

대구치의 치수강 개방

대구치의 치수강 개방은 일반적 원칙에 준한다. 즉 central pit부위에서 일단 치수를 노출시킨후 치수강에서 교합면쪽으로 제거해 낸다. 또 시야를 좋게하기 위해 교합면쪽으로 충분히 확대해 준다. 불필요한 치질의 삭제는 없어야 하나 삭제를 적게하여 근관치료에 실패하는 일은 없어야 한다.

상악 제 1 대구치는 세계의 치근을 가진다. 구개 측 치근은 협측으로 굽은 경우가 많다. 치수강 개방형태는 그림 1 과 같이 삼각형의 형태를 가지고 대개 oblique ridge를 넘어가지 않는다. MB canal을 찾기위해 MB cusp를 삭제해야 하는 경우가 있다. MB canal을 종종 2개의 근관을 가진 경우가 있으므로 주의를 요한다.

상악 제 2 대구치는 근관이 서로 모여 위치하는것이 특징이다. 세계의 근관의 입구는 거의 일직선상에 위치하기도 한다. (그림 2)

하악 제 1 대구치는 가장 많이 근관치료를 행하여야 하는 치아중 하나이다. 대부분 2개의 치근을 가

지고 Mesial root에 2개의 Canal을 가진다. mesial 쪽의 근관은 심한 곡선을 이루는 경우가 많다. 치수강을 개방할때 free enamel은 모두 제거해주어야 한다. 그림 3에서 보듯이 mesial쪽은 cusp를 거의 삭제해야 한다.

하악 제 2 대구치의 경우 치근은 서로 가깝게 위치하고 근관의 입구도 가까이 위치한다.(그림4)mesial caual의 경우 입구가 같이 위치하여 ribbon형태를 이루기도 한다.

상, 하악 제 3 대구치는 간혹 보철물에서 긴요하게 쓰여 근관치료를 요하는 경우가 있다. 그러나 이경우 손이 닿기가 어렵고, canal의 형태가 매우 다양하다는 것을 명심하고 치료에 임해야 한다.

구치부의 치수강 개방시 furcation부위를 뚫는 잘못을 범할 수 있다. 이것을 피하려면 처음에 언급했듯이 안에서 밖으로 삭제해야 하고, 치수강이 작아진 노인의 치아에선 X-ray를 찍어가면서 치수강 개방을 하는것도 한 방법이다.

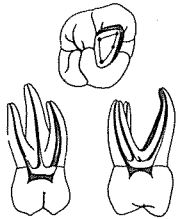


그림 1. 상악 제 1 대구치

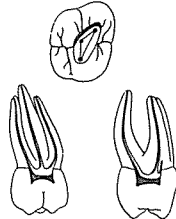


그림 2. 상악 제 2 대구치

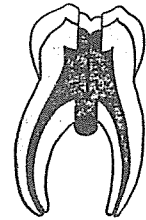


그림 5. Perforation of the bifurcation of a mandibular molar.

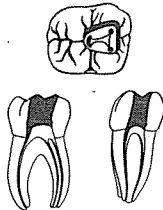


그림 3. 하악 제 1 대구치

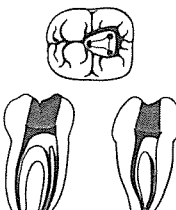
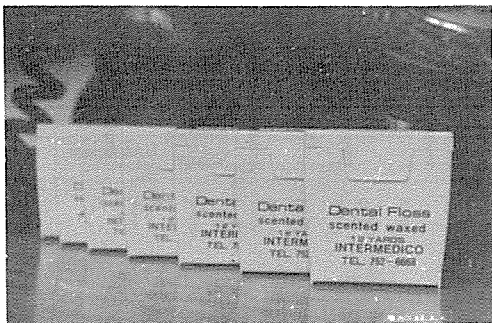


그림 4. 하악 제 2 대구치



Dental Floss 대리점

대구 : 경북치재 ☎ 44-7840, 46-1206

경남 : 한미치재 ☎ 802-6944

○Dental Floss제작판매

○치과용 의약품 및 기자재 취급

國際醫療機材商社

代表 金漢燁

서울·마포구 공덕동 7-170

Tel. 716-7141