

급성 치근단 농양에 의한 치아정출의 보존적 처지에 대한 증례보고

CASE REPORT OF CONSERVATIVE TREATMENT FOR EXTRUDED TOOTH CAUSED BY ACUTE PERIAPICAL ABSCESS

서울대학교 치과대학 치주학교실
한 수 부
서울대학교 치과대학 보존학교실
임 성 삼

I. 序 論

치수염이 진행됨에 따라 치근단 조직으로 염증성 삼출물이 형성되고, 화농이 일어나며, 근단부 조직의 결체조직 층에서 염증반응이 일어난다. 이러한 과정에 의해서 형성된 병소를 치근단농양이라고 하는데¹⁾, 이때 환자는 타진에 대한 예민한 반응을 나타내고, 근단부의 치은에 부종이 나타나며, 가끔 치아의 정출도 나타난다. 정출이 수반된 경우의 치아는 지금까지 대부분 발치하는 것이 상례로 되어왔다.

아직까지 이러한 경우에 보존적인 치료를 시행하여 치아를 보존한 예가 국내에서는 보고된 바 없다고 愚料되어 이에 한 증례를 보고하는 바이다. 본 임상보고는 급성 치근단 농양이 발생된 치아에 동요가 있고 정출이 수반된 경우 근관치료와 치주부목술을 병행한 술식에 의해 치아를 보존한 증례이다.

II. 症例 및 처치

1) 症 例

○患者: 단 13세된 남자

○직업: 학생

○主訴: 치아의 동요 및 저작시 통증

○초진년월일: 1978년 1월 10일

○既往症 및 全身狀態: 환자의 전신상태는 양호하였으며, 1년전에 상악악 제 1 대구치에 아말감충전을 하였다. 외상을 받은 병력은 없었다.

○가족력: 별 所見 없음

○現症

① 하악 좌측 중절치에 치아동요가 갑자기 나타났으며, 교합평면에 대해 돌출 및 약간의 순측경사가 있었다. 충치는 없었다.

② 저작시 심한 통증을 느낀다.

③ 치아의 동요도는 중등도이었으며, 순측에 있는 치은의 부종을 볼 수 있었다(Fig. 1).

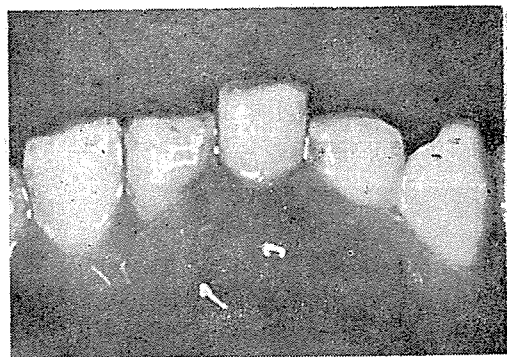


Fig. 1. 하악좌측중절치가 정출되어 있고 순측치은의 부종을 볼 수 있다.

○ X-ray소견

① 하악 좌측 중절치의 치근단부위에 rarefaction area가 국소적으로 diffuse한 양상이고, apical $\frac{1}{3}$ 정도의 치조백선이 소실되어 있었고, periapical membrane space가 넓어졌음을 볼 수 있었다(Fig. 2).

이상의 여러 所見을 종합하여 본 결과 진단명은 급성 치근단 농양으로 결정되었다.

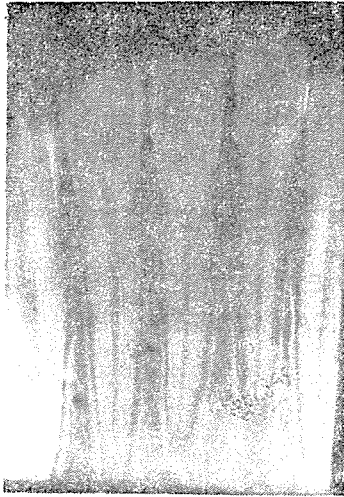


Fig. 2. 하악 좌측 중절치의 치근단부위에 rarefaction area가 극소적으로 나타나고 치조백선이 소실되어 있으며 Periodontal membrane space가 넓어져 있다.

