

# 15

## Treatment of Teeth with Horizontal Root Fractures

경희대학교 치과대학 보존학교실  
홍현경, 최호영, 최기운

### I. 서 론

치근이 수평으로 파절된 영구절치의 적절한 처치에는 주의깊은 진단, 정기적 재검사, 보존적인 치료적 접근이 필수적이다. 파절선의 위치와 치수 생활력은 치료 계획 결정에 중요한 역할을 한다. 치근이 수평으로 파절된 경우, 치관부 파절편은 다양하게 변이되나 일반적으로 근단부 파절편은 변이되지 않으며 치수괴사가 일어나는 경우도 매우 드물다. 파절선의 재부착과 치유를 위해서는 2~4개월의 견고한 고정이 추천된다. 응급처치시 파절편을 가능한 원위치에 근접하게 재위치시키고 고정해야 하며, 이때 변이 정도와 치관부 파절편의 동요도는 예후 결정시 매우 중요하다. 한편 외상 후 치료시까지 경과한 시간이 긴 경우에는 파절편을 원위치시키는 것이 어려울 수 있으며 이는 예후에 부정적인 영향을 줄 수 있다.

적절한 재위치 및 고정, 교합조정 등이 시행된다면 예후는 상당히 양호한 것으로 보고되고 있다. 치수 괴사는 근관치료 및 외과적 방법으로 성공적으로 치료할 수 있다. 필요에 따라 근단부 파절편은 외과적 방법으로 제거한다.

### II. 임상증례

#### • 증례 1

환자 : 노○○, 67년생/F

초진일 : 2000. 3. 6.

주소 : 외상으로 인한 #21, 22의 치관파절 및 #21의 치근 파절의 평가 및 치료를 위해 본원 구강외과에서 의뢰

기왕력 : 2000. 3. 5. 시멘트바닥에 넘어져 응급실 내원(#13~23 Essig's wire시행)

현증 : ① 단순치관파절 : #21, 22

② P/R(+), Mo(+) : #21

치료과정 : 00. 3. 6. 본과 내원, Essig's wire 제거 및 resin-wire splint 시행

00. 3.15. #21 발수 및 Ca(OH)<sub>2</sub> 충전

00. 5. 6. 근관충전

00. 6.16. fistula tracing, Gutta-percha 제거 및 Ca(OH)<sub>2</sub> 재충전

00. 7.14. fistula 잔존

00. 7.25. 재근관충전 후 수술결정

00. 8.10. 근단부 파절편 제거 및 Super EBA로 역충전

01. 8.28. 수술 후 약 1년, P/R(-), slightly Mo.

02. 2.28. 수술 후 약 1년 6개월, P/R(-), slightly Mo.

## • 증례 2

환자 : 정○○. 72년생/M  
 초진일 : 2000. 5. 4.  
 주소 : 외상으로 인한 #11 luxation으로, 평가 및 치료위해 구강외과에서 의뢰  
 기왕력 : 2000. 3월 말경 넘어져서 #11의 치관 파절로 레진 수복  
 2000. 4. 23. 후진하는 차의 백미러에 부딪혀 #11 luxation 구강외과에서 resin-wire splint 시행  
 현증 : ① 단순치관파절 : #21  
 ② P/R(+) : #12, 11, 21  
 ③ EPT : #13(+12), #12(+13), #11(-), #21(+4), #23(+12)  
 치료과정 : 00. 4.24. 구강외과에서 촬영한 방사선 사진  
 00. 6. 7. #21의 근단부 1/3의 수평 치근 파절 발견. Mo(++), EPT(+4) resin-wire splint 재시행  
 00. 7.12. 외상 후 약 3개월, P/R(+), Mo(+) : #21  
 01.11.13. 외상 후 약 1년 6개월, P/R(-), slightly Mo : #21  
 02. 5. 외상 후 약 2년

## • 증례 3

환자 : 고○○. 59년생/M  
 초진일 : 2001. 4. 21.  
 주소 : #11 치근 파절 치료위해 개인치과의원에서 의뢰  
 기왕력 : ① 01. 3.18. 외상으로 #11 동통으로 3. 20. A치과 내원. 2주 경과 관찰하기로 함  
 ② 01. 4. 6. 동통, 변색 및 정출감으로 B치과 내원하여 근관치료(4회) 시행 후 본과로 의뢰  
 현증 : ① 수평 치근 파절 및 구개측으로 변위된 양상 : #11  
 ② P/R(+), Mo(+) : #11  
 ③ 변색 : #11, 21, 22  
 치료과정 : 01. 5. 9. 근관 성형 및 세정, 근관장 측정 : #11, 21, 22 / Ca(OH)<sub>2</sub> 충전 : #11  
 01. 6. 7. MTA barrier 형성(근관 충전) : #11  
 01. 7.11. P/R(+), Mo(+), 저작시 동통 호소 : #11  
 02. 4.30. 외상 후 약 13개월(근관 충전 후 약 11개월) P/R(-), Mo(-) : #11

## • 증례 4

환자 : 이○○. 69년생/M  
 초진일 : 2000. 4. 6.  
 주소 : #11 치근 파절 치료위해 본과로 의뢰  
 기왕력 : 2000. 1. 23. #11의 subluxation, #22의 치관 파절로 타병원 내원하여 #21 발치,  
 #11 근관치료 중 치근 파절 발견되어 본과로 의뢰  
 현증 : ① 수평 치근 파절 : #11  
 ② P/R(+) : #11, 22  
 ③ 변색 및 Mo(+) : #11  
 치료과정 : 00. 4. 6. 초진 방사선 사진  
 00. 4.21. Vitapex 제거시 calcific barrier 확인. Ca(OH)<sub>2</sub> 충전. splint제거 : #11  
 00. 5.10. 근관 충전. P/R(+), Mo(+) : #11  
 01. 7. 9. 외상 후 1년 6개월 : #11  
 02. 5. 2. 외상 후 2년 4개월 : #11