

지상진료실

넓게 개방된 치근단의 근관술식

<外誌에서>

Wide open apical을 가진 齒牙에 있어서 어떤 藥劑를 使用하여 osteodentin이나 hard Substance 로 未完性인 root apex를 完成시키고자 하는 方法을 "apexification"이라고 부르는데 이러한 "apexification"은 vital pulp와 non-vital pulp에서 그 術式과 目的이 현저하게 다르다.

첫째, vital case에 있어서는 apex가 完全히 形成할 수 있는 期間까지 pulp의 vitality를 유지시켜 주어야 하므로 그 術式은 典型的인 vital pulpotomy와 同一하며, 이때의 pulpotomy는 단지 中間術式으로 使用되어지며 apex가 形成되고 나면 殘存 pulp는 除去하고 canal therapy의 術式에 따라 root canal을 filling한다. 이러한 理由는 大部分이 그런 것은 아니지만 비록 pulpotomy가 成功的으로 되어 apex가 calcified되고 pulp가 vital하다 하더라도 canal속의 remaining pulp tissue가 normal이라고 단정 할 수는 없기 때문이다(Fig. 1).

둘째, 未完性 齒根端의 齒牙가 non-vital한 경우에는 apex의 continued formation을 期待할 수 없으므로 우리는 tight apical sealing을 遂行하기 위한

apical closure를 爲해서 calcium hydroxide dressing technic을 利用할 수 있다. 一般的으로 이러한 case들은 過去 trauma를 받은 齒牙를 오래 방치해 둔 狀態인 경우가 많으며 患者들의 첫 symptom은 약간의 pain을 호소하며, swelling이나 fi-stula의 出現을 볼 수 있다.

患齒는 pulp extirpation을 한 後 file을 使用하여 canal內를 debridment하고 2.5% sodium hypochloride溶液으로 canal irrigation을 한다. 그 후 canal을 乾燥시키고 large root canal plugger를 利用하여 calcium hydroxide paste를 canal內에 약 1/3정도 插入하고 나머지 pulp chamber內에는 dry cotton pellet를 넣고 Z.O.E cement로 temporary sealing을 한다.

X-ray像으로 gard tissue bridge가 확인되면 頂上의인 canal filling을 하는데 이러한 bridge가 나타나는 期間은 約 3개월 내지 1年 사이이며 이 期間이 지나도 apical closure가 일어나지 않는 경우에는 canal內의 藥劑를 除去하고 깨끗이 씻어낸 다음 처음 施術을 反覆해 준다 (Fig. 2).

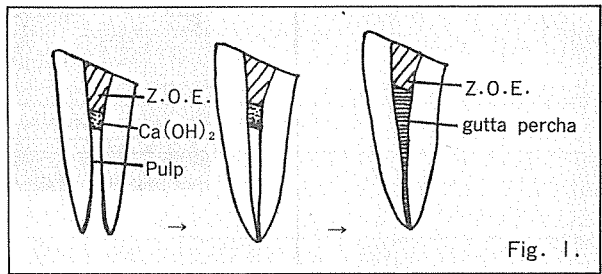


Fig. 1.

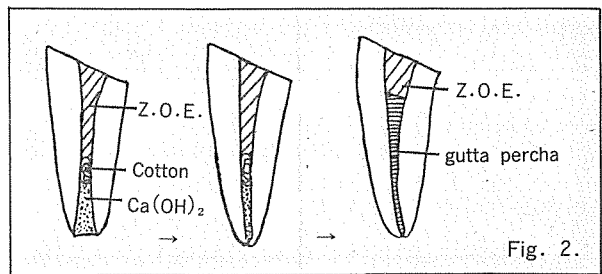


Fig. 2.