2) 處置 및 經過

일반적 근관치료로써 발수 후에 reamer 및 file을 사용하여 근관확장을 한 다음, H₂O₂ 및 Sodium hypochlorite로 근관세척하여 치근관을 통한 배농을 시행하였다. 먼구로 임시 봉한 후 적절한 치주처치를 받도록 하였다.

치아의 동요도를 감소시키기 위해 0.02"의 금속선 결찰을 사용하는 치주부목을 하악 제 1 소구치에서 반배편 제 1 소구치까지 시행하였다. 이때 정출된 하악 좌측 중절치를 지압으로 원래 위치로 환원시켜 부목을 하였다. 부목 시행후에 上下악의 교합관계를 고려하여 절단면 부위에 있는 prematurity를 약간 삭제해 주었다(Fig. 3).

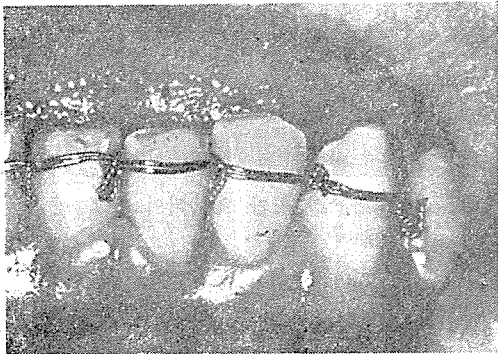


Fig. 3. metal wire ligature로 splint를 시행하였다. 지압으로 치아를 원래위치로 환원하였다.

농양이 형성된 순측 부위는 절개하여 배농을 시행하였다. 절개부위는 수술후 수차에 걸쳐 dressing을 실시

하였고 적절한 항생제 투여를 하였다.

근관치료를 끝내고, 치관을 gutta percha point로 영구충전을 시행한 후 치료즉후, 40일후, 6개월후 각각 X-ray 및 photograph을 촬영하였다. 치주부목은 40일 후에 제거하였다.

○경과 : 임상적으로 처음 부종이 완전히 소실되었고, 환자의 자각증상 및 타각증상이 모두 소실되었다. 근관치료 완료 즉후에 X-ray를 촬영한 소견은, 치조백선은 여전히 소실된 상태였으며, rarefaction area는 약간 감소되었음을 볼 수 있었다. bone의 trabecular pattern도 diffuse하게 변화되었다(Fig. 4). 1개월 후에는 임상적으로나 X-ray상에서 별로 특기할 만한 변화는 볼 수 없었으며(Fig. 5), 6개월 후에는 X-ray상에서 periapical rarefaction area가 현저히 감소되어 명확한 경계를 가



Fig. 4. endodontic treatment가 완료된 즉후의 X-Ray상. rarefaction area가 약간 감소되었다.



Fig. 5. endodontic treatment 40일후의 X-Ray상.

지며, 소실되었던 치조백선이 재생되었음을 볼 수 있었다(Fig. 6). 임상적으로는 치아의 등요도가 생리적 치아등요도의 한계內로 되었음을 알 수 있었다(Fig. 7).

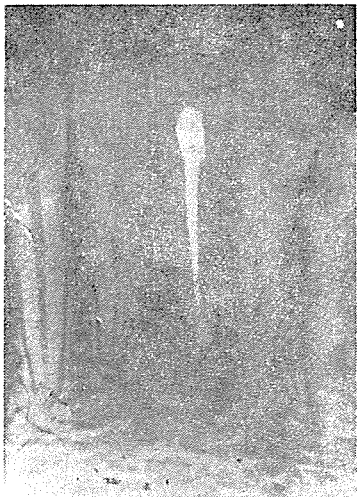


Fig. 6. 치료 6개월후의 X-Ray상 rarefaction area가 현저히 감소되었고 치조백선이 재생되었다.



Fig. 7. 치료가 끝나고 6개월후의 photograph 임상적으로 정상적 치은형태가 되어있고 치아도 원래 위치로 환원되어 있다.

