

01-4. Subepithelial Connective Tissue Graft for Root Coverage

구순자*, 석화숙

서울위생치과병원 치주과

연구배경

치은퇴축은 치주염, 부적절한 칫솔질 방법, 치아의 교정적 이동, 치은-치조점막의 문제, 수복 과정 중의 외상 등 다양한 원인으로 발생할 수 있다. 치은퇴축으로 치근면이 노출되면 지각 과민이나 치근면 우식증을 일으킬 수 있으며, 칫솔질 시의 불편감·동통을 유발하여 치주염의 위험성이 높아지게 된다. 이러한 경우 다양한 치근피개술을 통해 심미성 개선, 치주염과 치근 우식증의 예방, 각화 치은의 증대를 이룰 수 있다.

치근피개 술식으로 유리치은 이식술, 유경 판막술, 상피하결합조직 이식술, 조직유도재생술 등이 있으며, 이 중 상피하결합조직 이식술은 예지성이 높고, 인접 조직과 색조화가 잘되어 보다 심미적이다. 또한 수여부 형성 시 수직 절개를 피하면 혈액 공급의 최대화, 반흔 형성 예방, 치유기간 동안 환자의 불편감 최소화 등의 장점이 있다.

이번 증례에서는 Miller class III 치은퇴축 부위에 상피하결합조직을 이용한 치근피개를 시행하고 임상적으로 관찰하였다.

연구재료 및 방법

서울위생병원 치주과에 내원한 환자들 중 치근 노출로 인한 심미적 문제를 호소하는 환자를 대상으로 하였다. 특이한 전신병력은 없었으며 구강 위생 관리 정도는 양호하였다. 모든 증례에서 동일측 제1,2 소구치 부위의 구개부 결합조직 이식편을 채취하여 치근피개를 하였으며, 수여부는 수직 절개 없이 부분층으로 형성하여 흡수성 봉합사로 봉합하였다.

연구결과

모든 증례에서 3개월의 치유 과정 중 공여부, 수여부 합병증이나 부작용은 관찰되지 않았다. 임상적으로 치근피개, 부착 치은의 증대를 관찰할 수 있었고 심미적으로 만족스러운 결과를 얻었다.

결론

노출된 치근 표면에서 수여부의 수직 절개를 하지 않은 상피하결합조직 이식술은 심미적 요구를 만족시켜 줄 수 있는 예지성 있는 술식이다.