

關한論文을 다시各部門으로 分類하여 본다면

組織 病理에關한것이 3

藥理 細菌 解剖에關한것이 2

其他部門이 1이라는比率을 보이고 있습니다

即 基礎醫學에 關한論文中에서는 組織과 病理에 關한것이 많습니다

다음으로 萬若에 雜誌上에 나타난 學術界의 傾向과 研究家의 希望하는 研究部門及 患者의理解 希望 觀念이라는것이 大略一致된다고 假定한다면 以上の數字의 內容은 大体로 다음과 같은 事實을 意味한것이라고 할수있겠읍니다

첫째 日本齒科界에는 口腔外科에 關한 關心이 많고 日本齒科醫學은 美國齒科 醫學과는 全然 달리口腔外科方面으로 進出하려고 努力하고 있다

둘째 戰後日本은 口腔 公衆衛生과 豫防 齒科學에 對한 關心이 매우 높아졌다 이것은最近 日本의 새로운動向으로서 充分히 우리들에게 認識되어야 할것이다

셋째 日本齒科醫들은 齒科材料와 器械들을 簡便하고 能率의이며 優秀하게 改良함으로써 齒科學의 發達과 齒科治療를 正確 敏速 能率의으로 하려고 努力하고 있다

넷째 日本國民은 顔貌의美容과 齒例에 注意하고

齒科醫는 또한 自己民族의 健全한 體力向上에 全力을 다하고있다

다섯째 日本은 根管治療問題를 再檢討 하고 完숙한 根管治療方法研究에 많은 熱意를 가지고 있다

이것은 根管治療問題를 等閑視하는 우리들에게 큰反省을 주는것이다

여섯째 最近日本은 補綴을 理論的으로 깊이 研究하고 있다

일곱째 最近의 日本은 美國의 影響을 많이 받고 있다고 하더라도 Amalgam에 關해서는 아직까지 充分히 그價値가 認識 되지 못하였다

여덟째 Pyorrhea에 關해서는 大部分의 臨床家와 研究家들이 그發生原因과 治療法에 對하여 이제는 아주興味를 잃고있다

아홉째 Pentogen에依한 人體의 解剖學的 發生學的研究은 美國에서는 매우 廣範圍히 實施 되고 있으나 日本에서는 아직까지 그研究에 着手되고 있지 않다

열째 臨床醫學의 三大部門의 하나인 麻醉問題가 日本에서는 全然 研究되고 있지 않는것은 歐美各國과 比較하여 特異한 奇現象이며 日本齒科學界의 一大欠陷이다

稀有한 不正咬合의 一例

서울大學校 齒科大學

金 永 昌

I 緒 言

人類의 咀嚼器로써 口腔은 一定數의 齒牙가 正常狀態와 一定한 順序에 따라 定位置에 排列하여 비로서 齒列를 形成하여 正常한 咬合이 成立되는 것이다

그런데 此 正常咬合은 顎骨의 發育 齒牙의 發育에 關與하는 細胞機能의 完

全 頰 舌 唇의 筋壓力의 平均齒牙의 接觸關係 上下齒弓의 形狀 및 크기에 調和等에 依하여 正常한 咬合을 이루나 以上 諸條件中 한 項目이라도 缺如하면 反듯이 變異를 發生하여 不正咬合 齒牙의 移動을 招來하게 된다

不正咬合에 關하여는 諸學者에 依하여

여러가지로 分類되고 研究도 많으나 今次 興味있는 一例에 遭遇하였으므로 既畧을 報告할가 한다

Ⅱ 症 例

患者 崔○子 21歲 女
初診 4275年 10月 24日

既往症

患者는 病名을 記憶키 못하나 五歲時에 右側 上顎 小白齒 部位에 手術을 받았다고 한다

其外에 特別한 著患이 없고 不正咬合을 招來하는 惡習慣도 없다

現 症

体格 榮養中等度 外貌는 特記 事項이 無함

口腔內 所見

上顎骨 左側은 發育 正常이며 齒牙는 中切齒로 부터 第二 大白齒까지 完全 崩出하고 齒列 異常도 없고 齶齒도 認定할수 없다

그러나 右側은 5 4 3 2 1의 五個의 齒牙는 缺如하고 그 相當部는 깊은 凹部를 形成하고 約 一齒를 植立시킬 間隙이 있으며 上顎洞 穿孔은 없다

以前에는 6 5 4 3 2 1에 繼續 架工齒를 裝置하였으나 現在는 架工齒가 脫落되었고 1은 開面金冠 이은 金冠이 裝着되어있다 또 6 7의 形態를 보니 正常이며 齒槽骨도 異常이 없다

下顎은 異常이 없으며 右側 第三 大白齒는 未崩出이나 左側 第三 大白齒는 完全하 出齶하였다

그러나 左側 第一 小白齒는 捻轉되고 第二 小白齒는 舌側으로 轉位하여 齒列外에 位置하였다

下顎 全齒牙는 齶齒이 認定되지 않았다 上下顎은 咬合 關係를 觀察하니 上顎의 齒弓은 下顎의 齒弓에 比하여 甚히 窄어 下顎이 突出되어 反對 咬合을

形成하고 下顎의 左右側 中切齒를 通過하는 正中線은 左側 中切齒와 側切齒 사이를 通過한다

그리하여 正常咬合을 할수있는 齒牙는 7 1 7의 二個 뿐이며 7 8의 舌側 咬頭는 6 7은 中央窩에 嵌入하고 殘余의 齒牙는 全然 咬合을 하지않는다

