

# 13

## 재근관치료를 통한 치근단 병소의 치유

조선대학교 치과대학 보존학교실  
전정훈, 황호길

### I. 서 론

근관치료의 성공의 판단은 임상적, 방사선학적, 조직학적 관점에서 평가되어야하며 근관치료의 성공율은 연구방법에 의해 차이가 있지만 55%~90%로 다양하다.

근관치료의 실패 원인은 불충분한 근관충전, 불완전한 근관확대와 세척, 천공, 과잉충전, 근관치료용 기구의 근관내 파절, 증례선택의 잘못을 들 수 있고, 근점부의 불완전한 충전이 실패의 약 60%를 차지하고 있다.

치수의 염증이나 괴사의 결과로 근관내에 남아있는 세균과 세균의 독소, 괴사조직의 산물이 근단공을 통해서 치근단조직에 도달하여 치근단 병소를 야기하며 더 진행되면 치근단 부위의 골 파괴로 인한 방사선 투과상이 나타나게 된다. 근관치료후 치근단 병소는 통상 6개월 내지 1년이내에 신생골로 대체된다. 따라서 근관치료 후 주기적인 관찰을 통해 치근단 병소의 치유 양상을 관찰하는 것은 근관치료의 성공에 있어서 중요하다고 할 수 있다.

근관치료 후 충분한 치유기간이 경과해도 치근단 병소가 존재하거나 방사선 사진상에서 근관충전에 문제가 있고 치료 후에 증상이 계속 되고 있는 경우, 불완전한 근관충전으로 지대치로서 사용시 문제가 발생할 가능성이 있는 경우에는 일단 비외과적인 재치료가 고려된다.

이에 본 증례는 비외과적인 방법으로 근관을 재치료한 후, 치근단 병소가 치유되는 임상증례를 보고하는 바이다.

### II. 임상증례

#### • 증례 1

나이/성별 : 19/여

주소 : 어제부터 계속적인 통증(#36)

전신병력 : 특이사항 없음

치과병력 : RCT on #36

현 증 : #36

1. Per(+)

2. Mob(+)

3. Inappropriate root canal treatment

4. Ill-defined periapical radiolucency(10mm×10mm) around mesial root

5. Ill-fit margin gold crown

진 단 : Pulp Diagnosis : previous root canal therapy  
 Periapical Diagnosis : symptomatic periapical lesion

치료계획 : Endodontic Retreatment

치료내용 및 경과:

- 01. 1.17 Crown and GP cone removal, Working Length determination
- 01. 1.20 Canal enlargement & shaping
- 01. 1.26 Canal filling(continuous wave of condensation technique)
- 01. 6.18 Recall check
- 01.12. 4 Recall check

• 증 례 2

나이/성별 : 35/남

주 소 : 씹을때에 불편하고 가끔씩 날카로운 통증이 있어요

전신병력 : 특이사항 없음

치과병력 : RCT on #36

현 증 : #36

- 1. Per(+)
- 2. Mob(+)
- 3. Inappropriate root canal treatment
- 4. Well-defined round periapical radiolucency(10mm×10mm) around mesial and distal root

진 단 : Pulp Diagnosis : previous root canal therapy  
 Periapical Diagnosis : symptomatic chronic periapical lesion

치료계획 : Endodontic Retreatment

치료내용 및 경과:

- 01. 4. 2 Gold crown & GP cone removal
- 01. 4. 6 Working Length determination, canal enlargement & shaping, Calcium hydroxide dressing
- 01. 4.10 Canal enlargement & shaping, canal filling(continuous wave of condensation technique)
- 01.10.22 Recall check
- 02. 3.26 Recall check

Ⅲ. 요 약

근관치료 후 성패는 근관치료 직후의 방사선 사진에서 보이는 근관충전의 양상으로는 판단 될 수 없다. 근관치료의 성공을 위해서는 근관치료 직후의 방사선 소견과 주기적인 환자의 관찰을 통한 방사선 소견을 비교 평가하여 치근단 병소의 소실과 더불어 불편한 임상증상이 소실되었을 때 비로소 근관치료의 성공이라고 볼 수 있다.