

13

자가 골과 동종 골 이식을 이용한 외과적 치근단 수술

서울대학교 치과대학 치과보존학 교실
김지숙*, 이인복, 권혁춘

I. 서 론

Large apical lesion을 가진 치아의 경우 외과적 치근단 수술이 필요하다. 치근단 수술 시행후 시술의 성공 여부를 판단하는 기준은 여러 가지가 있다. 그중 한 가지 방법이 시술부위에 골이 생성되는 정도를 방사선 사진 상에서 비교하는 것이다. 이러한 경우 병소의 크기에 따라 골이 생성되는 기간은 다양한 차이를 보이는 것으로 보고 되고 있으나 크기가 작은 병소의 경우에도 방사선 상으로 확인이 가능한 골 형성에는 6개월 이상의 기간이 필요한 것으로 알려져있다. 크기가 큰 치근단 병소의 경우 오히려 치유에 걸리는 기간이 짧아진다는 연구도 있으나 상피조직 증식 등의 complication도 주의하여야 할 요인 중의 하나이며 이 경우 골대체 물질등을 이식하여 치유를 도와주기도 한다. 따라서 본 증례에서는 큰 치근단 병소를 가진 병소에서 자가골과 동종골을 이식함으로써 치유기간과 예후에 미치는 영향에 대해 알아보았다.

II. 임상증례

(1) 증례 1

이 름: 변○○(35 yr, M)
주 소: 1주일 전에 개인 치과에서 치료도중 x-ray상에서 우측 측절치와 견치 부위에 periapical cyst를 발견함.
현 증: #12 치근 흡수를 동반한 large apical lesion, per(+), m(-), pal(+)
#13 apical lesion per(-), m(-), EPT(4/10)
임상병력: N/S · 치과병력: 마취(+), 발치(+)
치료계획: #13 근관치료, #12 외과적 치근단 수술(GBR)

(2) 증례 2

이 름: 임○○(24 yr, F)
주 소: 보철 치료 후 잇몸 색이 바뀌었다. 앞니가 금이 가서 아프다.
현 증: #11, 12 radiolucency at root apex per(-), m(+), pal(+)
임상병력: N/S · 치과병력: 마취(+), 발치(+)
치료계획: #11의 발치, #12 근관치료 후 자가골 이식을 이용한 외과적 치근단 수술

III. 결 론

큰 병소를 가진 case에서 외과적 치근단 수술을 시행하는 경우 골이식을 통해 치유 기간을 단축할 수 있으며 보다 확실한 예후를 보장할 수 있다.