

B-2 치주질환 환자의 교정적 치료 (Orthodontic Treatment for Periodontal Disease Patients)

한희란*, 유형근, 신형식

원광대학교 치과대학 치주과학교실

대부분의 성인은 치주질환을 가지고 있으며 이러한 환자들은 종종 심각한 미적문제를 나타내고 있는데 이러한 문제점들은 적절한 치주치료후에 더욱 악화될 수 있다. 특히 최근에는 젊은층뿐만 아니라 40-60대 환자에 있어 심미성에 대한 요구가 증가하여 왔다.

성인교정은 일반적인 치과치료로는 얻을 수 없는 심미적, 치주적 향상을 이룰 수 있는 기회가 되므로 치료계획에 있어서 교정적 치료는 필요 불가결하며, 건강하고 기능을 잘하고 있는 치열의 재확립을 위한 적절한 기초를 형성하는 보존적 치료로서 중요한 역할을 한다.

성인교정은 diastema와 malpositioned teeth의 correcting, infrabony defect의 leveling, periodontal probing depth의 reducing, occlusal plane의 leveling, harmonious gingival-lip line relationship의 creating등을 실시하게되어 바람직한 결과들을 얻게되는데 증진된 심미성에 대한 성공여부는 환자자신의 의사에 의해 결정되어지기도 한다.

치주질환을 가지고 있는 성인환자들은 dental x-ray, diagnostic study model, periodontal probing depths, individual tooth mobility pattern, habit pattern, tooth-tooth & tooth-jaw relationship을 포함한 occlusal analysis등과 같은 철저한 임상검사가 필요하다.

성공적인 성인교정을 위해서는 다음과 같은 사항을 고려해야 한다.

1. diagnosis- 어떤 치아가 변위되어 있는가?

성인교정이 치주건강과 심미성을 향상시킬 수 있는가?

교정치료의 위험은 없는가?

환자는 치료의 준비가 되어있는가?

2. mechanotherapy- 어떻게 치아를 이동시킬 것인가?

가철성 장치 또는 고정성 장치를 사용할 것인가?

가철성 장치와 고정성 장치를 얼마나 오래 사용할 것인가?

- 3. retention & stabilization-** 교정된 치아가 mechanical retention 없이 안정적인가?
 가철성 유지장치가 충분한가?
 night guard가 필요한가?
 보존치료가 필요한지의 여부와 그 시기는 언제인가?

성인교정이 일단은 성공했을지라도 치아위치의 부적절한 진단, 부적절한 **mechanotherapy** 또는 불완전한 유지로 인해 실패가 나타날 수 있다.

diastema의 교정증례

1. 환자명 : 김 ○ ○
 2. 성별 : 남
 3. 생년월일 : 1974. 5. 19
 4. 주소 : #11, 21치아의 치은출혈
 5. 현증 : 주소 부위의 부종, 농형성
#21- nob(+)
 6. 기왕력 : IDDM (insulin inject/day)
fall down injury로 인한 #22 lateral luxation(6개월 전)
 7. 가족력 : NS
 8. 검사실 소견 : Glucose 82mg/dl
 9. 방사선 검사 : #21, 22 periodontal space widening, alveolar bone loss
 10. 진단명 : LJP
 11. 치료계획 : 1) scaling & TBI
2) curettage
3) MTM
4) flap-op
-
1. 환자명 : 권 ○ ○
 2. 성별 : 여
 3. 생년월일 : 1947. 3. 12
 4. 주소 : 전치부 공간 교정
 5. 현증 : #12, 22 peg lateralis

6. 기왕력 : NS
7. 가족력 : NS
8. 검사실 소견 : NS
9. 방사선 검사 : alveolar bone loss
10. 진단명 : AP
11. 치료계획 : 1) scaling & TBI
 - 2) curettage
 - 3) MTM & prosthodontic tx
 - 4) flap-op

전치부 space closure증례

1. 환자명 : 이 ○ ○
2. 성별 : 남
3. 생년월일 : 1953. 1. 2
4. 주소 : #31치아의 심한 동요도
5. 현증 : #32-42 부위의 치은부종, 누공, 치석
Bimaxillary ant. teeth crowding & crossbite on #12, 23, 33, 42
6. 기왕력 : NS
7. 가족력 : NS
8. 검사실 소견 : NS
9. 방사선 검사 : Floating tooth of #31, alveolar bone loss
10. 진단명 : AP
11. 치료계획 : 1) scaling & TBI, curettage, #31 ext.
2) MTM (1/8" elastics)

Molar uprighting증례

1. 환자명 : 진 ○ ○
2. 성별 : 남
3. 생년월일 : 1966. 5. 21
4. 주소 : #47치아의 음식물 침착
5. 현증 : #46치아 상실로 #47치아의 tilting, 치은출혈, 치주낭 형성

6. 기왕력 : NS
7. 가족력 : NS
8. 검사실 소견 : NS
9. 방사선 검사 : alveolar bone loss
10. 진단명 : Localized periodontitis
11. 치료계획 : 1) scaling & TBI
 - 2) curettage
 - 3) molar uprighting
 - 4) prosthodontic tx