

# 교정 Staff를 위한 특강 III

## Lecture for Orthodontic Staffs III

11월 5일(土) 11:00-12:30 / ICC 3F Halla Hall

### Paradigm Shift Regarding Concept of Periodontal Treatment

Dr. Yeek Herr  
Kyung Hee University

- \* Can periodontal disease be treatable?
- \* Healing pattern after periodontal treatment?
- \* Primary goal of periodontal treatment: Elimination of periodontal pocket
- \* Critical Probing Depth:  $2.9 \pm 0.4$  mm,  $4.2 \pm 0.2$  mm
- \* Successful factor: Self-performed plaque control (Lindhe et al., 1982)
- \* Summary of longterm studies
  1. Non-surgical therapy is an effective method of periodontal therapy.
  2. When proper results are not achieved, surgical treatment should follow.
  3. All research groups found non-surgical therapy to be effective in molar and nonmolar teeth. (Further studies are necessary.)
  4. Repeated instrumentation was of little benefit because calculus was often missed on the second attempt for the same reason it was missed the first time. (Controversial)

## Lecture for Orthodontic Staffs III

- \* Current concepts on root planing
  - Cytotoxicity of periodontally-involved cementum
  - Root surface debridement
  - Question of total cementum removal
  - Removal of subgingival calculus
  - Question of root surface smoothness
  - Use of chemical agents on root surface
  
- \* Power-driven scaler versus manual scaler
  1. Effects of mechanical therapy: Similar
  2. Reduction in probing depth, reduction in BOP
  3. Effect of subgingival plaque control: Similar by Cavitation, Microstreaming
  4. Effect of calculus removal: Conflicting results – Similar
  5. Effect of endotoxin & cementum removal: Similar
  6. Access to furcations: Superior to manual
  7. Restoration integrity:
    - 1) Porcelain and composite restoration: Significantly damaged
    - 2) Removal of amalgam overhangings: Useful
  8. Pathogenic bacterial aerosols

## Lecture for Orthodontic Staffs III

### 치주치료.... 그런거야!

- \* 치주질환 치료될 수 있나?
- \* 치주치료의 치유양상?
- \* 치주치료의 목적: 치주낭의 제거
- \* Critical Probing Depth (임계치주낭깊이):  $2.9 \pm 0.4$  mm,  $4.2 \pm 0.2$  mm
- \* 결정요소: 자가치태조절 (Lindhe et al., 1982)
- \* 장기간의 연구결과 요약
  1. 비외과적 치료도 효과적이다.
  2. 치료효과가 만족스럽지 않을 경우 외과적 수술이 가능하다.
  3. 구치부 및 비구치부에서 모두 효과적이다.
  4. 반복적 치근활택술의 효과 - 논쟁의 여지가 있다.
- \* 치근활택술의 최근 개념
  - 치주질환에 이환된 백악질의 세포독성
  - 전체 백악질제거에 대한 의문
  - 치근활택술 후 치근 거칠기의 정도
  - 치근면 세척
  - 치은연하치석의 제거
  - 치근면에 사용되는 화학제제의 효과
- \* 전동식 및 수동식 스케일러의 비교
  1. 기계적 치료효과: 유사
  2. 치주낭깊이, 탐침시 출혈의 감소: 유사
  3. 치은연하 치태조절의 효과: 유사
  4. 치석제거 효과: 이견이 있으나 유사
  5. 내독소 및 백악질제거 효과: 유사
  6. 이개부에 접근도: 전동식이 우수
  7. 수복물의 보존
  8. 세균감염의 위험성
    - 1) 포셀린 이나 복합수지: 손상받을 수 있다.
    - 2) 아말감 과풍융부제거