

유치의 심미적 치료



부교수 **최 병 재**

연세대학교 치과대학 소아치과학교실

I. 유전치의 심미적 치료

유전치를 치료하는 목적은 발육중인 계승 영구치를 보호하고 감염 가능성을 줄이며 악궁의 정상적인 형태와 기능을 유지하기 위함이다. 대개 외상, 치아 우식증 그리고 선천성 기형에 의하여 유전치의 수복 필요성이 생기는데 광범위하게 파괴된 경우에 내구성 있고 유지력이 좋으며 심미적으로 만족스러운 재료로 수복하기 위하여 시간과 노력이 필요하다.

유전치가 파괴된 경우에는 레진으로 수복해 줄 수 있지만 치관 전체를 수복해 주어야 하는 경우가 종종 있으며 이 경우 acid-etched resin crown, stainless steel crown, open-faced stainless steel crown을 이용하여 치료한다. 이런것들은 각각 장단점을 가지고 있지만 환자에 따라서 사용할 수 있다. 가장 심미적이고 자주 사용되는 crown은 acid-etched resin crown이고 open-faced crown은 유지력은 우수하지만 심미적인 면에서 문제가 있다. stainless steel crown은 내구성이 매우 좋지만 심미적으로 좋지않다. 그래서 최근에는 순면에 resin veneer된 stainless steel crown이 사용되고 있다.

· Acid-etched resin crown의 임상 술식은

1. 적절한 마취를 시행한다.
2. 사용될 composite resin을 선택하고 rubber dam을 장착시킨다.
3. 수복할 치아와 근원심 폭경이 맞는 primary incisor celluloid crown을 선택한다.
4. 치아우식증을 제거하고 필요하면 치수 치료를 한다.
5. 치질 삭제량

절단부	1.0 mm
근원심부	0.5-1.0 mm
순면부	0.5 mm
설면부	0.5 mm
6. feather-edged gingival margin을 형성하고 모든 line angles를 둥글게 한다.

7. 선택한 crown form을 가위로 gingival crest 하방 0.5-1.0mm까지 위치하게 하고 인접치와 비슷한 높이에 있게 한다.
8. 설면부의 절단측에 공기구멍을 형성한다.
9. 깊이 삭제된 부위에 calcium hydroxide나 glass ionomer를 위치시키고 법랑질을 15-60초 동안 산부식 시킨 후 수세, 건조시키고 접착제를 도포한다.
10. Resin을 crown에 약 2/3 정도 채운 후 치아에 위치시키고 과도한 것은 explorer로 제거한다.
11. 순면과 설면쪽에서 광중합 시킨다.
12. Celluloid form을 제거한다.
13. Rubber dam을 제거하고 교합을 평가한다.
14. 순면은 거의 finishing이 필요하지 않으며 형태를 다듬어준 후 연마한다.

Open-faced stainless steel crown의
임상 술식은

1. 적절한 마취를 시행한다.
2. Rubber dam을 장착하고 crown의 크기를 선택한다.
3. 치아우식증을 제거하고 필요하면 치수 치료를 한다.
4. 치아를 삭제한다.

절단부	1.0 -1.5mm
근원심부	slicing
설면부	little reduction
5. 조심스럽게 crown을 맞추고 gingival crest 하방 0.5-1.0mm되게 조절한후 근원심부를 V형태로 잘라서 치은 형태에 맞추어 준다. 순면에 구멍을 뚫어서 facing하기 쉽게 한다.
6. 114 pliers로 설면을 맞추어 준다.
7. Gingival margin을 연마한다.

이때 순면에 window를 형성해 줄 수도 있다.
8. Crown을 맞추어 본 후에 깊이 삭제된 부위는 calcium hydroxide를 위치시키고 접착시킨다.
9. Cement이 굳으면 window를 순면에 형성한다.

10. Composite resin으로 순면을 facing한다.
11. 광중합 시킨후 연마한다.

II. 예방적 레진수복
(Preventive resin restoration)

기본적으로 이 술식은 단지 우식이 있는 부위의 치질을 제거하고 예방을 위한 확대는 하지 않으며 그 대신 resin을 우식이 잘 생길수 있는 부위까지 연장하여 수복해줌으로써 구강환경으로부터 그 부위를 전색하여 더이상 치아우식증이 생기지 않도록 하는 것을 말한다.

1. Type A preventive resin restoration

치아 삭제량이 매우 작고 앞으로 이 부위에 마모가 일어나리라고 예측되지 않는 경우에는 치면열구 전색제를 삭제부위와 인접한 치면과 열구에 사용한 다. 마모는 고려하지 않으며 대개 이 경우에는 base를 해줄 필요가 없다.

2. Type B preventive resin restoration

상아질까지 약간 연장해서 우식을 제거한 부위에 사용되는데 상아질이 노출된 부위는 calcium hydroxide 로 base를 해주고 filled composite resin과 sealant를 이용하여 수복해 준다.

3. Type C preventive resin restoration

최소로 치아를 삭제하는 것은 Type B의 경우에서와 마찬가지로 단지 우식이 진행된 법랑질과 상아질만을 삭제한다. 이 경우는 size 2 round bur나 혹은 더 큰 size의 bur로 삭제될 만한 크기이므로 모든 노출된 상아질 표면에 calcium hydroxide base를 해주어야 한다. 우식을 제거한 후 cavosurface margin에 약간 bevel을 주고 모든 술식은 Type B와 같다. 때때로 resin이 굳은후 조정을 할 필요가 있다.대부분

의 Type C 수복의 경우에 마취가 필요하고 rubber dam을 사용하는 것이 바람직하다.

III. 결 론

유치가 조기상실 되면 영구치의 맹출이 지연될 수

있고 특히 유전치의 경우에는 어린이가 놀림을 받아서 심리적 성장에 영향을 받을 수 있을 뿐 아니라 발음하는데도 문제가 생길 수 있기 때문에, 유치를 적절하고 심미적인 방법으로 형태와 기능을 회복시켜주는 것이 어린이의 정상적인 성장을 위하여 매우 중요하다.