

B-10. Bone core를 이용한 치조제 증대술의 치료 증례

임동용, 김병욱, 장현선

조선대학교 치과병원 치주과학 교실

연구배경

임플란트 치료를 위해서는 적절한 양의 골 높이와 충분한 폭의 골양이 필요하다. 그러나 항상 이런 조건을 만족하지는 않는다. 이런 골결손의 원인으로는 심하게 치주질환에 이환된 경우, 만성적인 치수 병변으로 인한 협측 치조골의 상실, 외상으로 인한 협측 치조골의 파절 및 선천적인 기형등 다양하다. 여러 문헌에서 이런 부족한 골양을 증대시키는 방법들이 소개되었는데, bone core를 이용한 방법은 치조골의 수직적, 수평적 증대에 유용하며 예지성이 높으며 성공적이라 평가된다.

연구방법 및 재료

조선대학교 치과병원에 내원한 3명의 전신적으로 건강한 환자를 대상으로 bone core를 이용한 치조제 증대술을 시행하고 5-6개월 후에 임플란트를 식립하였다.

증례 1 박○○

치주질환에 이환된 하악 우측 제 2소구치, 제 1대구치를 발거하고 연조직 치유 후, bone core를 결손부에 screw로 고정한 후 주변부를 분쇄시킨 자가골과 Bio-Oss[®]를 PRP와 혼합하여 충전하고 Titanium reinforced e-PTFE membrane(TR9W W.L, Gore사)를 차폐막으로 사용하였다. 6개월 후 ITI implant를 식립하였다.

증례 2 박○○

치주질환에 이환된 하악 우측 제 1대구치를 발거하고 연조직 치유 후, bone core를 결손부에 screw로 고정한 후 주변부를 분쇄시킨 자가골과 Bio-Oss[®]를 PRP와 혼합하여 충전하고 Tef-gen[®]을 차폐막으로 사용하였다. 6개월 후 ITI implant를 식립하였다.

증례 3 배○○

만성적인 치수병변으로 인해 치조골이 심하게 흡수된 하악 우측 제 1대구치를 발거하고 연조직 치유 후, bone core를 결손부에 screw로 고정한 후 주변부를 분쇄시킨 자가골과 Bio-Oss[®]를 혈액과 혼합하여 충전하고 Titanium reinforced e-PTFE membrane(TR9W W.L, Gore사)를 차폐막으로 사용하였다. 5개월 후에 3i implant를 식립하였다.

연구결과

Bone core를 이용하여 골유도 재생술을 하였을 때 원하는 만큼의 골재생이 이루어졌으며, 조직학적 검사에서 Bio-Oss® 주변으로 신생골이 생성됨을 볼 수 있었다.

결론

Bone core는 수혜부에 고정함으로서 안정화되고 이는 차폐막에 텐트 지주대 역할을 함으로서 골 재생을 위한 공간 유지의 역할을 함께 피할 수 있다. 치조제 증대를 위한 다양한 술식들의 장점을 이해하고, 적절한 상황에서 bone core를 이용한다면 효과적이고 안정된 치조제 증대술로 사용 가능 할 것으로 사료된다.