

齒牙拔去를 要한 炎症性疾患의 統計學的 研究

서울大學校 齒科大學 口腔外科學敎室

梁 棟 奎 · 金 秀 男

THE STATISTICAL STUDIES FOR PRIMARY CAUSES OF TOOTH EXTRACTION DUE TO INFLAMMATORY DISEASE

Dong Kyu Yang D.D.S. Soo Nam Kim, D.D.S.

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

Abstract

The authores had made the statistical studies for primary causes of tooth extraction due to inflammatory disease.

Sampling of studies was 3191 patients coming in Dept. of oral surgery, infirmary of dental college, Seoul national university between year from 1965 to 1969.

The studies was frequency of extraction due to inflamatory disease by difference of sex and age.

The results were obtained as follow.

1. The most frequency of tooth extraction due to inflammatory disease was pericoronitis (35.78%)
2. In the frequency of tooth extraction due to osteomyelitis, periodontitis and Dento-alvolar abscess. Female was higher frequency than Male and in the frequency of tooth extraction due to pericoronitis Male was higher frequency than Female.
3. In the aging, Osteomyelitis was revealed under 30years. periodontitis was revealed after 40 years and other disease was revealed 20 years.

—目 次—

第一章 緒 論

第一章 緒 論

第二章 研究對象 및 方法

第三章 研究成績

第四章 總括 및 考按

第五章 結 論

口腔領域에 있어서 齒牙拔去를 要하게 되는 炎症性疾患은 一般的인 齒牙周圍組織의 感染性疾患과 이의 進前된 膿瘍 및 齒髓感染으로 인한 根端病巢等, 臨床의으로 가장 많이 接하게 되며 重要的 意義를 갖는 疾患이라 하겠다.

齒牙에 關聯되어 發生한 炎症性 疾患은 大部分 齒牙拔去를 要하게 되며 急進前하여 廣範圍하게 轉移되어 蜂窠織炎, 牙關緊急을 招來하여 咀嚼, 言語 障礙를 일

으켜 주며 메로는 氣道閉鎖를 갖어 機能麻痺 및 生命의 危險을 招來하게 된다. 口腔內의 炎症性疾患은 齒科疾患中 二大主疾患의 하나로서 臨床에서 많은 問題點을 갖게 되며 齒牙拔去, 切開, 骨切除까지 要하게 된다.

文獻上으로 李⁽¹¹⁾, 尹⁽¹²⁾, 洪⁽¹³⁾은 齒根端病巢部에 關하여 研究發表한 바 있으며 Allen⁽¹⁾, Thoma⁽⁹⁾는 齒牙拔去의 原因에 關하여 研究發表한 바 있다.

이들에 依하면 齒牙拔去의 主原因은 齶蝕齒이며 次順으로 齒周組織의 炎症性疾患으로 列擧되고 있다.

現今에 이르기 까지 齒牙拔去의 主要한 原因이 되는 炎症性疾患에 關하여 體系上으로 研究된 바 없으므로 이에 統計學的으로 이를 分析하고 研究함은 臨床的으로 大端히 重要한 意義를 갖는 것으로 生覺된 바 本著者들

은 1965년부터 1969년까지에 걸쳐 서울大學校 齒科大學 附屬病院에 來院한 患者를 對象으로 研究 檢討하여 意義있는 結果를 얻었기에 茲에 報告하는 바이다.

第二章 研究對象 및 方法

1. 研究對象

本著者들은 1965年 1月 1일부터 1969年 12月 31日까지에 걸쳐 서울 大學校 齒科大學 附屬病院 口腔外科에 來院한 患者中 炎症性疾患으로 診斷되어 齒牙를 拔去하게 된 男子 1745名, 女子 1446名, 合 3191名을 對象으로 하였다.

Table 1. Classifying Value for Inflammatory disease .

