

B-3. Titanium reinforced e-PTFE membrane을 이용한 골유도 재생술

김연옥, 유형근, 신형식

원광대학교 치과대학 치주과학 교실

연구배경

최근에는 치주학과 임플란트학 분야에서 골 결손 부위의 회복을 위한 골유도 재생술(GBR)의 꾸준한 향상이 이루어져 골 결손부에 있어서 효과적인 치료법으로 널리 쓰이고 있다. GBR에 사용되는 차폐막은 비 흡수성과 흡수성으로 나누어지며 비 흡수성 차폐막으로는 e-PTFE membrane, Titanium reinforced e-PTFE membrane등이 주로 사용되어지는데 흡수성 차폐막이 GBR을 위한 적절한 공간 형태의 유지가 어려운 점에 비해 비 흡수성 차폐막은 GBR을 위한 적절한 공간 형태의 유지가 용이하다는 장점이 있다.

연구방법 및 재료

2명의 환자에서 GBR을 시행하였다. 증례 1은 56/F으로 #12, #13 치조골 결손부에 자가골과 DFDBA를 혼합한 골 이식을 시행하였고 Titanium reinforced e-PTFE membrane(ACE, USA)를 차폐막으로 사용하였다. 증례 2는 37/F으로 #35, #36 치조골 결손부에 자가골과 Bio-oss를 혼합한 골 이식을 시행하였고 Titanium reinforced e-PTFE membrane(ACE, USA)를 차폐막으로 사용하였다.

연구결과

증례 1에서는 GBR 시행 4개월 경과 후 차폐막을 제거하였고 두 개의 3.75 x 13mm의3i implant를 식립하였다. 증례 2에서는 GBR 시행 6개월 경과 후 차폐막을 제거하였고 두 개의 4.0 x 11mm의Astra implant를 식립하였다.

결론

Titanium reinforced e-PTFE membrane(ACE, USA)의 경우 0.2mm thickness, 25 x 30mm 크기의 비 흡수성 차폐막으로서, GBR 시행 후 framework과 같은 공간 유지 역할을 할 수 있다는 장점을 가지고있으며, 방사선 불투과성으로 술 후 방사선 촬영을 통한 관찰이 용이하고 생체 친화성이 있는 재료로서 GBR 시행 후 적절한 조직 치유양상 및 치조제 결손부의 재건이 이루어지는데 중요한 역할을 하였다.