

C-5. 이종골을 이용한 골유도 재생술에 의한 치조제 보존술 및 구강내 자가골을 이용한 치조골 결손부의 치료증례

한승희*, 이용무, 구영, 한수부, 최상목

서울대학교 치과대학 치주과학교실

발치와 동시에 골유도 재생술을 이용한 치조제 보존술(ridge preservation)을 시행함으로써 신선한 발치와의 왕성한 치유기전을 이용하여 보다 효과적으로 발치와내의 골의 재생을 돋고 발치와벽의 흡수나 얇은 순측 골판의 상실을 방지할 수 있다.

발치 후 장기간의 시간이 흘러 치조골의 흡수가 진행된 부위나 선천적인 치조제 결손부의 경우에도 골이식을 동반한 골유도 재생술이나 block bone을 이용한 골이식술로 치조골의 증대를 도모할 수 있다.

증례 1은 교정치료 후 순측 피질골판의 심한 흡수를 보이는 상악 전치부에서 발치와 동시에 bovine bone을 이용하여 골유도 재생술을 시행함으로써, 발치 후 예상되는 심한 치조골의 흡수를 막고 치조골의 폭과 높이를 유지하기 위한 치조제 보존술에 대한 보고이다.

증례 2는 선천적인 구순구개파열 환자에서 수평적으로 심한 치조제 결손부에 구강내 자가골의 block 을 채취하여 골이식을 시행한 치조제 증대술에 대한 보고이다.

증례 1

- 이름: 김 0 0
- 나이/ 성별: 22/ 여
- 주소: 8년 전에 외상 받은 후 재식한 병력이 있는 상악 전치부의 보철치료를 원함
- 2주 전에 #11 파절됨
- 현증: #13, 12, 11, 21, 22-canal filled state
- #11, 12, 21-cervical area에 external root resorption
- #11, 21-internal root resorption
- #11-crown fracture
- #13-high canine
- 치료: 1. #12의 발치 및 #11의 파절된 치관부를 제거하고 잔존치근을 이용하여 in situ gingival augmentation
2. high positioned canine인 #13을 #12 위치로 이동시키기 위하여 교정치료
3. #21의 치관부를 제거하여 in situ gingival augmentation
4. #11, 21의 잔존 치근을 제거함과 동시에 bovine bone(Biogen?)과 tenting screw를 이용하여 차폐막 하방의 공간이 유지되게 하는 골유도 재생술 시행

증례 2

- 이름: 김 0 0
- 나이/ 성별: 18/ 남
- 주소: #11과 #13 사이의 치조제 함몰부의 증대를 위해 보철과에서 의뢰됨.
- 교정치료 후 상악 전치부에 보철 치료 예정
- 병력: 1. Congenital cleft lip & palate로 12세 때 본원 구강외과에서 iliac bone graft로 우 측 구개파 열부위에 alveoloplasty (95. 2)
2. 현재 교정치료 후 유지 단계로 향후 보철 치료(bridge) 예정
- 현증: 1. buccopalatally 7 mm 부족
2. height 4 mm 부족
3. buccal keratinized tissue: 0 mm
- 치료: 1. Autogenous block bone graft (공여부:하악 후구치부) 후 coronally positioned flap (CT graft 동시에 시행)
2. 5개월 후 apically positioned flap and free gingival graft