

## A-5 결합조직 이식을 이용한 치은퇴축 치료의 임상증례

이준호\*, 최성호, 조규성, 채중규, 김종관  
연세대학교 치과대학 치주과학교실

치은퇴축을 치료하기 위한 임상술식은 그 다양성과 성공률에서 많은 발전이 있었다. 치은퇴축의 원인으로는 잘못된 칫솔질, 치아의 부정위치, 연조직으로부터의 마찰, 치은 염증, frenum pull 등이 있고, 외상성 교합이 의심되나 작용기전은 명확하지 않다. 한편 치은퇴축의 감수성에 영향을 미치는 요소로는 악궁에서의 치아의 위치, 치근의 angulation 등이 있다. 치은퇴축으로 인한 합병증으로는 비심미성, 치아과민 그리고 치아우식을 들수 있으며 이를 해결하기 위해서 이식한 결합조직이 노출된 치근을 완전히 피개하고 건강한 부착상태를 유지할 수 있어야 한다. 따라서 보다 성공적인 치근피개를 얻기 위해서는 인접 치은의 성질과 치간조직의 높이에 따른 성공률을 고려해야 하고 이에 대한 적합한 술식을 시행하는 것이 중요하다. 본 증례에서는 치주질환이 없고 국소적으로 한 두 개의 치아의 치은 퇴축과 치아과민을 주소로 내원한 2명의 20대 남환들을 대상으로 하여 피하결합조직이식술을 시행하고 각각 6개월과 8개월의 술후 임상결과를 보고하고자 한다.

### 증례 1

1. 환자명 : 오 ○ ○
2. 성 별 : 여
3. 생년월일 : 1972. 1. 22.
4. 주 소 : #23 치아의 hypersensitivity
5. 현 증 : #23 치아의 치은퇴축량 → 5 mm (probing depth WNL)
6. 기왕력 : 1년전부터 치은 퇴축 및 치아과민을 호소
7. 가족력 : 특이 사항 없음
8. 검사실소견 : 특이 사항 없음
9. 방사선검사 : normal alveolar crest level
10. 원 인 : heavy tooth brushing
11. 진단명 : gingival recession(Miller's classification 1)
12. 치료계획 : connective tissue graft on #23
13. 치료술식 : Nelsons method(single pedicle laterally transposed)

- 1) incision of recipient site
  - 2) recipient bed preparation & Tc conditioning
  - 3) donor site preparation
  - 4) graft placement & suture (single pedicle over the graft)
  - 5) periodontal dressing
14. 예 후 : 6개월후 100% 치근피개와 natural contour의 유지

## 증례 2

1. 환자명 : 장 ○ ○
2. 성 별 : 여
3. 생년월일 : 1970. 10. 26
4. 주 소 : #22,23 치아의 치은퇴축
5. 현 증 : #22 치아의 치은퇴축양 → 1mm(probing depth WNL)  
#23 치아의 치은퇴축양 → 4mm(probing depth WNL)  
전반적인 착색치아 (Tc stain)
6. 기왕력 : RCT & PFM Cr on #11,21 (L/C 5년전)
7. 가족력 : 특이 사항 없음
8. 검사실소견 : 특이 사항 없음
9. 방사선검사 : 치조골 높이 정상
10. 원 인 : Heavy tooth brushing
11. 진단명 : Gingival recession (Millers classification 1) & Tc staining on anterior teeth
12. 치료계획 : Connective tissue graft on #22,23 & laminate restoration of anterior teeth
13. 치료술식 : Langer & Langer방법
14. 예 후 : 양호
15. 문제점 : irregular gingival contour on graft site