

齒根端切除術에 의한 兩側性齒根囊腫 治驗例

서울大學校 齒科大學 口腔外科學 및 保存學敎室

南日祐·權赫春·鄭潤杓

金秀男·明東星

.....> Abstract <.....

A CASE REPORT OF THE BILATERAL PERIODONTAL CYSTS TREATED BY APICOECTOMY

Il Woo Nam, D.D.S., Hyuk Choon Kwon, D.D.S., Yoon Pyo Chung, D.D.S.
Soo Nam Kim, D.D.S., Dong Sung Myong, D.D.S.

Dept. of Oral Surgery and Operative Dentistry, School of Dentistry,
Seoul National University.

The bilateral periodontal cysts in the 36 years old korean male's upper both anterior regions between the central and lateral incisors have been observed. The authors have treated the bilateral periodontal cysts by means of the apicoectomies of the involved both central and lateral incisors.

一 目 次

- I. 緒 論
- II. 症 例
- III. 考 按
- IV. 結 論

I. 緒 論

口腔領域에 發生되는 囊腫은 그 囊腫上皮의 由來에 따라서 齒性囊腫과 非齒性囊腫으로 分類되는데 大部分이 齒性囊腫으로 臨床的意義가 크다 하겠다.

이들 囊腫은 液體나 半流動物을 가진 一種의 囊胞로써 그 內面은 上皮로 被覆되어 있고, 그 外面은 結締組織으로 둘러 싸여 있다.

一般的으로 齒性囊腫은 顎骨內에서만 發生되나, 非齒性囊腫은 顎骨內나 軟組織中의 어디서나 發生된다.

口腔領域에 發生되는 囊腫은 점차 그 크기가 增大됨에 따라서 食物의 攝取困難이나, 言語障得等 機能障得를 가져 올 뿐만 아니라, 顎骨의 膨창과 흡수, 病的

骨折 및 顏貌의 變形等 여러가지 不快症狀을 招來하며, 特히 齒牙喪失의 主要原因 가운데 하나인 것이다.

그리고 囊腫은 自然的이거나, 人爲的인 囊壁破壞가 없으면 繼續增大되어 여러 가지 繼發症狀을 나타내게 된다.

그러므로 우리 齒科醫師는 早期에 囊腫을 發見하여 治療하여 줌으로써 여러가지 不快症狀을 未然에 防止할 수 있는 것이다.

著者들은 서울大學校 齒科大學 附屬病院에 來院한바 있는 兩側性齒根囊腫 症例를 齒根端切除術 및 囊壁摘出術에 의하여 治驗한 症例를 茲에 報告하는 바이다.

II. 症 例

患者 : 이○상, 36歲의 男子敎師

初診年月日 : 西紀 1970年 5月 2日

主訴 : 上顎四前齒部에 兩側性으로 腫脹 및 齒牙의 變色 및 이완동요

既往症 : 本患者는 健壯한 體格을 가진 男子로서 別特異疾患에 罹患된 적이 없으나, 約 3年前 上顎前齒部에 打撲를 받은 後 本病院에 來院하기 約 2個月前부터 上

顎前齒部에서 兩側性으로 腫脹이 있었고, 齒牙는 弛緩 動搖가 있어 왔다고 한다.

家族歴: 特記事項 없음

現症: 上顎前齒部に 對稱性으로 中切齒 및 側切齒사이의 唇側 齒根端部位에 各各 小指頭大 크기의 腫物을 가지고 있었으며, 觸診時 波動感을 認知할 수 있었고, 齒牙는 약간 動搖가 있었으나, 齒齦이나 기타 口腔粘膜炎은 別로 異常을 찾아 볼수 없었다.

X-線像所見: 口內 標準 X-線寫眞에서 보면 上顎前齒部に 對稱性으로 中切齒 및 側切齒사이의 齒根端下에서 囊腫의 X-線像을 觀察할 수 있으며, 兩中切齒 및 側切齒根은 若干 吸收되어 있었다.

血液檢査所見: 다음과 같다.

1. R. B. C. 4,720,000/Cu. mm.
2. Hematocrit 44%
3. E. S. R. (Wintrobe) 11mm./hr.
4. W. B. C. 7,800/Cu. mm.
5. Differential Counts:

1) Neutrophils Band form	4%
Segment form	65%
2) Lymphocytes	27%
3) Monocytes	3%
4) Eosinophils	1%
5) Basophils	0%

以上으로 血液像所見은 別 特異한 것을 觀察할 수 없었다.

