

치은 퇴축을 어떻게 처치할 것인가

서울大學校 齒科大學 齒周學敎室

韓 秀 夫

가끔, 치은이 퇴축되어 치아가 온도적, 기계적 자극에 과민한 반응을 나타내거나 또는 심미적인 불평을 호소하여 치과에 내원하는 환자를 보게 된다. 이것은 개업의들을 아주 당황하게 하는 일종의 하나일 것이다. 그러나 그 치료는 그렇게 어려운 것은 아니다.

실제 Gingival Recession(치은퇴축)은 치은이 치근단 방향으로 위치가 이동되어 치근이 노출되는 현상이며, 이는 치은의 상태가 아니고 치은의 위치를 표현하는 데 적합한 용어이다. 또한 퇴축된 치은은 종종 염증상태를 수반하기는 하지만 보통 위치의 이상 외에는 정상적인 상태로 볼 수 있는 것이다.

1) 치은퇴축의 원인 : 일반적으로 치은은 연령이 증가함에 따라 퇴축한다. 한 통계자료에 의하면 어린이에서는 약 8%정도, 50세 이상의 어른에서는 100%의 치은퇴축을 보였다고 한다. 그러나 이것은 극히 서서히 진행되는 생리적인 현상이며, 별로 심한 증상을 보여주지 않기 때문에 문제가 되지 않는다고 주장되어 왔으나 오늘날에는 이것도 노인화의 입장에서 볼 때 서서히 누적되어온 병적인 현상이라는데 의견이 일치되고 있다.

치은퇴축의 가장 큰 원인은 치은에 일어나는 미세한 병적변화와 외상의 계속적인 효과이다.

예를들면, 다음과 같은 원인요소들을 들 수 있다

- ① 잘못된 칫솔질 방법(Gingival abrasion 야기)
- ② 치아 위치 이상(Tooth malposition)
- ③ 구강내 연조직의 계속적인 마찰(치은삭마 : Gingival ablation)

④ 치은 염증(Gingival Inflammation)

⑤ 상순소대 부착이상(High frenum attachment)

⑥ 외상성 교합(Trauma from occlusion)

이 밖에도 치은퇴축은 치열궁 내의 치아위치, 골조직 내의 치근의 각도, 치아 붕출후 수반되는 교합면 마모 등에 의해서도 영향을 받으며 보통 국소적인 염증상태를 보이고, 재미있는 일은 Gingival Recession이 심할수록 oral hygiene이 좋은 경우가 많다는 점이다.

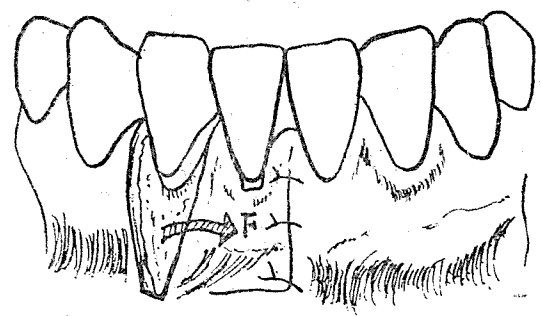
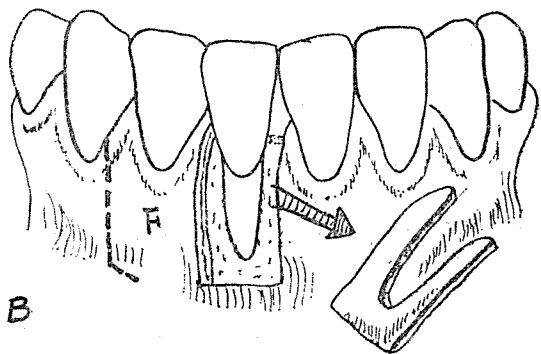
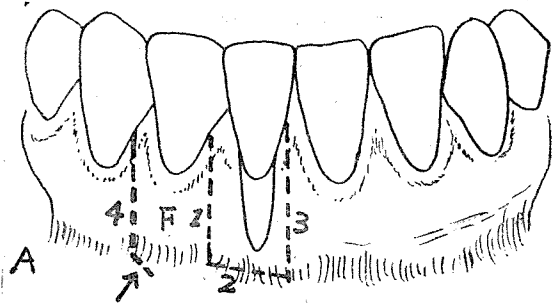
2) 임상적 의의와 예방 : 임상적으로는 치근이 노출되어 충치가 잘 생기거나 기계적, 물리적 자극에 민감한 반응을 보이며 백아질, 상아질의 마모, 치수의 변화, 치은퇴축에 의한 치간 이물 축적 등을 들 수 있다.

예방에 있어서 가장 중요한 것은 잘못된 칫솔질 방법의 수정이며 치열교정, 치태 및 치석, 염종의 제거, 외상성 교합의 제거 등이 필요하다.

3) 처치 : 치료는 세 가지 측면에서 생각할 수 있다.

첫째로, 치은퇴축이 심하지 않거나, 심하더라도 기능적으로 전혀 이상이 없는 경우에는 환자나 불평을 호소하지 않는 한 그대로 두고 더 이상 퇴축이 진행되지 않도록 예방하는 것이 좋다. 보통 치은 의 경우 기능적으로는 이상이 없는 경우가 대부분이기 때문이다. 염증이 있는 경우에는 이를 제거하고 외상성 교합, 위치이상 등을 수정해야 하며 잘못된 칫솔질에 의한 경우에는 modified Stillman's method를 사용하는 것이 좋다.

둘째로, 기능적, 심미적인 이상이 거의 없으면



- 그림 Laterally repositioned flap
- A. (1,2,3) Gingival recession 주위의 incision
 (4) Flap distal쪽의 vertical incision
 (F) reposition할 Flap
 (↑) small angular releasing incision (flap을 옮길때 tension을 없애기 위함)
 - B. ① Gingival recession 주위의 diseased gingiva를 periosteum까지 포함해서 제거함.
 ② Tooth scaling and root planing
 - C. ① periosteum을 포함해서 Flap을 인접부위에서 이동시킨후 suture
 ② periodontal pack을 붙임

서 치근의 과민증이 있는 경우에는 불소, 기타 약제등을 정기적으로 도포하는 것이 좋겠다.

마지막으로 기능적 또는 심미적인 이상이 있는 경우에는

- ① Free gingival graft
- ② Coronally repositioned flap operation
- ③ Laterally repositioned flap operation

등을 시행할 수가 있는데, 이 중에서 개인 클리닉에서 수월하게 시행할 수 있는 것은 마지막의 Laterally Repositioned flap operation으로서 그 방법은 그림과 같으며 이때 주의할 것은 과거의 periosteum retaining method보다는 full thickness flap operation을 사용하는 것이 바람직하다는 점이다. 그러나 root에 abrasion이 심한 경우에는 어려움이 많다는 점도 함께 부연하고 싶다.

선화치과기공소

대표 李 禹 成

서울시 중구 남대문로 5가 6-10

☎ 23-1662