

지상진료실

임상 치관 확장술 (Clinical Crown Lengthening) (IV)

부산대학교 치과대학
치주과학교실

김 성 조

목 차

1. 개요
2. 임상 치관 확장술을 요하는 상황들
3. 임상 치관 확장술의 적용에 앞서 고려할 사항들
4. biologic width of attachment에 관하여
5. 사용 가능한 술식들
6. 술후 치유 및 최종수복 처치의 개시

5. 사용 가능한 술식들

3) 내사선 치은 절제술 (Internal Bevel Gingivectomy) (그림 5, 그림 6)

이 술식은, 통상의 치주 처치에 있어 치주낭의 제거를 위해 활용되는 판막술식 중의 한가지로, 보

통의 치은 절제술 (External Bevel Gingivectomy)과는 달리, 상처가 개방되지 않은 상태에서 primary intention으로 치유가 일어나며, 치조골 제거가 필요한 경우 또는 그것이 불필요한 경우 모두에서 이용할 수 있다. 주로 부착 치은이 충분한 하악의 설측이나 상악 치아의 구개측에서 사용된다.

치관 확장술 시에 있어서도 부착 치은이 비교적 풍부한 하악의 설측이나 상악의 구개측에서, 치조골 삭제를 요하지 않는 상황이거나 biologic width 등의 확보를 위해 치조골 삭제가 요구되는 경우에 이용된다.

가) 절개 (그림 5)

술 후 가능한 얇은 판막의 변연이 기존의 또는 새로 형성된 치조골능 부위에 위치하도록 최초의 내사선 절개를 형성해야 한다.

이때는 치은 조직의 협설측 두

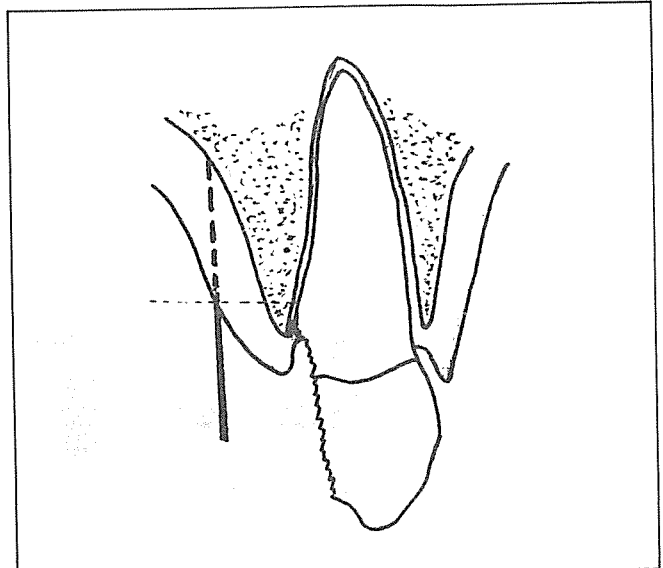


그림 5. Internal bevel incision for internal bevel gingivectomy