診斷: 口內標準 X-線寫眞, 病歷聽取 및 觸診等 理學的 檢査와 組織檢査를 通하여 齒根囊腫임을 確診할 수 있었다.

處置: 口腔內를 通法으로 消毒한 後에 2% Lidocaine HCl (1:50,000 Epinephrine)으로 局所浸潤麻酔를 施行하고, 唇側 齒根緣을 따라 切開하여 兩犬齒에서 齦頰移行部로 延長切開하고, 骨膜을 剝離한 다음 骨膜起子 및 外科用 엔진 Bur를 가지고 顎骨을 削除한 後에 齒根囊腫을 完全히 摘出하였다.

그리고 齒根囊腫에 露出된 兩中切齒 및 側切齒의 四前齒는 根端切除 및 根管充填을 아울러 施行하고 敷組織은 4-O Black Silk를 가지고 縫合하였다.

手術後 經過는 大端히 良好하여 約 7日後에 拔絲를 하였으며, 10日 經過後에는 거의 創傷이 完治된것을 알 수 있었다. 手術後 約 5個月後부터는 어느 正常齒牙와 같이 機能面이나 審美面에서 大端히 良好함을 觀察할 수 있었다.

Ⅲ. 考 按

齒根囊腫은 가진 齒牙를 齒根端切除術에 依하여 保存

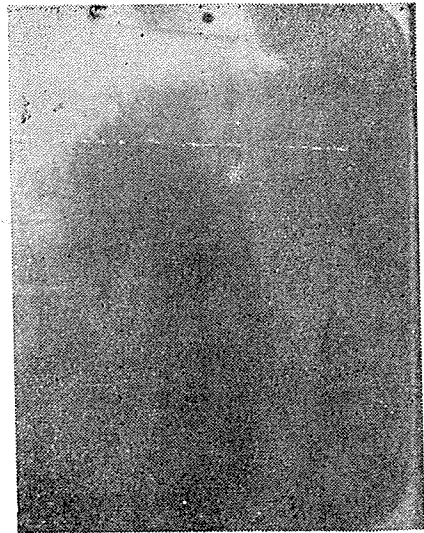


Fig. 1. Bilateral Periodontal Cysts in Periapical Radiogram.

하는 것은 口腔外科나 保存科 領域에서 大端히 重要한 意義를 가진다.

齒根囊腫은 炎症이나 外傷에 關聯되어 齒根膜이나 根端肉芽腫에서 發生되는 囊腫으로 口腔領域에서 가장 頻發하는 囊腫 가운데 하나인 것이다.

齒根囊腫에 關하여는 Archer¹⁾, Austin²⁾, Darlington⁷⁾, Falkmer⁹⁾, Stafne²⁰⁾, Thoma²¹⁾, Thoma 및 Carpenter²²⁾ 및 Waldron²³⁾ 등의 많은 研究報告가 있다.

齒根囊腫 亦是 其他 囊腫과 같이 初期에는 症狀을 나타내지 않으나, 점점 增殖함에 따라서 齒根이나 顎骨의 破壞, 악골의 膨창, 貌顔畸形 및 腫瘍等 다른 疾病을 惹起하는 등 여러가지 不快症狀을 나타내게 된다.

따라서 初期에 本 囊腫을 發見하여 治療하여 주는 것은 大端히 重要하다.

齒根囊腫이나 肉芽腫을 가진 齒牙를 如何히 하여 保存할 수 있는가 하는 것은 많은 學者에 依하여 研究되고, 또한 研究를 하고 있는 것이다.

Apicoectomy, Root Resection, Root Amputation, Root-end Amputation 및 Rhizotomy 등으로 불리어지는 齒根端切除術은 Farrar¹⁰⁾(1884)가 처음으로 報告한 以來 Berger³⁾, Blum^{4,5)}, Cook⁶⁾, Dittmer⁸⁾, Herbert¹¹⁾, Levy¹²⁾, Lyons^{13,14)}, Maviocordato¹⁵⁾, Phillips¹⁶⁾, Prinz¹⁷⁾, Sommer¹⁹⁾ 및 南²⁴⁾ 등의 많은 研究報告가 있다.

따라서 齒根端切除術은 Berger³⁾, Blum^{5,6)}, 및 Phillips¹⁶⁾ 등의 報告와 같이 施行 適應症 症例를 잘 選擇한 하던 完全히 成功할 수 있는 것이다.

