

04-4. Free gingival grafts for physiologic environment around prostheses

최승석*, 이승재, 문소희, 장문택, 김형섭

전북대학교 치의학전문대학원 치주과학교실

연구배경

구강 점막은 각화치은과 치조점막으로 구성되는데, 치주 조직의 건강을 위해서 중요한 부위는 각화치은 부위이다. 이 부위는 교원질 섬유가 풍부하고, 혈관이 적어 염증이 확산되기 어렵다. 또한 각화된 조직은 딱딱한 음식물과 뜨거운 음식에 저항성이 높고, 양치질 시에 동통이 적다.

장기간에 걸쳐 부착 상실을 방지하고, 치태 조절을 하기 쉬운 환경을 만든다는 관점에서 각화치은 중에서도 부착 치은 필요성에 대한 연구가 오래 전부터 행해지고 있다. 특히 부착치은이 부족한 수복 치아의 경우에 보철물 변연이 치은 연하에 위치하면 염증이 생기기 쉽고, 양치질에 의한 동통으로 구강 위생이 불량해지며, 근소대의 장력으로 불편감을 호소할 수 있기 때문에 부착치은을 증대시키기 위한 유리치은 이식술이 요구된다.

연구재료 및 방법

현 연구의 임상 증례에서는 치아지지 고정성 보철물의 지대치와 임플란트 지지 고정성 보철물과 피개의치의 지대치 주변에 각화치은이 부족한 3명의 환자에서 유리치은 이식술을 이용하여 각화치은의 폭을 증대시키고, 염증의 재발이나 근육에 의한 불편감을 해소하고자 하였다.

연구결과

3개의 증례 모두에서 각화치은의 폭이 증대되었고, 술 후 최소 7주에서 최대 14개월 후에도 안정된 상태를 유지하였다. 그 결과 보철물 지대치 주변의 염증 반응이 감소되며, 보철물 주변 위생 관리도 용이하게 되었다.

결론

본 증례들을 통해서 각화치은 폭경의 증대를 위한 유리치은 이식술은 예지성 있는 유용한 술식임을 보여주었고, 보철물의 장기간의 예후를 위한 고려사항 중에서 치아나 임플란트 주위의 각화점막의 폭경이 중요하게 고려되어야 한다고 생각된다.