

150 μ 이상이 26.79%의 분포를 보였다.

3. 치간이개가 존재하는 부위의 치주낭 깊이, 치은열구출혈지수, 치태지수, 치은염지수, 치조골 소실도는 대조군에 비하여 통계학적으로 유의하게 높았으나($P < 0.01$), 치은퇴축도는 유의한 차이를 보이지 않았다.
4. 각 실험군간의 임상지수의 비교에서, 치주낭 깊이와 치조골 소실도는 치간이개정도가 증가할 수록 유의하게 높았으나($P < 0.01$, $P < 0.01$), 치은열구출혈지수, 치태지수, 치은염지수는 각 군간에 유의한 차이가 없었다.
5. 전체 실험군에서 각 임상지수간의 상관관계는 치은퇴축도와 치은열구출혈지수와의 관계를 제외하고는 각각 비례하는 경향이었다($P < 0.05$, $P < 0.01$).

● 유리치은이식술의 생체계측학적 평가에 대한 임상적 연구

박원배 · 이만섭

경희대학교 치과대학 치주과학교실

경희대학교 치과대학 치주과에 내원한 환자중 부착치은과 각화치은이 협소하고 치은이 퇴축되어 있으며 근부착이 높은 환자 총 58명 해당치아 78개를 대상으로 유리치은이식술을 시행하였다. 유리치은이식편의 두께는 0.5-1.24mm의 부분총과 1.5-2.0mm의 전총 두 군으로 하여 골막수용부에 이식하였다. 이식술 후 1일, 2일, 1주, 2주, 4주, 2개월 4개월 그리고 6개월에 각각 내원시켰다. 각 내원 시마다 임상적 치유과정, 여러 임상지수 그리고 이식편 수축율을 조사하였으며, 부분총이식술과 전총이식술의 상호관계를 비교평가 하였다. 술후 6개월 간의 종적연구를 통하여 얻어진 결과는 다음과 같다.

1. 상피박리와 이식편생착은 술후 1주에 마무리되었으며, 이식편 색조차이와 표면구조는 술후 4주에 회복되었다.
2. 이식편동요도는 부착치은의 폭을 증가시키고자 하는 부분총이식술에서는 발견되지 않았으며 치근피개를 목적으로 한 경우의 25%에서만 발견되었다.
3. 각화치은과 부착치은은 술전과 술후 6개월 사이에 통계학적으로 유의성있는 차이를 보였으며 ($P < 0.01$), 치주낭깊이, 치은퇴축양 및 부착부소실은 유의성있는 차이를 보이지 않았다.
4. 부분총이식편과 전총이식편의 수축은 술후 2주와 4주에 통계학적 유의성 있는 조직변화를 보였으며($P < 0.01$), 두 군간의 차이는 없었다.
5. 부위별 이식편 수축율의 비교에서 상하악간의 차이는 없었으며 단지 구치부군(32.2%)이 전치부군(18.2%)에 비해 높은 이식편수축율을 보였다.

Longitudinal biometric evaluations of free gingival grafts

Won Bae Park, Man Sup Lee

Dept. of Periodontology, College of Dentistry, Kyung Hee University

Free gingival grafts were performed on 78 teeth in 58 patients with inadequate attached gingiva and gingival recession. The grafts placed on periosteal bed. 47 patients had a split-thickness(0.5–1.25 mm) grafts and 11 patients had a full-thickness(1.5–2.0mm) grafts. The split-thickness grafts were used to increase the amount of attached gingiva and full-thickness graft were used to coverage of denuded root surface.

After surgery patients were recalled at 1 day, 2 day, 1 week, 2 week, 4 week, 2 months, 4 months and 6 months. The purpose of this longitudinal study was to evaluate the early clinical healing process, clinical parameters and postoperative graft shrinkage of free gingival grafts and was to compare the split-thickness grafts and the full-thickness grafts.

Obtained clinical results were as follows :

1. The epithelial sloughing and graft take completed after 1 week. The surface texture and color discrepancy were found 4 weeks after surgery.
2. After 2 months graft mobility occurred in a quarter of grafts used for root coverage. But there was not found in split-thickness grafts prepared for increasing the amount of attached gingiva.
3. The average pocket depth and the average level of gingival margin did not differ dignificantly at pre-and post-operative measurement, but there was a statistically significant($P < 0.01$) increase in the amount of keratinized and attached gingiva.
4. The split-thickness and full-thickness grafts showed significant($P < 0.01$) apico-coronal shrinkage 2 weeks & 4weeks after surgery and there was not a difference between these groups.
5. The average shrinkage of anterior group(18.2%) was significantly less than that of posterior group (32.2%), but there was not a difference in maxilla & mandible.

A study on the effect of 3 serotypes of *Bacteroides intermedius* in vivo

Cun Hee Woo, Kang Jin Lee

Dept. of Periodontology, School of Dentistry, Wonkwang University

Recent studies have indicated that *Bacteroides intermedius* are classified as three serotypes which have different virulence, and play a major role in the etiology of acute necrotizing ulcerative gingivitis and pregnancy gingivitis. The purpose of this study was to know the in vivo effect among 3 serotypes by harvesting cells from the surface of agar plates.

Bacteroides intermedius serotype A(ATCC 25611), serotype B(NCTC 9336), and serotype C(G8-9K-3) were cultured in an anaerobic chamber, the pellets were harvested from the surface agarplates and dispersed in pre-reduced anaerobically sterilized Ringer's solution(PRAS Ringers). The cell suspension was adjusted to a concentration of 5×10^{10} microorganisms/ml as determined with a