

B-3. Infrabony defect에 자가골 이식을 이용한 재생 치료의 임상증례

정예진*, 김창성, 서종진, 최성호, 조규성, 채종규, 김종관
연세대학교 치과대학 치주과학 교실

골이식술을 이용한 외과적 치주치료의 목적은 치주낭 감소, 또는 제거, clinical attachment의 획득, 상실된 치조골의 재건, 기능적인 attachment apparatus의 재생이다. 골이식술은 조직학적으로 세균성 치태에 의해 오염되었던 치아표면 주위로 신생골, 신생 백악질, 그리고 신생 치주인대의 재생을 보인다. 그러나 이것은 치조골 재생술식이 항상 성공적이거나 항상 예측 가능하다는 것은 아니며 언제나 전층 부착기구가 회복되면서 치유된다는 것을 의미하는 것은 아니다. 치유는 많은 경우가 깊은 신생 치은 열구, 치근표면에 평행하게 주행하는 결합조직 섬유 부착, 또는 신생 백악질로의 결합 조직 섬유의 삼입에 의해 이루어진다.

현재의 치주 이식술은 1965년의 Nabers와 O'Leary의 연구에 의한다. 이들은 chisel을 이용하여 깎아낸 피질골의 조각을 이용하여 bone height를 증가시키는데 성공하였음을 보고하였다. 치주낭 측정에 있어서 Carraro는 one-wall defect에서는 intraoral graft가 이득을 주지 못하나 two-wall defect가 치료에 더 잘 반응한다고 하였다.

치주치료에 쓰이는 골이식 재료의 유형에는 자가골 이식, 동종골 이식, 이종골 이식, 합성골 이식등이 있다. 자가골 이식은 생활골 이식이며 그 밖의 재료는 실험성이다. 자가골은 살아있는 세포를 함유하므로 다른 형태의 이식재료보다 선호되는데 이식된 세포들은 능동적으로 신생골형성에 관여한다. 대부분의 자가골은 골유도 또는 골전도 물질로 작용한다. 자가골 이식시 골을 채취하는 부위는 surgical site의 healing bony wound, healing extraction sites, edentulous ridge, tori, maxillary tuberosity가 있다.

자가 골이식의 치유과정은 7일 후 신생골 형성의 개시, 21후의 백악질 형성, 3개월후 신생 치주인대가 형성되는 것으로 알려져 있다. 8개월에 이르면 골과 백악질사이에 주행하는 기능적으로 배열된 섬유들로 인해 이식골이 숙주골과 완전히 섞이게 된다. 성숙에는 약 2년이 걸린다. cortical bone chip, osseous coagulum, bone blend, intraoral / extraoral cancellous bone and marrow가 자가골 이식의 범주에 속한다.

증례1

환자: 차○○, 66년생 / f

주소: L/C에서 큰 병원을 권유. 피곤하면 잇몸이 붓고, 어금니가 흔들려서 식사시 불편해요.

특히 오른쪽 위 끝 어금니가 제일 불편해요.

현증: mob(+++), per(-) on #17, mob(++), per(-) on #37

Gen. gingival swelling & redness with easy BOP, mod. dental calculus deposit

deep PD (4-12mm) & mob(++) on #31

mob(+) on #16, 15, 14, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 32, 35, 41, 42, 43, 45

진단: Gen. Chr. mod. to adv. periodontitis

치료: #18,17,37, 47,48 치아는 발치, #32, 35 치아에 autogenous bone graft, slight OA on #32, 25,
모든 구치부는 판막 거상술. 전치부는 치은 소파술과 함께 상악 전치부위에 치은 색소 제거.

증례 2

환자: 이○○, 68년생 / f

주소: 양치할 때 잇몸에서 피가 나요. 이 사이에 음식물이 많이 끼요.

현증: Mob (++) on #47 with P.D. (≒9mm) & BOP

P.D. = 6mm on #17, 31, 35, 36, 37, 41, 45, 48 with Mob (+) on #17, 37
with easy BOP

Gen. gingival swelling & redness, congenital missing of #34, 44

진단: Gen. Chr. mod. to adv. periodontitis

치료: 전치부는 치은 소파술을 실시하고, 모든 구치부는 판막 거상술 실시,
#37 치아에 autogenous bone graft.

증례 3

환자: 김○○, 59년생 / m

주소: 이를 해 넣고 싶은데 잇몸 상태를 알고 싶어서요.

현증: Gen. deep PD(≒6-9mm) with slight dental calculus deposit & easy BOP.

진단: Gen. Chr. mod. to adv. periodontitis

치료: 모든 잔존치아에 판막 거상술을 실시하고 #23, 32, 43 치아에 autogenous bone graft.