

## C-1. 병적 치아 이동을 보이는 치열의 치주, 교정, Implant를 포함한 포괄적 치료의 임상증례(Combined Therapy in Pathologic Tooth Migration : Case Report)

석희숙\*, 이만섭, 권역혁, 박준봉, 허익  
경희대학교 치과대학 치주과학 교실

치주질환이 심하게 진행되면 정출과 이개와 같은 병적 치아이동이 나타날 수 있다. 특히 치아가 상실된 경우 인접치아가 무치악 부위로 이동하여 기능적, 심미적으로 심각한 문제를 야기한다. 본 증례는 이러한 환자에 있어서 치주치료, 교정치료 및 Implant 식립을 통하여 치주조직의 건강을 회복하고 심미적 주소를 해결한 증례이다.

### 임상증례

본 환자는 55세의 남성 환자로 상하악 전 치열에 걸친 치은출혈과 치아동요도, 상하악 전치부의 정출 및 치아 이개등을 주소로 내원하였다. #24, #31, #44은 발치후 수복하지 않아 이 무치악부로 인접치아가 drifting되어 적절한 공간을 상실한 상태였다. 나이가 많은 남성환자임에도 불구하고 전치부의 비심미적인 치열을 불만으로 호소하였다.

치주염의 처치를 위해 치석제거술, 치은연하소파술, 구강위생교육 등을 포함하는 전반적인 치주처치를 시행하였고 어느 정도 염증의 소실 후, 교정장치를 장착하여 #31공간은 인접치의 이동으로 폐쇄, #24, #44무치악부는 공간을 회복하면서 전치부의 심미적인 주소를 해결하였다. 교정치료를 진행하면서 반복적인 root planing을 시행하였으며 염증의 소실로 넓어진 치간공극으로 인해 TBI를 더욱 강화하였다. 교정치료를 종료하면서 resin-wire splint를 장착하고 회복된 무치악 공간에 Implant를 식립하였다. 현재 보철물 장착되었고, 안정적인 교합상태와 전치부 심미를 회복한 상태이며 주기적 내원으로 follow-up 하고 있다.