

하악 Retromolar Pad부위의 섬유성 과증식의 절제술

하악 retromolar pad부위의 섬유성 과증식은 흔히 일어나는데 상악 결절과 접촉하게 될 때는 문제 가 된다(그림 A 참조). 치료방법은 상악 결절 부위의 과증식 치료법과 비슷한데 retromolar pad 부위는 하악틀니의 구치부 유지에 충분한 지지를 해줌으로 pad의 완전한 절제는 피하여야 한다.

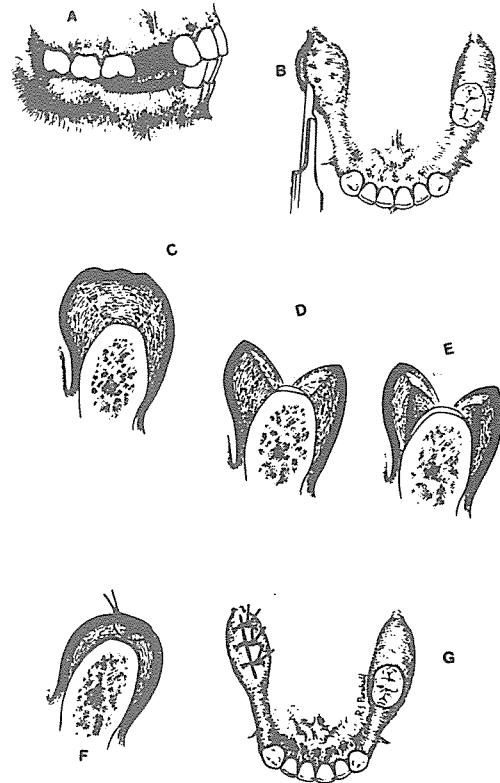
상악 결절과 retromolar pad부위의 외과적 치료를 동시에 할 경우라면 상악 결절부위의 절제를 먼저 하는 것이 좋으며 꼭 하악 retromolar pad부위의 절제가 필요하다면 보존적으로 행한다.

수술방법

국소마취하에서 할 수 있는데 다음과 같다.

- ① 치은피 주위에 타원형의 절개를 행한 후 rongeur gorceps으로 조직의 bull-thickness를 제거한다. (그림 B, C 참조)
 - ② 순, 설측 치은의 blaps과 평행하게 bone에 미치도록 submucosal incision을 충분히 가한다(그림 D 참조).
 - ③ submucous 결체 조직을 제거하여 적당한 두께의 순, 설측 blaps만 남게 한다(그림 E 참조)
 - ④ 제 위치로 고정해서 봉합한다(그림 F 참조)
- 이 수술시 주의해야 할 점은 보통 surgical bield에 근접해 있는 Lingual nerve의 손상이 없어야 한다.

술후 처치는 mild한 pain에 대해서 진통제를 투여해 주고 구강내를 세척제로 자주 헹구어 주어 구강위생을 유지한다. 봉합사 제거는 술후 5~7일에 행하며 2~3주 후에 틀니수복을 위한 인상채득을 한다.



신일치과기공소

代表 孫 永 受

서울·중구 남대문로 5가 6-25(신한빌딩 402호)

☎ 756-2875 · 2876