

OC-I-2. 전치부 임프란트를 위한 FDBA, MBCP[®]를 이용한 골유도 증대술

민영기*, 권영혁, 박준봉, 어 익, 정중역, 신승일

경희대학교 치의학전문대학원 치주과학 교실

연구배경

발치 후 치조골의 흡수로 인하여 잔존 치조제의 폭경과 높이가 감소한다는 연구가 보고 되어 왔다. 따라서 발치 후 대개의 경우 치조골의 흡수에 의한 치조골 및 변연 치은의 높이와 폭경이 감소하며, 심한 경우 연조직의 결함이 발생하기 쉽다. 이런 치조제의 결손은 임프란트로 수복할 때, 심미적 문제를 유발하여 환자에게 충분한 만족감을 주기 어렵다. 이를 해결하기 위하여 여러 가지 골 증대술 및 연조직 이식술에 대한 치료방법이 제시되고 있는데, 그 중에서 FDBA와 MBCP[®]는 임상적으로 좋은 골 재생능력을 보여주는 것으로 알려져 있다. 이에 상피하 결합조직 이식술 및 FDBA와 MBCP[®]를 이용한 골 증대술을 보고하고자 한다.

연구재료 및 방법

#12 부위는 개인치과의원에서 골 증대술의 실패로 본 병원으로 의뢰되었으며, 연조직 결손 및 수직, 수평골 결손이 함께 보이는 상태였다. 연조직의 결함을 해소하기 위하여 상피하 결합조직 이식술을 시행하였으며, 치유 후 골 결손을 해소하기 위해 FDBA와 MBCP[®]를 이용하여 골유도 증대술을 시행하였다.

연구결과

상피하 결합조직 이식술 및 골유도증대술을 통하여 심미적인 형태의 연조직 외형을 형성 할 수 있었고, 차후 심미적인 임프란트를 가능하게 하였다. 이 후 FDBA와 MBCP[®]에 대해서는 추가적으로 조직학적 관찰이 필요할 것으로 생각한다.