



## 치조열 환자의 장골이식술 후 예후평가

김현창\*, 홍진호, 백진아, 고승오, 신효근

전북대학교 치과대학 구강악안면외과학교실

구순, 구개열 환자의 75%에서 치조열이 존재한다. 치조골 파열이 있는 경우 골 이식에 의한 외과적 처치가 필수적인데 이 수술을 통하여 구비루(ornasal fistula)와 구개부의 수복, 확장된 치궁과 양측성인 경우 premaxilla의 안정화, 견치 맹출후 지지골의 확보, 중절치와 측절치의 골과 치주조직의 상태 증진, 비익부의 지지 증진, 치조돌기, 치아, 상악 전치부 치은의 정상적인 외관의 회복 등이 가능하다. 이에 본 연구에서는 치조열 환자의 골이식술시 일반적 수술인 PMCB를 이용한 장골이식술을 시행한 후 문헌상에 보고된 예후평가 방법인 술후 변연골의 높이변화, 골흡수율, 골이식부 형태등과 최근에 이용되고 있는 디지털 공제술의 상용화된 프로그램인 Emago 3 package<sup>®</sup> (oral diagnostic system, The Netherlands)를 사용하여 술 후 골이식부위의 골밀도를 측정하여 주변 정상 치조골과 차이가 있는지를 확인하여 보았으며 또한 치조열의 너비를 측정하여 이와 골흡수율, 골이식부 형태와의 상관관계를 연구하여 다소의 결과를 얻었기에 이에 보고하는 바이다.

## A prognosis evaluation after iliac bone graft in cleft alveolus patients

Hyun-Chang Kim\*, Jin-Ho Hong, Jin-Ah Baik, Seung-O Ko, Hyo-Keun Shin

Department of oral and maxillofacial surgery, College of Dentistry, Chonbuk National University

Alveolar cleft exists in 75% of cleft patients. In alveolar cleft patients, alar base is widening, palatal fistular formation, maxillary growth disturbance and tooth loss of adjacent area is raised. Alveolar bone grafting, especially iliac bone grafting is a general treatment method. As operation timing, bone grafting is classified with primary, early secondary, secondary and late secondary. Here we report cleft width, marginal bone height, bone resorption rate, grafted shape and bone densities after secondary iliac bone grafting was done in the Dept. of oral and maxillofacial surgery of chonbuk national university hospital. We compared cleft width to bone resorption rate and grafted shape. Also, alveolar bone densities of grafted and contralateral site was compared with 3 package<sup>®</sup> (Oral diagnostic system, The netherlands).