

## OC-I-5. Differential diagnosis and treatment of combined periodontal-endodontic lesions

주지영\*, 이주연, 김성조, 최점일

부산대학교 치의학전문대학원 치주과학교실

### 연구배경

임상적으로 치주-치수 복합병소를 많이 접할 수 있다. 치주염에 이환된 치아의 57%가 치수의 병적 변화를 보인다는 보고가 있다. 감염된 근관과 진전된 치주염 사이에 미생물학적으로 절대 혐기성 세균 조성의 유사성을 보인다. 또한 신경계, 측근관, 상아세관, Sharpey's 섬유, 치근단공동 치수와 치주 조직 사이에 교차 감염을 일으킬 수 있는 교통로가 존재한다.

병적 상태에 있는 치아의 치수와 치주조직의 긴밀한 관계를 설명하는 임상적, 방사선학적, 조직학적 기준들이 존재한다. 그럼에도 불구하고 복잡한 치주-치수병소를 인지, 감별진단하고 치료하는 것은 임상가들에게 어려움이 있다.

이에 치주-치수 복합병소를 기준에 따라 감별진단하고 성공적으로 치료한 증례를 보고하고자 한다.

### 연구재료 및 방법

#### 증례 1. Communicating pulpal and periodontal disease

진단요점: #36 gingival swelling, buccal sulcus를 통해 pus discharge, furcation involvement EPT (-)하였으며 치근단 방사선 사진상 mesial, distal root에 periapical lesion 관찰되었고 root의 apex로부터 furcation과 crest로 연결되는 방사선투과상이 관찰되었다.

치료: 근관치료 및 치주판막 수술을 시행하였다.

#### 증례 2. Primary pulpal secondary periodontal lesion

진단요점: #26 pain, midbuccal로만 probing depth 11mm, EPT (10+), 치근단 방사선 사진상 mesial root의 periapical lesion과 furcation lesion 관찰되었다.

치료: 근관치료만 시행하였다.

#### 증례 3. Communicating pulpal and periodontal disease

진단요점: #47 pain, buccal로 wide하게 probing depth 10mm, 치근단 방사선 사진상 distal root에 incomplected endo tx. 및 furcation area까지 침범한 큰 periapical lesion이 관찰되었다.

치료: 근관치료 및 치주조직 재생술을 시행하였다.

## 연구 결과

증례 1. 근관치료 및 치주 판막술 9개월 후 치은 염증 및 방사선 사진상 치근단 병소 해소되었으며 furcation area의 radiopacity도 증가하였다.

증례 2. 근관치료 6개월 후 midbuccal probing depth 3mm로 감소되었으며 방사선 사진상 치근단 병소 해소되었고 furcation area의 radiopacity도 증가하였다.

증례 3. 근관치료 및 치주재생술 6개월 후 치은 염증 해소되고 buccal probing depth 5mm로 감소되었으며 방사선 사진상 lesion의 radiopacity가 증가하였다.

## 결론

치주-치수 복합 병소에서 임상적, 방사선적 검사를 통해 감별진단하여 그에 대응하는 적절한 근관치료 및 치주 치료를 시행하여 성공적인 결과를 얻을 수 있었다.