Ⅲ. 總括 및 考按

치근단 농양의 원인은 여러가지를 들수 있는데, 충치 진행에 의한 것, 외상을 받은 병력이 있는 경우, 낭종이 감염된 경우 등에 의한 것이 대부분이다. 어떤 학자들은 과도한 교합력이 치수에 영향을 미친다고 주장하고 있으나²⁾ 실제로 정립된 이론은 없다. 본 환자는 어렸을 때의 치아에 대한 외상 받은 병력을 부인하고 있으나, 충치가 없고, 그 밖의 다른 원인을 발견할 수 없는 點으로 미루어 "보아 외상이 원인이 되지 않았나 추측된다.

근관부 염증이나 치주 염증은 치아의 elongation을 초래하기도 하는데, 이는 조직의 부종 때문이며, 결과적으로 2차적인 외상성 교합을 야기하기도 한다³⁾. 이러한 경우 치주인대는 방어능력을 잃고, 따라서 염증과 외상의 진행 과정 경로가 되기도 한다. 본 증례에서도 치아의 elongation을 볼 수 있었으며 순측 경사도 병행되어 일어나, 부목후에 잔존하는 prematurity를 제거해 주었다.

학자들마다 치근단 농양의 치료법에 대한 이견이 많으나, 치근단 농양이 치근 장강의 치근단 $\frac{1}{3}$ 이하를 포함할 경우 치근단절제술을 실시하는 술식이 지배적으로 시행되어 왔다. Grossman의 실험결과에 의하면 치료의 성공률이 rarefaction area의 크기에 반비례함을 알 수 있다⁴⁾. 그러나 치근단 농양에 치아 등요 및 정출이 수반된 경우 발치하는 재래적 경향이 많았다. 이것은 치근단절제술에 의한 치료의 성공률이 적었기 때문이며, 치아 등요를 감소시키는 적절한 치료술식이 병행되지 않았기 때문이라고 볼 수 있다.

치근단 농양의 경우 근관치료 후에 그 등요도를 감소시키기 위해 임시부목술을 시행하면 치유에 도움을 준다. 치아의 안정성을 도모하기 위해 부목술을 시행할 때, 대개 2개월 정도의 기간을 요하며, 이때 비정상적으로 widening된 치주인대를 원래대로 환원시켜 줄 수 있다. 치아의 정출이 있는 경우의 부목으로써는 metal wire ligature에 의한 부목이 추천할 만한 방법이라고 생각된다.

이러한 술식에 의한 치아 주위조직의 치유는 치주인대와 치조골의 재생의 측면에서 살펴 볼 수 있다. 치주인대의 재생은 치조골보다 그 성향에 있어서 약하지만, periodontal space의 파괴가 클수록 골세포와 함께 균질을 이루어 periodontal membrane의 폐쇄를 야기하고 결과적으로 유착증을 유발하게 된다⁵⁾. 이러한 경우에 치아의 등요는 임상적으로는 소실되지만, 조직병리학적인 면에서 치유가 정상적으로 이루어졌다고 볼 수 없다.

본 증례에서는 치료 6개월 후에 x-ray상에서 분명한 치조백선의 재생 및 치주인대의 재생에 의한 periodontal membrane space의 협소화를 가져와 그 치료가 성공적이라는 판단을 내릴 수 있었다(Fig. 6).

Ⅳ. 結 論

1978년 1월 10일 서울대학교 치과대학 부속병원 치주과에 내원한 환자의 급성치근단농양의 症例를 치료하였는바, 일반적 근관치료 및 치주부목수술을 병행한 치료술식으로 치아를 보존함에 성공적 결과를 얻었다.

참 고 문 헌

- 1) Marshall H. Smulson: Disease of the Pulp and Periapex Endodontic Therapy 2nd ed. : 107, 1976.
 - 2) Cooper, M.B., Landay, M.A., and Seltzer, S. : The Effects of Excessive Occlusal Forces on the Pulp. II. Heavier and Longer Term Forces. J. Periodontol 42 : 353, 1971.
 - 3) William H. Hiatt: Pulpal Periodontal Disease J. Periodontol. 48 : 9, 1977.
 - 4) Grossman, L. I. et al. : Oral Surg Med. Path., 17 : 368, 1964.
 - 5) A.H. Melcher: On the Repair Potential of Periodontal Tissues. J. Periodontol. 47 : 256, 1976.
-