

지상진료실

임상 치관 확장술

(Clinical Crown Lengthening) (III)

부산대학교 치과대학
치주과학교실

김 성 조

목 차

1. 개요
2. 임상 치관 확장술을 요하는 상황들
3. 임상 치관 확장술의 적용에 앞서 고려할 사항들
4. biologic width of attachment에 관하여
5. 사용 가능한 술식들
6. 술후 치유 및 최종수복 처치의 개시

5. 사용 가능한 술식들

1) 치은 절제술(External Bevel Gingivectomy)

치주낭 심도가 중등도이고, 충분한 폭경의 부착 치은이 존재하며, 치조골능 상방에 최소 3mm이상의 건전 치질이 존재하여 골조직의 제거가 불필요한 경우 이 술식을 고려해 볼 수 있다.

치은 절제술은 술식 자체가 간단하여 시술 시간이 짧다는 장점은 있으나, 술 후 상처(wound)가 개방된 상태에서 secondary intention으로 치유되므로 치유기간이 길며, 그 과정에서 환자의 불편감이 클 수 있다는 단점이 있다. 따라서, 치은의 협설측 두께가 얇아 치은 절제후의 상처가 크지 않은 경우 이 술식을 고려해 볼 수 있지만, 치은이 협설측으로 두꺼워서 술 후의 상처의 면적이 클 경우에는, 술 후 환자의 불편감 감소와 신속한 치유를 위해, internal bevel gingivectomy나 apically

positioned flap등을 고려해 보아야 할 것이다.

2) 근단 변위 판막술(Apically Positioned Flap)(그림 3, 4)

이 술식은 통상적인 치주 처치에 있어 치주낭의 제거 그리고 부착 치은 폭경의 증대를 위해 사용되며, 치관 확장술에 있어서는 치조골능 치관측에 3mm이상의 건전 치질이 이미 확보되어 치조골 삭제가 불필요한 경우, 그리고 이의 확보를 위해 치조골 삭제가 요구되는 경우 모두 사용될 수 있는 매우 융통성 있는 술식으로, 기존의 부착 치은을 유지 또는 증대시킬 수 있다는 장점이 있다. 이 술식은 순측 또는 협측에서만 적용이 가능하고, 구개측에서는 적용할 수 없다.

가)절개(incision)

최초의 내사선 절개를 치은 변연 부위에서 치조골능까지 형성해 준다. 내사선 절개의 위치는 부착 치은의 폭경에 따라 좌우된다. 현존하는 부착 치은의 양이 부족한 경우에는 치은 변연에 형성하여 주고, 치은의 양이 충분한 경우에는 치은 변연에서 1mm가량 떨어져 형성해 준다. 이때 가능한한 판막의 변연을 얇게해 주는 것이 항 후 바람직한 치은의 형태를 이룩하는데 있어 중요하다. 2차 및 3차 절개는 통상적인 판막 수술과 마찬가지로이다.

수직절개는 해당치의 근심과 원심측 치아의 line angle 부위에 mucogingival junction을 지나서까지 충분히 형성하여 준다.

나) 판막의 박리(Reflection of Flap) 및 처치

판막의 박리는 mucogingival junction을 지나서까지 충분히 해주는 것이 중요하다. 이렇게 해야 치조점막(alveolar mucosa)의 탄력성을 이용하여 판막을 원하는 위치로 충분히 근단부로 위치시킬 수 있다.

주로 full thickness flap을 활용하며, 치조골 삭제가 불필요한 경우에는 partial thickness flap을 이용할 수 있다. 치조골 삭제가 필요한 경우라도 mucogingival junction의 근단측부터는 partial thick-

ness dissection을 하여주면, 불필요한 골 조직의 노출을 최소로 해 줄 수 있고, 봉합 시에도 유리하다. 판막 박리 후 필요하다면 치석 제거 및 치근 활택술과 골조직 제거를 실시한다.

다) 봉합

판막의 변연을 술 후 치조골능과 같은 수준으로 또는 약간 근단부로 위치시켜 봉합하는 것이 향후 바람직한 치은 형태를 이루는데 있어 중요하다. 봉합에는 여러 방법이 이용될 수 있으나, 가장 흔히 사용되는 방법은 sling

suture이며, 이때 봉합은 더 이상 근단부로 판막이 이동하는 것을 방지하며, 판막이 치관측으로 이동하는 것은 치주 포대(periodontal pack)를 위치시킴으로써 방지할 수 있다.

치관측에는 full thickness dissection을, 그리고 mucogingival junction의 근단측에서부터는 partial thickness dissection을 한 경우에는, periosteum을 활용하는 horizontal mattress suture가 가능하며, 판막의 위치를 더 안정되게 유지할 수 있다.



a) prior to surgery



b) postoperative view (2 months)



a) prior to surgery



b) postoperative view (2 weeks)

그림 4. A crown lengthening procedure on the maxillary right incisors

그림 3. A crown lengthening procedure on the maxillary left canine