

# 齒周膿瘍의 治療

상 문 치 과 의 원

원장 김 충 권

치주농양이란 한국적인 화농성 염증이 치주조직 내에 형성된 것을 말하며 주로 다음과 같을때 생긴다

- ① 치주낭에서 치주조직으로 감염이 전파 될때.
- ② 맹낭의 내면에서 맹낭벽의 결합조직으로 염증이 전파 될때. 이때는 맹낭에서 배농이 되지 않아 생긴다.
- ③ 복잡형태의 맹낭에서 깊은 쪽의 끝이 구강과 연결이 안되어 배농이 되지 않을때.
- ④ 맹낭 치료시 치석을 완전히 제거하지 않았을 때. 이때는 염증이 소실되면서 치석이 맹낭 입구를 막아 생긴다.
- ⑤ 치주질환의 즉 치아의 외상, 근관치료시 치근의 측벽의 침공 때.

분류: 치주농양은 부위에 따라 지지치주조직 내에 생기는 농양과 깊은 치주낭의 연조직 벽에 생기는 농양으로 나눌 수 있고 임상적으로 급성, 만성농양으로 나눈다. 급성농양은 소실되어 만성농양으로 남아 있을 수 있고 만성농양이 자주 급성 농양으로 변할 수 있다.

증상: 급성시는 예통과 방사선통이 나타나며, 촉진시 치은의 아픔을 느끼고 타진반응에 과민하며 치아동요, 입과선 증상을 볼 수 있고 치은은 종창적 발적이 되고 반짝 반짝해 진다. 전신적으로 고열, 불쾌감과 leukocytosis가 나타난다. 가끔 급성치주농양증상이 있으나 임상적인 환부나 X-선 변화를 볼 수 없을때가 있다.

만성농양때는 치근에 따라 치은 점막에 sinus(瘻)가 열려있고 가끔 배농이 되며 sinus 입구는 보통 육아조직이나 결절로 덮혀 있다. 일반적 증상은 미세하고 둔통과 치아정출이 있을 수 있다.

감별진단: 치수가 살아 있지 않으면 치근단 농양이

틀림없다. 그러나 치주농양이 아주 심하여 치근단 까지 침범되어 치수가 괴사 될 수도 있다.

X-선상에서 치근단농양이나 치주 농양의 초기에 변화가 나타나지도 않지만 radiolucence가 치아 옆쪽이면 치주농양이고 근단쪽이면 치근단농양으로 진단할 수 있다. 일반적으로 X-선상과 임상증상 즉 깊은 충치, 치수 실활유무, 치은 변연과 농양과의 연결유무 즉 probing 등으로 진단해야 한다.

치료방법: 여러가지 방법이 있으나 수술적 처치가 이 상적이다. 자극물의 완전제거, 완전한 배농없이 투약으로만 치유하기는 어렵다. 보통 농양이 치주조직 깊은곳에 있으면 치은 번막 수술(flap operation)을 해야하여 치주 맹낭 벽에 있으면 치은 절제수술(gingivectomy)을 하게 된다.

## 1. 치은 번막수술

1) 급성치주농양: 첫날에는 농양부위를 분리 건조시키고 국소마취를 하여 2~3분후 촉진으로 fluctation의 정도와 위치를 확인하고 Bard-Parker #12 blade로 제일 파동이 심한 곳에 수직절개를 가한다. 이때 치은점막 경계부에서 변연치은 까지 연장하고(그림 1-A) 딱딱한 조직에 blade가 닿게하여 절개하여야 한다. 만약 표면절개만 하면 깊은 쪽의 농양에 도달되지 않기 때문이다. 농과 혈액이 나오면 따뜻한 식염수로 씻어 내고 Younger-Good #7, #8 scaler 배농을 촉진 시키준

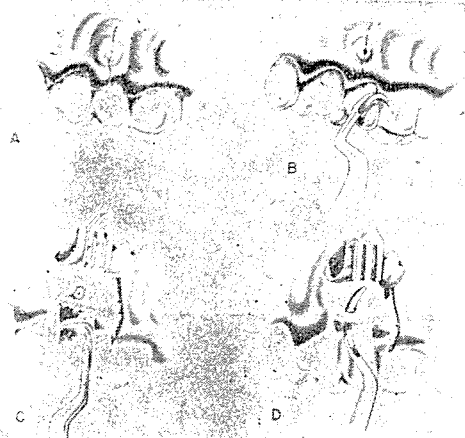


그림 1. 치주조직 깊은곳의 치주농양의 처치

- A. 급성농양, 수직절개
- B. 치은상 치석제거
- C. 수술부위의 수직절개, 번막지상

다. 만약 치아가 정출 되었으면 대합치와 교합이 되지 않게 삭제를 해 주어야 하는데 이때는 치아를 붙잡고 삭제해 주어야 불쾌감이 없다. 때에 따라서는 대합치아를 삭제 하는수도 있다. 배농이 다 되었으면 건조시키고 antiseptic solution을 도포해 주고 시간마다 식염수로 양주를 하게 지시하고 항생제와 진통제를 처방해 주어야 한다. 다음날이면 보통 급성증상이 소실되어 만성농양때와 같이 수술해 주면 되고 만약 그냥 증상이 있으면 전날과 같이 지시한다.