Ⅲ 考 按

不正咬合의 原因에 關하여는 先天的 後天的 遺傳의으로 分類하는 學者가 많다 本症 例와 같은 例는 幼時에 手術을 받을時 乳齒의 早期 喪失과 永久齒의 齒芽를 包含한 廣範圍의 骨質이 除去된 故로 上顎骨의 發育 不全이 右側 上顎骨에 強度로 制限된 것이며 또 左側은 全齒牙의 崩出과 齒列 異常이 없는 點으로 보아 後天的 原因에 依함을 알수가 있다

그리고 永久齒의 喪失은 咀嚼 機能 障害를 이르킬뿐만 않이라 二次的인 顎骨 發育 不良 隣在齒의 轉位 上下齒弓에 걸친 咬合 關係에 變異를 이르키는 것이 다

又 齒牙 移動의 傾向 및 顎骨 發育 狀態를 考慮하여 推察하니 其 齒牙 崩出機轉에 不合理를 發生하고 顎骨의 發育 不良 齒牙의 交換順序 齒牙의 位置 上下顎 齒弓의 相對的 發育의 不平均 被蓋의 不正 缺如齒의 存在 等々에 依하여 齒牙의 移動이 發生한다고 生覺한다

Ⅲ 總 括

- 1 本例는 上顎에 있어 高度의 發育 不全을 가져온 上顎倭小 下顎突出이다
- 2 正常咬合은 全齒牙中 右側 上下顎 第二 大白齒뿐이다
- 3 本例의 不正咬合은 後天的 顎骨 發育不全 및 永久齒芽의 喪失이 主因이

되어 發生한 것으로 思考한다

文 獻

1 山田 茂; 齒科月報 11-20

2 思田 重雄; 齒科學報 44-4

3 吉永 喜久雄; 日本齒科學會雜誌 30-2

4 川島 進; 口腔病學會雜誌 9-4

5 高橋 新次郎; 矯正 齒科學

外國文獻 抄錄

AUTOPLASTY OF ENUCLEATED PREFUNCTIONAL
THISD MORALS 下顎未萌出第三大白齒의 補形術

齒大 外科學教室

安 炯 珪

Autoplasty of enucleated prefunctional thisd morals Harland Apfet. Vo 1.8 1950
No. 4 J. of oral surgly

多數의 齒科專門家들이 青年期中 一個乃至數個의 永久齒欠損으로因한 齒列의 不正化를 防止하기爲하여 眞實하게 研究하였다 且 生命있는 出齦前의 第三大白齒로 重要한 齒牙의 直接的인 自家置換의 研究의 促進은 齒列이 틀러지는것을 防止하고 保證하는데 充分히 成功하였다 이記述의 目的은 이研究의 滋味있는 意見을 咀에 있고 同樣으로 記述中의 報告는 現在 外科의 處置中 가장 重要한 것이다 이豫備的 報告가 口腔外科醫들의 新方法 或은 이理論上 問題를 解決하는 더 좋은데 크니크를 探究함을 鼓舞할수있다면 이것을 價値있는 것이 될것이다

過去 五年間 多樣的 成功으로 若干의 Technic이 試驗되었다 이 處置는 若干의 齒牙出齦의 生理的 過程을 妨害하고 優秀한 外科의 原則으로써 附隨되었다

이 處置의 效果로서 "補形術으로써 齒牙 摘出" 이라는 이름으로 獎勵되는 第一大白齒의 整形置換으로 使用됨으로 第三大白齒가 眞實로 摘出된다

患者는 13才乃至19才이다 齒支持齒槽骨은 齒周圍組織炎으로부터 免하게 될것이

다 第一大白齒에 있어서 下顎齒槽中의 骨의 連接은 喪失된 第一大白齒의 整形置換에 使用되는 齒芽의 宿主됨이 充分한 넓이가 되어야한다 이 骨의 部分은 急性感染을 免할수있을 것이다 그러나 肉芽腫慢性膿瘍 或은 囊腫의 結果로서의 慢性骨破壞는 免할수 없을것이다

大部分의 10才台의 患者들은 永久齒가 缺었거나 近接齒가 粗雜하게 傾斜됨이 없이 近者에 喪失되었거나 바다를 릴수있는 範圍 即 施術할수있는 範圍內에 屬한다 모든 齒牙들은 그것들이 成長發展의 一定한 期間에 正常口腔所見에 갖는다 그러함으로 可能하다면 困難한 時期 即前의 外科的干與를 始作함이 賢明하다 置換될 第一大白齒보다 적든가 或은 잘분가 Roentgen檢査를 하여야한다 第三大齒의 根이 分岐點에서 發育이 始作되었어야 합것이다 即 2-3mm 可量 根이 發育되어야 합것이다 白齒의 狀態가 正常的口腔常態를 이루었을 것이라는데가 即 이 때에 되기 即前인 것이다

各正常未崩出齒牙는 骨髓속에 完全히 被蓋된 Dental sac 속에 덮여있다 反對로 Follicle의 咬合하는 部分은 Gubernaculum의 依한 隆起의 端部위에 粘膜이 덮인 것으로 連絡되어있다 Dental follicle은 若