

# 유리치은 이식술을 이용한 구강-상악동 누공의 치험례

박세호\*, 한지영

한양대학교 의과대학 치과학교실 치주과

## 연구배경

발치나 외상과 관련하여 구강과 상악동 간에 누공이 발생할 수 있다. 특히 상악동을 포함하는 외과적 수술의 과거력이 있는 경우, 치근단 병소에 의한 상악동 기저부의 골 파괴가 있는 경우, 상악동의 함기화가 된 경우, 무치악 부위에 인접한 치아를 발거할 때 누공이 발생하기 쉽다. 누공의 크기가 5mm 보다 작고, 이화된 상악동의 감염이 없다면, 특이한 처치 없이 이차성 치유를 유도할 수 있다.

그러나 누공의 크기가 직경 5mm 이상이거나, 구강-상악동의 감염질환이 있는 경우, 발치와의 치은 접합 봉합술이 원활히 되지 않은 경우, 또는 창상의 이개가 발생하거나, 술 후 환자가 관리에 부주의할 경우는 누공이 지속되어 폐쇄되지 않는다고 보고되었다.

구강-상악동 누공은 여러 가지 외과적 술식으로 치료할 수 있다. 단순 봉합법, 치은 골막관 폐쇄법, 점막 근육관 폐쇄법, 골관 폐쇄법, 2중관 폐쇄법, 구개 도상관 폐쇄법, 구개 점막하 결체조직 유경관막 폐쇄법, 설점막관 폐쇄법, 협지방대 폐쇄법 등이 있다. 외과적 술식의 선택은 결손부의 위치와 크기, 치유에 유용한 조직의 상태와 양에 따라 달라질 수 있다. 이번 증례에서 구강과 상악동간에 누공이 있는 발치와를 유리치은으로 이식하여 좋은 결과를 얻었기에 보고하고자 한다.

## 연구방법 및 재료

41세 여자 환자로 20년 전에 우측 상악동에 Caldwell-Luc 수술을 받은 기왕력이 있었고, 2006년 10월 23일 local clinic에서 상악우측제1대구치 동통을 주소로 내원하여 근관치료를 시작한 상태였으나, 치료 후 증상의 개선이 없고 3도의 동요도와 부종 및 협측 치은열구에서 배농이 지속되어 발치를 위해 본과에 의뢰되었다. 본과에는 2006년 11월 1일 처음 내원하였고, Caldwell-Luc 수술의 기왕력을 제외하고 전신적인 외과적 병력은 없었으므로 예방적 항생제 투여 후 다음 날 발치를 시행하였다. 발치 후 발치와에 상악동막 천공이 관찰되었다. 발치와를 유리치은으로 이식하여 발치와 내 상악동막 천공부위를 피개하였고, 단순봉합을 시행하였다.

## 연구 결과

발치 후 생긴 구강-상악동 누공을 유리치은으로 이식하여 큰 합병증 없이 치유되도록 유도하였다. 구개에서 채득한 유리치은으로 누공이 있는 발치와를 피개하여 치료한 결과 충분한 부착치은이 확보되었으며 이식한 부위의 색조 및 질감이 인접한 조직과 유사하여 심미적으로도 만족스러운 결과를 얻었다.