

11

Odontogenic Cutaneous Sinus Tract

부산대학교 치과대학 보존학교실
정유진, 이희주, 허 복

I. 서 론

치수의 괴사에 기인한 치근단 조직의 감염은 alveolar structure 내에 국소화되기도 하고, 치주인대를 통해 배농되거나, 치조골을 통해 구강내 또는 구강외로 배농되기도 한다.

구강외로 배농되는 cutaneous sinus tract은 일반적으로 특별한 치아 증상이 없는 피부병소 때문에 비치성 병소로 오인되어 환자는 성형외과나 피부과로 내원하게 된다. 이런 피부 병소는 osteomyelitis, congenital fistula, salivary gland fistula, infected cyst, deep mycotic infection, pustules, furuncles, foreign-body lesions, squamous cell carcinoma, granulomatous disorder 등과 감별진단이 필요하다.

초기에 정확한 진단이 이루어지지 못한 경우 원인치아의 치료 없이 불필요하거나 비효과적인 항생제 치료나 수차례의 외과적 처치를 반복하게 된다.

본 증례는 성형외과와 피부과에서 수차례의 외과적 시술 후에도, 지속되는 cutaneous sinus tract으로 본과에 의뢰되어 conventional endodontic treatment만으로 만족할 만한 결과를 얻었기에 보고하고자 한다.

II. 임상증례

• 증례 1

환자 : 이○○ (39/F)

주소 : 좌측 안면부의 경결감

현증 : swelling & pus discharge on Lt. chin

방사선 소견 : #33 - well defined periapical radiolucency
Gutta-percha tracing

임상진단 : #33의 chronic apical abscess /c cutaneous sinus tract

치료 및 경과 : 2001. 4.30. 생검위해 피부과 내원하여 incisional biopsy 시행 후 치주과로 의뢰됨, X-ray taking

5. 7. 피부과에서 보존과로 의뢰됨

oral examination

* suture 된 상태로 내원

5.11. access cavity preparation

working length determination

- canal enlargement & shaping
- 5.16. Ca(OH)₂ filling, X-ray check
- 5.28., 6.1., 6.21., 6.27. irrigation
- 7. 4. canal filling(측방가압법)
X-ray check
- 8. 6. X-ray check
- 8.29. amalgam core
- 12.11. X-ray check

• 증 례 2

- 환 자 : 양○○ (51/M)
주 소 : 오른쪽 턱에서 고름이 나와요.
현 증 : swelling & pus discharge on Rt. chin
#43 - 개인 치과에서 근관치료 중
방사선소견 : #43 - well defined periapical radiolucency,
Gutta-percha tracing
임 상 진 단 : #43의 chronic periapical abscess /c cutaneous sinus tract
치료 및 경과 : 2002. 2. 7. oral examination
X-ray taking
2.15. working length determination
canal enlargement & shaping
Ca(OH)₂ filling
X-ray check
3. 5. irrigation, X-ray check
* extra oral fistula를 통한 pus discharge 멈춤
3.16., 4.6., 5.4. irrigation
9.24. 임의 내원 중단 후 4개월여 만에 내원
Ca(OH)₂ filling
10.15., 10.30., 11.8., 11.21. irrigation
12. 6. canal filling(측방가압법)
X-ray check
12.26. resin core
X-ray check