

4. 치솔모가 강한 치솔을 사용한 실험군에서 치태 지수의 변화는 유의성이 없었다.
5. 치솔모의 강도가 중등도인 치솔과 강한 치솔을 사용한 실험군에서, 마모제를 다량 함유한 치약을 사용한 경우 보다 약제를 함유한 치약을 사용한 경우, 치은염증 지수가 더 많은 감소를 보였다.

● 치과병원 치주과 내원환자와 일반인간의 치주상태에 대한 통계학적 비교연구

최성호 · 채중규 · 김종관
연세대학교 치과대학 치주과학교실

저자는 Y대 치과병원 치주과를 내원한 환자와 대도시에서 조사한 일반인 간에 치주낭 깊이, 치은퇴축과 각화치은의 넓이에 있어 차이가 있는지를 알기 위해서 Y대 치과병원 치주과를 내원한 초진환자 353명과 대도시에서 조사한 일반인 353명을 조사대상으로 하여 치주낭 깊이, 치은 퇴축, 각화치은의 넓이를 조사하여 비교하였다.

치주낭 깊이와 치은퇴축, 각화치은의 넓이는 Williams probe를 이용하여 측정 하였으며, 얻어진 자료를 SPSS프로그램 중 T-test를 이용하여, 통계처리 및 비교분석하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 치주낭 깊이는 병원환자와 일반인의 평균값이 각각 $3.21 \pm 1.25\text{mm}$, $2.52 \pm 0.06\text{mm}$ 이었으며, 집단간에 유의성 있는 차이가 있었다. ($P < 0.01$)
2. 치주낭이 가장 깊은 부위는 상악구치 부위였으며, 병원환자의 경우는 $3.96 \pm 1.75\text{mm}$ 이었고, 일반인 경우에는 $2.92 \pm 0.77\text{mm}$ 이었다.
3. 치은퇴축은 병원 환자와 일반인의 평균값이 각각 $0.09 \pm 0.47\text{mm}$, $0.22 \pm 0.50\text{mm}$ 이었으며, 상악 소구치, 상악구치, 하악전치 부위에서 집단간의 유의성 있는 차이가 없었다. ($P < 0.01$)
4. 치은퇴축 발생 빈도는 병원 환자에서 하악전치부에서(6.8%) 제일 빈도가 컸으며, 일반인에서는 상악 제1소구치에서(21.2%) 제일 큰 빈도를 나타냈다.
5. 각화치은의 넓이는 병원 환자와 일반인의 평균값이 각각 $3.92 \pm 0.78\text{mm}$, $3.88 \pm 0.81\text{mm}$ 이었으며, 집단간에 유의성 있는 차이가 없었다.

● Chorhexidine 및 Sanguinarine의 치주낭 세척효과에 대한 비교연구

정경옥 · 최상묵
서울대학교 치과대학 치주과학교실

치주낭 깊이 4-5mm의 중등도의 치주염을 가진 15명의 환자를 대상으로하여 split-mouth로 3 부위를 선택하여 다음의 3군으로 나누었다 : 1) 0.2% chlorhexidine을 치은연하세척하는 부위, 2) 0.03% sanguinarine을 치은연하세척하는 부위, 2) 생리식염수를 치은연하세척을 28일간 매일 1회씩 시행한 후에 치태지수, 치은열구 출혈지수, 치주낭의 깊이, 치은열구삼출액, 치은연하치태세균의 분포 등을 0, 7, 14, 21, 28일에 측정하였다.

이러한 실험 결과 다음과 같은 결론을 얻었다 :

1. 치태지수 및 치은열구출혈지수는 모든 군에서 실험기간 중 유의성있게 감소되었으며($P < 0.01$),

chlorhexidine군 및 sanguinarine군은 생리식염수군과 비교시 유의성있는 감소를 보였다. ($P < 0.05$)

2. 치주낭의 깊이는 chlorhexidine군에서 유의성있는 감소를 보였다($P < 0.01$)
3. 치은열구삼출액은 모든 군에서 실험기간중 감소되었으며($P < 0.01$), chlorhexidine군 및 sanguinarine군에서 생리식염수군에 비해 유의성있는 감소를 보였다. ($P < 0.01$)
4. 치은연하치태세균의 분포는 chlorhexidine군과 sanguinarine군에서 전 실험기간에 걸쳐 유의성있는 차이를 보였다. ($P < 0.05$)

또한 각 군간의 비교에 있어서는 sanguinarine군은 chlorhexidine군과는 1, 3, 4주에서, 생리식염수군과 4주에서 유의성있는 차이를 보였으며, Cocci는 증가하고 Spirochetes는 감소하였다 ($P < 0.05$). 운동성 세균은 유의성있는 차이를 보이지 않았다.

