

○Hemisection

• 적응증 : 대구치에 중등도 이상의 class II, III involvement가 있는 경우로 한쪽 치근에는 심한 치주조직의 파괴가 있거나 신경치료를 할 수 없는 치근단병소가 있으면서 다른쪽 치근은 비교적 치주조직 상태가 좋을때.

• 금기증 : ① 2 ndary occlusal trauma가 예상되는 경우, ② 유지시키려는 치근도 신경 치료를 할 수 없을때.

• 술 식

- ① 유지시키려는 치근을 신경치료 한다.
- ② preliminary periodontal treatment를 시행한다.
- ③ 치수강내에 undercut cavity를 형성한다.
- ④ 형성된 와동에 amalgam을 충전한다(그림10).
- ⑤ Tapered fissure bur 혹은 diamond를 사용하여 치관에서 부터 치근의 분기부까지 치관을 1/2로 절단한다(그림11).

⑥ 치주조직이 파괴된 쪽의 치질을 제거한다 (그림12).

⑦ 치주조직이 치유된 후에 crown & bridge를 형성하여 준다.

○예후(prognosis)

Furcation involvement를 치료한 후 예후는 furcation area내에서의 치주조직의 파괴량과 양상 및 치근이개부의 space, 치근의 길이, 치아의 동요도, 인접치아의 치주조직 상태, 환자의 나이 및 건강과 구강위생 상태등에 따라 좌우 되어진다.

일반적으로, 인접치아가 proximal furcation involvements에 의하여 영향을 받지않은 경우에 예후가 좋으며, necrotic pulp로 부터의 infection으로 인해 interradicular area내의 치조골의 파괴가 심하게 야기된 경우에는 신경치료후 몇개월이내에 치조골의 병소가 치유되는 경우도 있다.

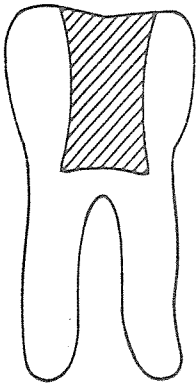


그림 10.

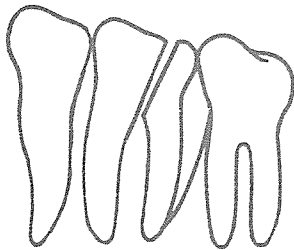


그림 11.

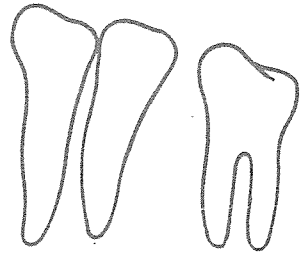


그림 12.

# 신일치과기공소

代表 孫 永 受

서울·중구 남대문로 5가 6-25(신한빌딩 402호)

☎ 756-2875 · 2876