著者들은 兩側性으로 上顎 中切齒 및 側切齒部에 發

生한 齒根囊腫症例를 囊壁摘出과 同時에 根端切除術에 依하여 四個의 前齒를 救할수 있었는데, 이것은 患者를 爲하여 經濟的으로나 審美的으로 많은 도움이 되었으리 라고 생각된다.

그리고 齒根囊腫에 露出된 多數齒牙를 根端切除術에 依하여 完治할 수 있었던 것은 口腔外科와 保存科 專門 醫間에서도 緊密한 協助로써 이루어진 것이라고 믿기 때문에 앞으로는 보다 充實한 治療를 爲하여 該當 各科 間에 많은 協助가 要請된다 하겠다.

IV. 結 論

著者들은 其間 서울大學校 齒科大學 附屬病院에 來院 한 患者中 上顎 中切齒 및 側切齒부에 發生한 兩側性齒 根囊腫症例를 口腔外科 및 保存科 醫師의 相互協力으로 써 根端切除術에 依하여 治驗하였다.

1. 本症例는 36歲 男子의 上顎前齒부에 發生한 兩側 性齒根囊腫症例 이었다.

2. 本症例는 齒根端切除術에 依하여 囊腫에 露出된 四前齒를 保存할수 있었다.

References

- 1) Archer, W.H.: A Manual of Oral Surgery, 2nd Ed. Saunders Co. 1958.
- 2) Austin, L.T.: Conservative Treatment of Dental Root Cyst, J.Oral Surg. 4(2): 1946.
- 3) Berger, Adolph: Indications and Limitations of Apicoectomy, Dental Cosmos, Dec. 1920.
- 4) Blum, T.: Root Amputation: A Study of 159 Cases, J.A.D.A. 17: 249, 1930.
- 5) Blum, T.: Life Span of Teeth Whose Roots have been resected, New York J.Dent. 15:60, 1945.
- 6) Cook, T.J.: Dental Granuloma Ten Years after Apicoectomy, Dental Cosmos, Nov. 1929.
- 7) Darlington, C.G., Ehrlich, H.E. & Seldin, H. M.: Malignant Transformation of Odontogenic Cyst, J. Oral Surg. 11:64, 1953.
- 8) Dittmer, C.K.: Clinical Roentgen Study of Root Resection, Bur 40:103, 1940.
- 9) Falkmer, S.H. & Olven, S.: Carcinoma arising

in Odontogenic Cysts of the Jaw, Odonto. Tskr. 65:220, 1957.

- 10) Farrar, J.N.: Radical and Heroic Treatment of Alveolar Abscess by Amputation of Roots of Teeth, Dental Cosmos 26:79, 1884.
- 11) Herbert, W.E.: Results of Root Resection, Dental Record 57:250, 1937.
- 12) Levy, Joseph: Root Amputation, Dental Cosmos, July, 1919.
- 13) Lyons, Chalmers: Surgical Technique of Apicoectomy, J.N.D.A. Aug. 1920.
- 14) Lyons, Chalmers: Apicoectomy, J.A.D.A. Aug. 1928
- 15) Maviocordato, T.J.: Surgical Conservative Treatment of Pulpless Teeth with Chronic Apico-alveolar Lesions, Dental Cosmos 73:17, 1931.
- 16) Phillips, W.A. and Maxmen, H.A.: A Practical Root Resection Technique for Young Permanent Anterior Teeth, Dental Digest 47: 60, 1941.
- 17) Prinz, Hermann: The Technique of Root Amputation, Dental Cosmos, May, 1918.
- 18) Silverman, S.L.: The Status of Apicoectomy, J.A.D.A. Mar. 1918.
- 19) Sommer, R.F.: Essentials for Successful Root Resection, Am.J.Orthodontics & Oral Surg. (Oral Surg. Sect.) 32:76, 1946.
- 20) Stafne, E.C.: Periodontal Cyst, J. Oral Surg. 4(2):1946.
- 21) Thoma, K.H.: Oral Surgery, 3rd Ed. Mosby Co. 1958.
- 22) Thoma, K.H. & Carpenter, L.S.: Adamantinoma formed from a Radicular Cyst, Dent. Items of Interest 55:716, 1933.
- 23) Waldron, C.W.: Conservative Two-stage Procedure to Prevent Deformity and Loss of Useful Teeth, Am. J. Orthodontics and Oral Surg. (Oral Surg. Sect.) 27:313, 1941.
- 24) 南日祐, 林采均: 根端切除術에 있어서 몇가지 齒 切開法, 綜合醫學 11(7):63, 1966.