〈48면에 이어 계속〉

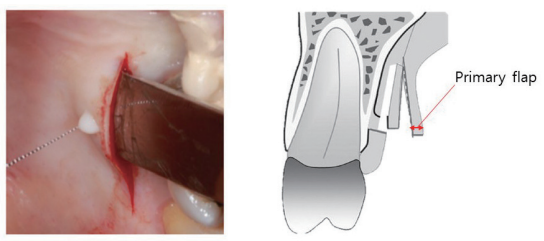


그림 5

그리고 결합조직 채취 후 구개측 치유를 예측할 수 있는 요소로, palatal mucosa 두께 자체가 두꺼울수록 더 좋은 치유양상을 가지며, 술 후 통증 또한 유의미하게 적게 나타났다.

가장 이상적인 채취 부위인 제 1-2소구치 사이에서 gingival line 6mm 하방 지점에 mucosa thickness를 측정하였을 때, 두께가 4mm 이하인 경우 불량한 치유를 보였으며, 술 후 더 큰 통증을 보였다. 아무래도 palatal mucosa의 두께 자체가 두꺼우면 원하는 두께의 결합조직을 채취하면서도, 충분한 primary flap의 두께를 가지게 되어 bone 주변에 안정된 치유에 기여하는 periosteum을 보존하여 판막의 충분한 안정을 도모할 수 있을 것이다.

※Thin한 구개 부에서의 결합조직 채취

보통 결합조직이식술이 필요한 경우는 gingiva가 thin한 biotype에서 많이 나타나는데, 이러한 경우 보통 thin한 palatal mucosa를 가지고 있고 결합조직 채취 후 앞서 언급한 부작용들이 나타나기 쉽다. 술 후 부작용을 줄이기 위해서는 depth control이 중요한데, thin한 구개부에서 적당량의 flap을 남기고 원하는 만큼의 결합조직을 채취하는 것이 쉽지 않고, 아래에 설명한 방법이 원하는 두께의 결합조직을 채득하는데 더 예지성 있는 대체 방안이 될 수 있다.

<Alternative technique for thin palate> (그림 6)

얇은 구개부에서 상피와 결합조직을 free로 채취한 후 구외에서 1-1.5mm 두께로 분리하여 상피가 포함된 층을 donor site에 덮어준다. 이 방법은 collagen 제재와 비교하였을 때 더 빠른 재상피화를 보였고, 얇은 구개부에서 trap door technique과 비교하였을 때 더 좋은 치유 패턴을 보였다.

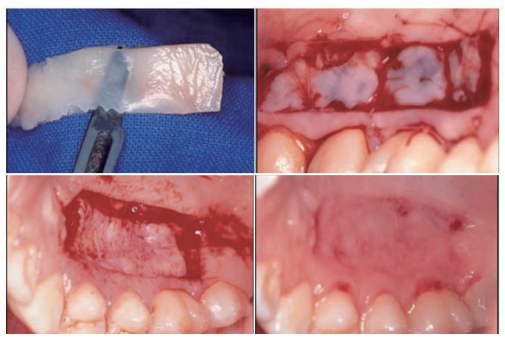


그림 6

〈Summary〉

1. Mucogingival surgery를 계획할 때 구개측의 해부학적 지식은 임상가에게 complication을 피할 수 있게 해준다.

2. 소구치부가 해부학적 구조물이나, palatal mucosa의 두께 등을 고려해보았을 때, donor site로 가장 적절한 곳이다.

3. 처음에는 trap door technique으로 시작하는 것이 추천되며, 점차 수직절개를 줄여 single incision technique을 이용한 결합조직 채취를 시행하는 것을 권장한다.

4. 소구치부 Gingival line에서 6mm 하방 bone sounding을 통한 palatal mucosa 두께 평가는, 임상적으로 의미가 있다.

5. Thin한 palatal mucosa를 가진 환자에서는 더 예지성 있는 대체 방법으로 free gingiva로 결합조직을 채취하는 것을 생각해볼 수 있다.

참고문헌

1. Burkhardt R, H?mmerle CH, Lang NP, Biology RGoOST, et al.: Self-reported pain perception of patients after mucosal graft harvesting in the palatal area. Journal of clinical periodontology, 42:281-287, 2015.

2. Tavelli L, Barootchi S, Namazi SS, Chan HL, et al.: The influence of palatal harvesting technique on the donor site vascular injury: A split-mouth comparative cadaver study. Journal of periodontology, 2019.

3. Del Pizzo M, Modica F, Bethaz N, Priotto P, et al.: The connective tissue graft: a comparative clinical evaluation of wound healing at the palatal donor site: A preliminary study. Journal of clinical periodontology, 29:848-854, 2002.

4. Zucchelli G, Mounssif I, Mazzotti C, Montebugnoli L, et al.: Does the dimension of the graft influence patient morbidity and root coverage outcomes? A randomized controlled clinical trial. Journal of clinical periodontology, 41:708-716, 2014.

5. Zucchelli G, Mele M, Stefanini M, Mazzotti C, et al.: Patient morbidity and root coverage outcome after subepithelial connective tissue and de-epithelialized grafts: a comparative randomized?controlled clinical trial. Journal of clinical periodontology, 37:728-738, 2010.

6. Bosco AF, Bosco JM.. An Alternative Technique to the Harvesting of a Connective Tissue Graft from a Thin palate. Int J Periodontics Restorative Dent. 2007 Apr;27(2):133-9.



장재원 원장

· 치주과 전문의
· 서울대학교 치의학대학원 박사수료(치주과 전공)
· 원광대학교 치과병원 치주과 임상전임의
· 현)언제나 이든치과