## ● 치은 퇴축의 발생빈도와 원인에 관한 연구

이영석·이만섭·권영혁·장영명 경회대학교 치과대학 치주과학교실

치과에 내원한 남자 93명, 여자 158명 총 251명의 환자를 대상으로 초진시 치주탐침 및 Vernier caliper를 이용하여 협설측의 치은퇴축의 정도를 측정하고, 빈도와 원인을 조사분석하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

- 1. 치은퇴축발생율은 16-25세군에서는 20.6%, 46세군에서는 96.6%로 연령이 증가함에 따라 치은퇴축의 발생율이 중가하였다.
- 2. 치은퇴축 발생율에서 성별간에는 남자가, 상하악간에는 상악이 다소 높았으나 통계학적으로 유의한 차이는 없었다.
- 3. 치은퇴축 발현빈도가 가장 높은 치아는 상악의 경우 제1소구치, 견치, 제1대구치순이었고, 하악에서는 4전치, 제1소구치, 제2소구치순이었으며, 상하악 공히 발현빈도가 가장 낮은 치아는 제2대구치였다.
- 4. 각 치아별 평균치은 퇴축량에서 상악은 좌우측 제1대구치가 가장 높았으며, 하악은 중절치가 가장 높았다.
- 5. 치은퇴축의 원인중에서 치솔질과 염증이 주요원인이었으며, 치아배열이상, 치석, 보철물등의 순이었다.

## ● Diphenylhydantoin이 배양중인 치은 섬유아세포에 미치는 영향

임성빈·이재현 단국대학교 치과대학 치주과학교실

PHT사용시 치은증식의 본질을 알기 위하여 배양중인 치은 섬유아세포에 PHT 1, 5, 10Mg/ml를 넣어 DNA 정량과 교원정량을 실시한 결과 다음의 결론을 얻었다.

- 1. DNA의 양은 PHT투여시 유의성 있는 증가를 보였으며(1μg/ml; p<0.05, 5μg, 10μg/ml; p<0.01), 약물증가에 따른 세포증식의 비례 관계는 5μg/ml 이상에서 보이지 않았다.
- 2. CDP의 경우 PHT 5μg/ml에서 유의성 있는 증가를 보였으며(p<0.05) 1μg/ml, 10μg/ml에서는 증가하는 경향을 나타내었다.
- 3. NCP의 경우  $1\mu g/ml$ 에서 유의성 있는 증가를 보였으며(p<0.05),  $5\mu g/ml$ 에서는 증가하는 경향을 나타내었다.
- 4. PHT투여시 CDP의 합성능력이 세포증식보다 큰 폭으로 증가하였다.
- 5. PHT에 의한 collagen합성의 증가는 세포의 중식과 단백질 합성능력의 증가로 인한 것으로 사료되었다.

At the same time, bristle diameter of each brush was observed by stereomicroscope. The data from the clinical examinations were computerized and analyzed statistically.

The results were as follows:

- 1. Mean results were as follows:
- The toothbrush with the largest bristle diameter had the best cleansing effect in the total areas. In the proximal areas, the toothbrush with the thinnest bristle diameter and the highest number of filament was the best effective.
- 3. There was signifficant difference between buccal and palatal surface.
- 4. The diameter of bristle was decreased as the using period became longer.
- 5. While using the toothbrushes, and shape of bristle was become round or mushroom-shaped.

## The study of the etiology and prevalence of gingival recession in dental patients

Young Seok Lee, Man Sup Lee, Young Hyuk Kwon, Young Myun Jhang Department of Periodontology, College of Dentistry, Kyung Hee University

The purpose of this study was to investigate the incidence, distribution and etiology of gingival recession of the dentition.

For this study, 251 patients (93 males, 158 females; from 16 years to 77 years) were selected from the patients who visited in dental clinic.

Linear measurements were made from the cementoenamel junction to the gingival crest. Measurements at the middle were recorded on the facial and lingual of each tooth surface.

The results were as follows:

- 1. The incidence rate of gingival recession was variable from 20.6% in the 16-25 age group to 96.6% in the 46-77 age group.
  - The gingival recession increased in both numerical occurrence and linear dimension with age.
- 2. The rate of gingival recession is higher in male than female and is rather in maxilla than mandible, but statistically no significant differences.
- 3. The most pronounced location of gingival recession was in following order; 1st premolar, canine and molar in maxilla and incisor, 1st premolar and 2nd premolar in mandible.
- 4. The mean gingival recession of individual tooth was significantly more prevalent on both right and left 1st molar of maxilla and prevalent on lower central incisor.
- 5. The most important etiologic factors of gingival recession were toothbrushing trauma and inflammation. The other etiologic factors were malalignment, calculus and prosthesis in sequence.