2) 만성치주농양 : 국소마취하에 먼저 치은상 치석을 제거하고(그림 1-B) 수직 절개를 하는데 절개선은 농양 양옆의 치아 중앙에 오고 치은점막경계부에서 변연치은까지 연장절개하고 가능한 넓게 하는것이 좋다. 그 후 변막을 올리기 위해 근원심절개를 하여 골막기자로 골막과 함께 치은을 들어 올린다(그림 1-C). 그 후 육아조직과 치석을 curet으로 완전히 제거하고(root planning) 식염수로 씻어낸다. 만약 치조골이 엷으면 치유에 지장이 있으므로 제거해 버려야 한다. 다음 변막을 제자리에 놓는데 맹낭의 상피가 그냥 남을 수 있기 때문에 변막끝을 가위로 짜른다. 다음 봉합을 하고 periodontal pack을 부착시켜 일주일후 내원케 한다. 일주일후 pack을 제거하고 환자에게 physiotherapy를 지시해 준다.

2. 치은 절제수술

급성 농양시에는 첫날에는 치은 변막수술때와 같이

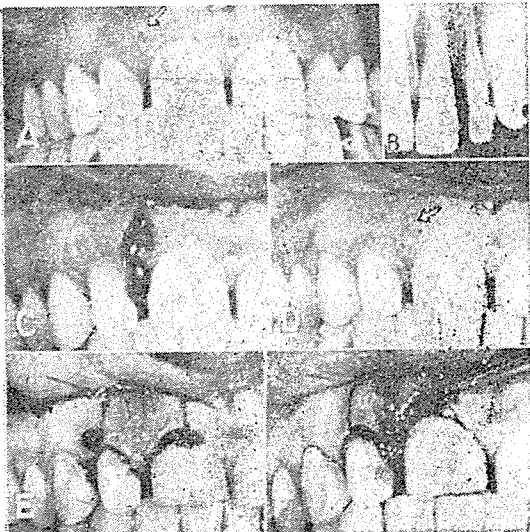


그림 2. 치은변막수술에 의한 처치법  
 A. 급성치주농양 B. X-선상  
 C. 수직절개 D. 1일후 절개선  
 E. 두개의 수직절개 F. 변막거상

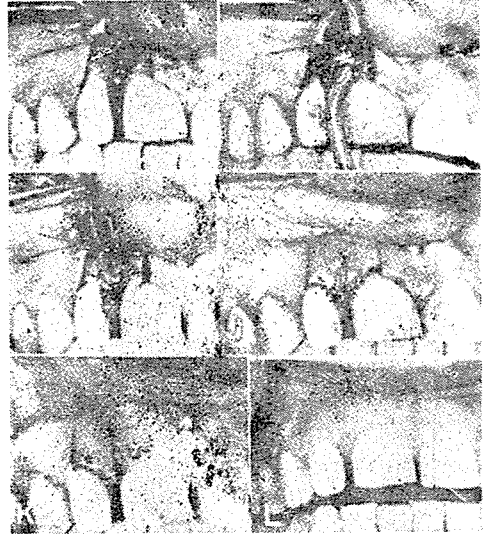


그림 2 (계속)  
 I. 육아조직과 치석제거  
 J. 변막 끝을 짜르고 제위치에 놓았을때  
 K. 1주일후 L. 한달후

해주고 급성증상이 소실되면 국소마취하여 깊이를 측정 표시하고 치은상의 치석을 제거하여 Kirkland periodontal knife #15, #16으로 반월형으로 절개한다(그림 3-B). 육아조직과 치석을 완전히 제거하고 따뜻한 식염수로 씻어 내어 pack을 부착 시켜준다. 일주일후 pack을 제거하고 physiotherapy를 지시하여 준다(그림 -3).

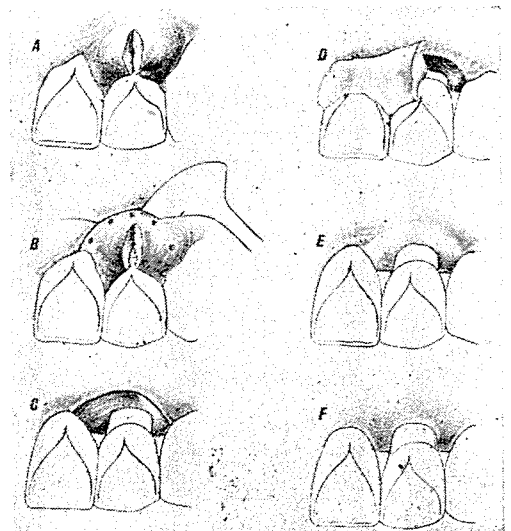


그림 3. 치은 절제수술에 의한 처치법  
 A. 급성농양시 수직절개 B. 깊이 측정후 절개  
 C. 치석제거 D. pack 부착 E. 1주일후 F. 한달후