

Calcium Sulfate (Capset[®], Lifecore) 를 이용한 골유도 재생술

김연옥*, 유형근, 신형식
원광대학교 치과대학 치주과학교실

최근 치주학과 임플란트학 분야에서는 골유도 재생술(GBR)의 꾸준한 향상이 이루어져 골 결손부에 있어서 효과적인 치료법으로 널리 쓰이고 있다.

GBR은 골 결손부위를 원래의 형태에 가깝게 수복함으로써 임플란트의 식립 및 유지에 도움을 주거나 치주염에 의해 파괴된 치조골의 회복을 도모하여 치아의 기능회복 및 수명연장을 위한 목적으로 주로 사용되어왔으며, 최근에는 GBR을 통하여 최대한의 기능회복을 이룰 수 있도록 자연적이고 생물학적으로 적절한 환경을 만들어 주려는 시도가 이루어지고 있다.

GBR에서 차폐막은 생체 친화성(Biocompatibility)이 있는 재료로 제조되어야 하며, 적당한 폐쇄성(Occlusive)을 가지고 있어야 하고, 반드시 골재생을 위한 적절한 공간을 형성(space-making)해야 한다. 또한 주변 조직과 결합이 잘되거나 부착되어야하고, 임상적 조작(clinical manageability)이 수월해야 한다.

GBR에 사용되는 차폐막은 비흡수성과 흡수성으로 나눌 수 있는데 비흡수성 차폐막으로는 e-PTFE membrane, Titanium reinforced e-PTFE membrane 등이 주로 사용되어지나 차폐막 제거를 위한 2차 수술이 필요하다는 단점을 가지고 있으며, 흡수성 차폐막은 차폐막 제거를 위한 2차 수술이 필요 없다는 장점을 갖는 반면 GBR을 위한 적절한 공간 형태의 유지에 어려움을 갖는다는 단점이 있다.

Capset[®](Lifecore)의 경우 흡수성 차폐막의 역할을 하며, 경화시 framework과 같은 공간 유지 역할을 할 수 있다는 장점을 가지고 있고 HA bone graft plaster로서 흡수성 접합재로 plaster of Paris(35%)와 250-420micron 입자크기의 비흡수성 orthomatrix HA-500HA(65%)를 포함하고 있으며 방사선 불투과성으로 방사선 촬영을 통해 수술 후 관찰이 용이하다.

이에 다양한 임상증례를 통해 Capset[®]을 적용한 GBR 시행 후 적절한 조직 치유양상 및 치조제 결손부의 개선이 이루어짐을 보고하고자 한다.