번씩은 병원에 들러서 계속 검진을 받으셔야 합니다.



네? 끝난 게 아니라구요? 계속해서 관리를 해줘야 되나요?



선생님, 본인 자동차를 참 소중히 여기시죠? 임플란트도 자동차와 같다고 보시면 됩니다.

지속적으로 관리하면 할수록 깨끗하고 잔고장 없이 오래 쓸 수 있는 겁니다. 치과의사인 저는 차량 정비사와 마찬가집니다. 환자분이 임플란트를 잘 관리할 수 있도록 도와드리는 역할을 합니다.

그러나 자동차를 얼마나 아끼는지, 또 얼마나 관심을 두고 관리하는지는 전적으로 차 주인의 임무입니다.



## 차량 정비와 마찬가지로 임플란트도 관리가 중요합니다!

저희 병원에서는 임플란트 보증제를 실시하고 있습니다. 보증서를 잘 살펴보시면 환자분이 주기적으로 임플란트를 체크하는 경우에만 보증한다고 적혀 있습니다. 엔진오일도 교환하지 않고서 차량을 보증할 수 없는 것과 같지요.

### ••• 임플란트 시술 후 관리 •••

## 입안을 청결하게 해서 잇몸 건강을 유지하세요!

임플란트 자체는 자연치아가 아니라서 충치가 생기지는 않지만, 임플란트 시술을 한 주위의 잇몸은 깨끗하게 관리해 주지 않을 경우 잇몸에 염증이 생길 수 있습니다. 이를 임플란트 주위염이라고 합니다.

따라서 식사나 음식물 섭취 후 양치질을 꼭 하고 치간칫솔이나 치실 등 구강보조용품을 사용하는 등 입안 청결을 항상 유지해야 합니다.

## 단단하고 질긴 음식은 피하세요.

임플란트는 웬만큼 단단한 음식을 씹어도 견딜 수 있을 정도로 튼튼하지만, 임플란트 치료를 받고 임플란트가 안정적으로 고정되기 전까지는 되도록 단단하고 질긴 음식을 피하는 것이 좋습니다.

## 정기적인 구강 관리

임플란트 시술이 다 끝났다고 해도 한 달 후 치과에서 검진을 받는 것이 좋습니다.

또한, 시술 후 첫 1년 동안은 3개월마다, 그 후에는 6개월에서 1년에 한 번씩 정기적으로 검진을 받아 임플란트 상태를 체크해야 합니다.

임플란트는 다른 보철물에 비해서 수명이 길지만 영구적이지는 않기 때문에 정기적인 검진으로 상태를 잘 점검해야 그만큼 오래 쓸 수 있습니다.



임플란트  
치료 전

임플란트 부작용으로  
고통받던 양하영님  
**두 번의 실패는  
없어야 합니다!**



임플란트  
치료 후

임플란트 부작용 0%를 위한 치과 선택의 기준! 짧아지는 치과



임플란트  
치료 전

무서워서 10년 넘게  
임플란트 치료를  
미뤄왔던 박인숙님



임플란트  
치료 후

아프지 않게 치료해주셔서 정말 감사합니다.



임플란트  
치료 전

당뇨로 인한 전체 치아 상실

당뇨때문에 임플란트  
불가 판정, 치과란  
치과는 다 가보셨다는  
**정병준님**



임플란트  
치료 후

마지막이라는 생각으로 짧아지는 치과를 찾게 되었습니다.



임플란트  
치료 전

자신감 제로, 대인기피증까지!  
류선미님의 치아건강 스토리

**왜! 그녀는**  
34살에 치아가  
4개밖에 없었을까요?



임플란트  
치료 후

치아 때문에 엄두도 내지 못했던 직장생활! 이젠 다시 시작합니다.

장혁진 원장의, 통증 없이 편안하고  
회복 빠른 치과 치료로  
건강하고 튼튼한 치아를 가지세요.

