

구개치은과 상악능선의 섬유성 과증식의 절제술

구개치은의 섬유성 과증식이 있을때 구개치은은 흔히 상악교합평면 아래까지 연장된다. 보통 섬유성 과증식이 치주질환을 야기시키는 것 외에는 별다른 문제가 되지않지만 상악치아가 상실되었을 때 상악결절에 있는 치은이 하악 retromolar pad와 접촉하게 될때는 문제가 된다(그림 A 참조).

치료목적

- ① 틀니의 안정을 위한 일정한 밀도와 압축성을 가진 고정된 상악능선을 갖기 위하여
- ② 경조직 및 연조직의 undercuts의 제거.
- ③ 상악틀니 base의 공간을 주기 위하여.
- ④ 상악능선의 평면이 거의 교합평면과 같도록 하기 위하여.

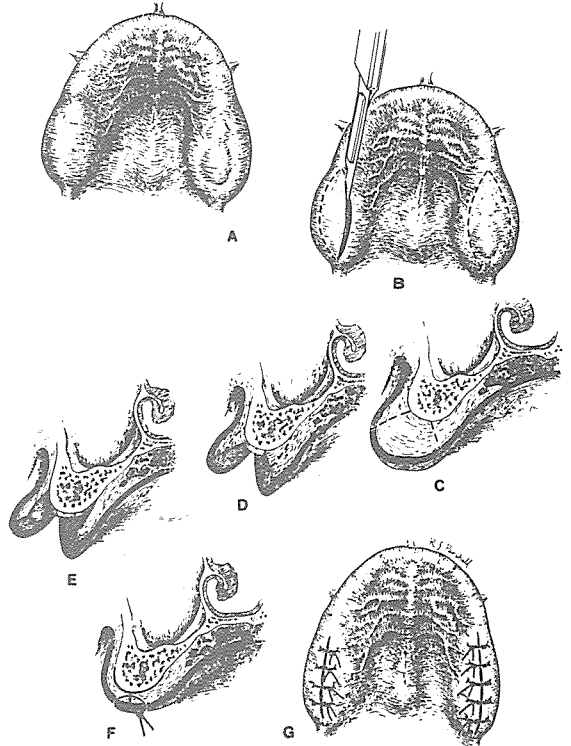
수술방법

국소마취하에서 할수 있는데 다음과 같다.

- ① 치은과 주위에 타원형의 절개를 행한후 rongeur borceps으로 조직의 bull-thickness를 제거한다(그림 B, C 참조).
- ② 협측과 구개측 blaps이 일정하게 유지되고 결체조직이 있는 곳에서 mucosal면과 평행하게 submucosal incision을 가한다.(그림D 참조)
- ③ submucous 결체조직을 제거하고 적당한 두께의 협, 구개측 blaps만 남게한다(그림 E 참조).
- ④ 제 위치로 고정해서 봉합한다(그림 F 참조).

술후 처치는 mild한 pain에 대해서 진통제를 투여해 주고 구강내를 세척제로 자주 씻어주어 구강위생을 유지한다.

봉합사 제거는 술후 5~7일후에 행하며 2~3 주 후에 틀니수복을 위한 인상채득을 한다.



신일치과기공소

代表 孫 永 受

서울·중구 남대문로 5가 6-25(신한빌딩 402호)

☎ 756-2875 · 2876