

C-3. Subepithelial connective tissue graft를 이용한 root coverage의 임상증례

문현주*, 김창성, 최성호, 조규성, 채증규, 김종관
연세대학교 치과병원 치주과

치은퇴축은 심미적 문제, 지각 과민, 치태 침착, 염증을 동반한 경우 지속적인 치은퇴축을 포함한 치주조직의 breakdown등의 여러 문제들을 야기한다. 이러한 치은 퇴축의 원인으로서는 최소한의 부착치은량(협설축, 치근-치관방향), 소대 견인, 치아의 비정상적 위치등이 있으며 치은퇴축을 일으키는 부적절한 칫솔사용법, 의원성 요인(치아삭제, 변연위치, 인상채득 등)이 있다.

치근피개를 위하여 여러 외과술식이 개발되었으며, 대표적인 술식으로는 pedicle graft, free gingival graft, free connective tissue graft, semilunar coronally positioned flap, GTR등이 있다. 이들 술식중 Langer & Langer(1969)는 부분층 판막 아래 상피하 결합조직을 이식한 후 판막을 치관쪽으로 변위시키는 방법을 제안하였는데 이 방법은 치은피개 효과가 매우 우수하고 심미적으로 우수한 결과를 보임을 보고하였다.

본 증례에서는 Subepithelial connective tissue graft(Langer & Langer method)를 이용한 치근피개 증례에 대하여 보고하고자 한다.

증례 1

name > 남○○

age/sex > 47/male

C.C > 1달전부터 윗니(#22)가 시큰거린다.

P.I > gingival recession on #22(Miller's Class I) with keratinized gingiva(≒1mm)

split tooth syndrome on #26 with pulp necrosis

PDH > non-specific

diagnosis > Gingival recession on #22

treatment >

1. scaling & TBI
2. CLP on #26
3. C-T graft on #22
4. follow-up

증례 2

name > 최○○

age/sex > 24/male

C.C > 윗니(#14, 24)가 시리다.

P.I) gingival recession on #14, 24(Miller'class I)

PDH) non-specific

diagnosis) Gingival recession on #14, 24

treatment)

1. scaling & TBI
2. C-T graft on #24
3. follow-up

증례 3

name) 김○○

age/sex) 27/female

C.C) 전치부의 crowding을 주소로 본원 교정과에 내원후 상악 전치부의 치은퇴축에 대한 평가 및 치료를 위해 치주과로 refer됨

P.I) gingival recession on #14, 13, 11, 21, 23(Miller'class I)

PDH) non-specific

diagnosis) Gingival recession on #14, 13, 11, 21, 23

treatment)

1. scaling & TBI(soft brush, toothpaste 사용량 제한)
2. C-T graft on #13, 11, 21, 23(#14는 발치예정)
3. follow-up