

A-2 Acellular Dermal Matrix를 이용한 mucogingival surgery

이학철, 구 영, 류인철, 정종평, 한수부, 최상묵

서울대학교 치과대학 치주과학교실

치아나 임플란트 주위의 과도한 치은퇴축은 대개 각화치은의 감소를 동반하여 점막치은 병소를 형성하고, 이러한 병소는 심미적인 문제를 야기하며, 치근면 우식증과 치아 과민증을 일으킬 가능성이 존재한다. 과거에 유리자가이식을 이용하여 각화치은을 얻으려는 많은 노력이 있었으며, 1960년대 중반에 Bjorn(1963), King and Pannel(1964), Cowan(1965), Nabers(1966), Haggerty(1966), Sullivan and Atkins(1968) 등의 발표 후 예측성있는 방법으로 인정받았으며 오늘날 가장 널리 이용되고 있다. 치근피개를 목적으로 하는 많은 술식들은 구개에서 결합조직 이식편을 이용하며 상당한 결과를 얻을 수 있다 (Raetzke 1985, Langer and Langer 1985, Nelson 1987, Harris 1992, Allen 1994, Bruno 1994).

유리 연조직 이식은 환자 자신의 조직을 이용하여 저렴함, 생체적합성, 많은 술식에 이용 가능, 높은 성공률의 장점이 있는 반면, 다음의 단점이 있다. 구개에서 조직을 채취하여 출혈, 통증, 불편감이 있으며 수여부와 두께, 색상이 일치하지 않아 비심미적일 수 있고, 공여부위가 한정되어 있고, 시술에 시간이 많이 소요된다. 그래서 동결건조피부(freeze-dried skin)를 이용하여 이차 수술 부위를 피하려는 시도가 있었다. 동결건조피부는 인간의 구강조직과 생체 적합성이 있고(Abbott 등 1972, Yukna 등 1978, Mishkin 등 1983), 이식 후 혈청 내에 HLA 항체의 활동이 없으며(Gher 등 1980) 조직학적인 소견에서도 염증과 파골 세포의 활성이 없다(Carroll 등 1974).

최근 시판되는 동결건조피부인 Acellular dermal matrix(AlloDerm®, LifeCell Corp., Texas, USA)는 basement membrane과 collagen matrix를 유지하며 이식편의 세포를 제거하는 공정을 거치어, 면역 반응의 표적이 되는 세포를 없애고 섬유아세포의 이동과 혈관형성에 도움이 되는 구조골격을 유지한다 (Wainwright 1996, Silverstein 등 1996, Shulman 1996, Harris 1998, Haeri 등 1999).

다음의 증례들은 환자가 자가유리이식을 원치 않은 이유로 AlloDerm을 사용하여 점막치은 병소를 치료한 예이다.

증례 1

환자: 정○○, 59/M

주소: 몇 달 전부터 잇몸이 헐고 피가 나는데 여러 치료를 받아도 낫지 않는다.

현증: 상하악 순협측 각화치은 부위의 desquamation, 쉽게 출혈됨, 4mm 내외의 치주낭 깊이, 치은퇴축

진단: Desquamative gingivitis / localized moderate periodontitis

치료계획: basic therapy with dexamethasone gargling, biopsy

reevaluation

excision of desquamative gingiva with AlloDerm graft

증례 2

환자: 최○○, 62/M

주소: post 형성 중 perforation으로 hemisection과 지대치 주위의 부착치은 증대 의뢰됨

현증: #46 mesial root의 furcation 부위로의 perforation, #45, 43의 1-2mm 각화치은, 치주낭 깊이는 정상
43 - 45 협측의 frenum

진단: perforation / mucogingival defect at #43

치료계획: #46 부위-전층판막, hemisection, #43-45 부위- 부분층 판막, APF with AlloDerm graft

증례 3

환자: 정○○, 26/F

주소: 아랫니 한 개가 잇몸이 내려갔고 피가 난다.

현증: #42의 순측 배열, 치은지수 3, 순측의 1mm 치주낭, 5mm 퇴축, 1mm의 각화치은

진단: mucogingival defect (Miller class II) / chronic gingivitis

치료계획: basic therapy

reevaluation

root coverage with AlloDerm

증례 4

환자: 배○○, 33/F

주소: 하악 전치부를 닦을 때 아프다.

현증: 하악 순측의 4mm의 치은퇴축, 0-1mm의 각화치은, 인접골의 상실, 국소인자

진단: mucogingival defects / localized moderate periodontitis

치료계획: basic therapy (TBI)

reevaluation

#33-43 순측의 APF with AlloDerm graft