

done-iodine이 함유된 양치제, boric acid가 함유된 양치제 順이었다.

4. 齒齦炎症抑制効果는 cetylpyridinium chloride가 함유된 양치제가 가장 높았으며, 그 다음이 boric acid가 함유된 양치제, povidone-iodine이 함유된 양치제 順이었다.
5. 實驗群 相互間的 齒苔蓄積度 및 齒齦炎症度 差異는 統計學的인 有意性이 없었다.

## ● 치은 표면탈회가 불소침착에 미치는 영향에 관한 연구

함병도 · 손성희

서울대학교 치과대학 치주과학교실

치주염에 심하게 이환된 치아 57개를 발거하여 치근활택술만으로, 또는 치근활택술 후 치근표면탈회로 치근을 처리한 후 단순한 불소도포와 이온삼투요법을 이용한 불소도포후 범랑질생검법을 이용하여 상아질의 불소농도를 정량분석한 결과 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 치근활택술만 시행한 경우, 이온삼투요법을 이용한 불소도포가 단순한 불소도포보다 불소침착량이 더 많았다.
2. 치근활택술후 치근표면탈회를 시행한 경우, 이온삼투요법을 이용한 불소도포와 단순한 불소도포간에는 뚜렷한 차이가 없었다.
3. 단순한 불소도포를 할 경우, 치근활택술후 치근표면탈회를 시행한 경우가, 치근활택술만 시행한 경우보다 불소침착량이 더 많았다.
4. 이온삼투요법을 이용한 불소도포의 경우, 치근활택술후 치근표면탈회를 시행한 경우와 치근활택술만 시행한 경우 사이에는 뚜렷한 차이가 없었다.

## ● Sulcus Bleeding Index와 치은액 삼출량, 치은연하 세균 분포 및 염증세포 침윤상과의 관계에 관한 연구

정현주 · 손성희

서울대학교 치과대학 치주과학교실

서울대학교병원 치과진료부 치주과에 내원한 18~24세의 환자중 방사선사진상 치조골 흡수가 없는 치은염 및 정상치은을 갖는 환자 12명을 대상으로, 각 소구치의 협측 원심 치은부에서 치은액 삼출량을 측정하고 암시야 현미경을 통한 치은하 세균상 및 광학현미경을 통한 조직학적 염증 침윤상을 평가하였다. 30gm으로 삼입압이 고정된 치주탐침을 이용하여 sulcus Bleeding Index를 측정하였으며 각 평가계수를 SBI와 비교하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. SBI에 따라 치은액 삼출량이 증가하였다( $P < 0.01$ ).
2. SBI에 따라 비운동성 세균은 감소하고, 운동성 세균 및 스피로헤타는 증가하였으며( $P < 0.01$ ), SBI 0과 1간의 차이는 통계적 의의가 없었다.
3. 조직학적 염증 침윤상은 SBI에 따라 증가하였으며, 특히 SBI는 치은 열구측 결합조직내 염증상을 잘 반영하였다( $P < 0.01$ ).

## Correlation of sulcus bleeding index with gingival fluid flow, subgingival bacterial morphotype and histologic inflammation

Hyun Ju Chung, Seong Heui Son

Dept. of Periodontology, School of Dentistry, Seoul National University.

This study was undertaken to determine whether the sulcus bleeding index system is correlated with GCF flow, subgingival microbial morphotype and histologic inflammatory infiltration and the following conclusion was elicited.

1. As the SBI score increased, the GCF flow was increased significantly, but the difference between 2 adjacent scores within SBI was not significant.
2. There was increase in proportion of spirochetes and motile rods, and concomittant decrease in nonmotiles with increasing SBI score.
3. With the SBI score increased, histologic inflammatory infiltration increased in density and extent both on dental and oral aspects. Especially, SBI seems to reflect the microscopic inflammation on the dental aspect.

The result of the present study indicates that the SBI is effective for the early detection and evaluation of severity of gingival inflammation.

## A clinical study on the wound healing following the periodontal flap operation

Yong Song Jang, Kwang Se Hwag

Dept. of periodontology, School of Dentistry, Chosun University.

This study was undertaken to observe clinically the healing process after the periodontal flap operation. Thirty four subjects were selected for determining the amount of gingival crevicular fluid, pocket depth, root exposure, and reattachment. They were checked at the following time interval.

First visit, 1 week after scaling, and every 1 week after periodontal flap surgery for 6 weeks. The results were as follows.

1. The amount of gingival crevicular fluid was reduced very prominently after scaling and there were a little changes since then 3 weeks after surgery.
2. The depth of periodontal pocket was reduced after 1 week of surgrery singificantly( $P < 0.001$ ) but there were a little changes after scaling.
3. The amount of root exposure was reduced very prominently after 1 week of surgery.
4. The reduction of periodontal pocket, the increase of gingival recession, and the amount of reattachment at 6 weeks after flap operation were  $1.41 \pm 0.24\text{mm}$ ,  $0.48 \pm 0.15\text{mm}$  and  $0.93 \pm 0.33\text{mm}$  respectively.