

C-2 성인형 치주염 환자의 전반적 치료 증례

양승한* · 권영혁 · 이만섭 · 박준봉

경희대학교 치과대학 치주과학교실

치주적 문제를 치료하기 위하여 치과에 내원하는 환자들은 대부분 치주부착부의 상실, 치은염증, 치은퇴축, 외상성교합 등의 문제가 복합되어 있는 경우가 많다. 이러한 환자를 치료하는 데에 있어서 술자는 치은염증의 제거, 치주낭의 제거 및 감소, 치주조직의 재생, 치주건강을 유지할 생리적인 환경요소의 부여 등의 치료목적 하에 치료를 수행하여야 한다.

합리적인 치료계획 수립을 근거로 치주치료는 시행되어야 하며, 성공적인 치주치료는 다음과 같은 4가지 사항이 필수적으로 시행되었을 때 가능한 것임을 상기해야 한다(Zander 1976).

1. 정확한 진단과 치주치료 계획수립
2. 치태와 치석의 완벽한 제거
3. 생리적 치주조직의 형태 부여
4. 구강위생의 정기적 내원 검사

치주 환자의 치료를 위한 치료 계획은 다음의 원칙하에 수행하는 것이 바람직하다.

1. 초기 치료의 시행

가장 먼저 치태 조절, 치석 제거 및 치근 활택술, 치태 저류인자의 제거, 임시고정 및 교합조정으로 대별할 수 있는 초기치료를 시행하여 전반적인 염증상태의 개선을 도모하여야 한다.

2. 재평가

초기 치료의 치유과정이 지난 후 전반적인 치주조직의 상태를 재평가하여야 하며 환자의 치태조절 능력, 치은염증의 정도, 치아 동요도, 잔존하는 치주낭의 깊이, 구강위생을 어렵게 하는 치은치조점막의 이상 등이 광범위하게 재평가되어야 한다.

3. 외과적 치주치료

상기의 초기치료가 치주조직 염증의 개선이나 다양한 치주치료 목적에 부합되는 결과가 성취되지 못했다고 평가되었을 경우에 외과적 치주치료를 시행하며 여기에는 치은연하 소파술, 치주판막술, 치은치조점막수술, 치주 심미 수술 및 다양한 치주조직 재생술 등이 포함된다.

5. 복합적 치주치료

치주질환은 치수의 감염, 부정교합, 치주치료 후 계속되는 치아 동요도, 상실된 치아의 수복에 관한 문제 등 다양한 요소들과 복합될 수 있으며 이러한 요인들에 대한 종합적 치료를 수행하여야 기능 및 심미성의 개선을 위한 성공적인 치료라 할 수 있다.

본 증례는 상악 우측 견치의 외상성 교합에 의한 심한 치은퇴축과 하악 전치부 순측 치은의 치은퇴축을 동반한 중증도의 성인형 치주염을 가진 환자로 초기치료와 재평가 후 상악 우측 구치부의 치주 판막술, 상악 우측 견치의 치근피개술, 하악 전치부의 유리치은 이식술, 적용되는 부위의 근관치료 및 보철적 수복 등을 시행하고 18개월 동안 유지관리 치료 중인 환자로 전반적인 구강건강의 향상에 만족할 만한 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.