이상의 결과에서 Chlorhexidine과 Sanguinarine 모두 치태제거 및 치은염증의 제거에 효과적이었으나 치은출혈지수, 치주낭의 깊이, 치은열구삼출액 및 Cocci와 Spirochetes의 변화에서 Chlorhexidine이 Sanguinarine에 비해 유의성있는 차이를 나타내었다. ($P < 0.05$)

● 유년성 치주염에 관한 역학적 및 세균학적 연구

임상훈 · 정종평 · 손성희

서울대학교 치과대학 치주학교실

유년성 치주염은 독특한 양태를 보이는 치주질환의 일종으로서 그 특이한 임상적 증상 및 의심되어지는 원인의 다양성으로 인하여 많은 연구의 대상이 되어 왔다.

본 실험은 남녀 고등학교생 (15~17세) 13,644명을 그 대상으로 하였으며, 임상적 검사와 Orthopantomograph 및 periapical radiograph를 이용한 방사선학적 검사를 시행하여 유년성 치주염 환자를 진단하였다. 유년성 치주염으로 진단된 환자에서는 임상적 및 방사선학적 소견의 분석과 세균학적 검사를 시행하였다.

치은연하 치태세균의 분포를 조사하기 위하여 각 환자에서 골소실을 보이는 이환부위 및 염증의 이환이 없는 대조부위를 각각 설정하여 치은연하 치태를 혐기성 조건하에서 채취한 후 10배 희석하여 Streptococcus species, Actinomyces species, Capnocytophaga species, H. actinomycetemcomitans, E. corrodens, Fusobacterium species 및 black-pigmented Bacteroides 등의 배양을 위한 각각의 선택배지 혹은 비선택배지에 도달한 후 37°C, 혐기성 세균배양기 혹은 10% CO₂ 세균배양기에서 각각 적정기간 배양하였다.

이상의 검사로써 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 유년성 치주염의 발병율은 0.09%이었으며 남자 : 여자의 비율은 0.7 : 1이었다.
2. 상하악 제1대구치 및 전치부의 현저한 이환이 관찰되었다.
3. 국소적 이환이 전반적 이환보다 더욱 빈번히 관찰되었으며 대칭성 이환이 비대칭성 이환보다 더욱 빈번히 관찰되었다.
4. 유년성 치주염과 의심되어지는 유전적 원인 요소와의 상관관계가 83.3%의 환자에서 기록되었다.
5. 유년성 치주염 환자의 83.3%가 3개 이하의 우식경험 영구치를 가지고 있었다.
6. H. actinomycetemcomitans는 75.0%의 이환부위 및 10.0%의 건강 대조부위에서 분리 되었으며 black-pigmented Bacteroides는 모든 이환부위에서 60.0%의 건강 대조부위에서 분리되었다.

A comparative study on the effect of chlorhexidine and sanguinarine subgingival irrigation

Chung Kyung Uk, Sang Mook Choi

Dept. of Periodontology, College of Dentistry, Seoul National University

The purpose of this study was to determine the effect of Chlorhexidine and Sanguinarine subgingival irrigation on moderate periodontitis (pocket depth 4-6mm). With split-mouth design, fifteen individuals (9 males, 6 females : 19 to 55 yrs.), who were diagnosed by moderate periodontitis in molar area, were treated with daily subgingival irrigation of 0.2% Chlorhexidine, 0.03% Sanguinarine and normal physiologic saline for 28 days. Measurement of Plaque Index, Sulcus Bleeding Index, Pocket Depth, Gingival Crevicular Fluid and bacterial morphotype of subgingival plaque were recorded on 1, 7, 14, 21, 28 day.

The results were as follows :

1. For Plaque Index and Sulcus Index, all treated group presented statistically significant reduction ($P < 0.01$). Chlorhexidine and Sanguinarine treated groups showed more reduction than saline treated group ($P < 0.05$).
2. In Pocket Depth, only Chlorhexidine treated group showed statistically significant reduction compared with baseline ($P < 0.01$).
3. For Gingival Crevicular Fluid, all treated group presented statistically significant reduction ($P < 0.01$). Chlorhexidine and Sanguinarine treated groups showed more reduction than saline treated group ($P < 0.01$).
4. In bacterial morphotype, Chlorhexidine and Sanguinarine treated groups showed statistically significant reduction compared with baseline ($P < 0.05$). Sanguinarine treated group showed statistically significant difference compared with Chlorhexidine treated group at 7, 21, 28 day and with saline treated group at 28 day by increasing Cocci and decreasing Spirochetes ($P < 0.05$).

There was no significant difference in motile rods.

The result of this investigation suggested that both Chlorhexidine and Sanguinarine were effective on plaque removal and reduction of gingival inflammation. Chlorhexidine showed more effective changes in Sulcus Bleeding Index, Pocket Depth, Gingival Crevicular Fluid and proportional changes of Cocci and Spirochetes than Sanguinarine ($P < 0.05$).