Diagnosis detail	Inflammation							Periapical lesion	abscess				Total
	OM	PC	Pos	Pod	MS	G	C		B	P	DA	I.O	
Value	107 (3.35)	1142 (35.78)	118 (3.69)	587 (18.39)	66 (2.06)	28 (0.87)	19 (0.59)	834 (26.13)	112 (3.51)	91 (2.85)	67 (2.09)	20 (0.62)	3191 (100)

Table 2. Classifying Value for Sex differentiation

Diagnosis Sex	Inflammation							Periapical lesion	abscess				Total
	OM	PC	Pos	Pod	MS	G	C		B	P	DA	I.O	
Male	49 (2.76)	687 (39.94)	65 (3.72)	293 (16.79)	32 (1.83)	13 (0.74)	10 (0.57)	440 (25.21)	67 (3.84)	48 (2.75)	29 (1.66)	12 (0.68)	1745 (100)
Female	58 (4.01)	455 (31.46)	53 (0.66)	294 (20.33)	34 (2.35)	15 (1.03)	9 (0.62)	394 (27.31)	45 (3.11)	43 (2.97)	38 (2.63)	8 (0.55)	1446 (100)

Table 3. Classifying Value for Aging

Diagnosis Age	Inflammation							Periapical lesion	Abscess				Total
	OM	PC	Pos	Pod	MS	G	C		B	D	DA	I.O	
<10	23	0	3	1	0	4	2	8	15	3	2	6	67
10-19	22	110	7	17	5	2	4	127	23	16	7	3	343
20-29	28	728	28	99	14	5	4	297	38	25	23	9	1298
30-39	13	232	18	90	15	5	3	147	16	18	19	1	577
40-49	15	46	21	147	16	1	2	144	9	13	6	1	421
50-59	3	21	30	140	11	8	4	89	9	14	5	0	334
60<	3	5	11	93	5	3	0	22	2	2	5	0	151

이들은 5歲에서 65歲에 이르는 特異한 全身疾患을 呼訴하지 않는 者들이었다.

2. 研究方法

本著者들은 炎症性疾患을 크게 一般炎症, 根端病巢, 膿瘍으로 區分하고 이를 細分하여 骨髓炎, 智齒周圍炎, 骨膜炎, 齒周炎, 上顎洞炎, 齒齦炎, 蜂窠織炎으로 一般炎症을 나누고 根端病巢는 根端膿瘍, 肉芽腫 등을 包含하였으며 膿瘍은 4分하며 頰部膿瘍, 齒周膿瘍, 齒槽膿瘍, 眼下膿瘍으로 區分하여 다음의 3個 項目을 分類檢討하였다.

- 1) 齒牙拔去의 原因된 炎症疾患의 分類.
- 2) 性別에 依한 分類.
- 3) 年令에 依한 分類.

第三章 研究成績

1. 齒牙拔去의 原因된 炎症性疾患의 分類(表 1 참조)

智齒周圍炎이 全體의 35.78%로서 가장 높은 拔去率을 가지며 根端病巢(26.13%), 齒周炎(18.39%)의 順이며 膿瘍에서는 頰部膿瘍이 3.51%로서 가장 높은 拔去率을 갖는다.

2. 性別에 依한 分類(表 2 참조)

骨髓炎이 男子(2.76%)에 비해 女子(4.01%)가 多發하였고 智齒周圍炎은 男子(39.94%)가 女子(31.46%)에 비해 높은 拔去率 및 發生率을 갖었다.

根端病巢는 男(25.21%), 女(27.31%) 거의 同等하게 나타나고 있으며 齒槽膿瘍은 女子(2.63%)가 男子(1.66%)에 비해 拔去 및 發生率이 높은 傾向을 갖었다.

3. 年令에 依한 分類(表 참조)

骨髓炎은 10代 以下에서 부터 20代까지 上昇하였다가 30代 以後 漸次 減少하고 智齒周圍炎은 20代가 가장 높고 30代가 次順으로 되었다가 年令增加에 따라 減少한다.

骨膜炎은 漸次增加하여 20代에 上昇하였다가 차차 減少하는 傾向을 갖으나 50代에 急増하는 現象을 보이고 있었다.

齒周炎은 차차 增加하여 40代와 50代에 急増하였다가 減少하는 傾向을 갖는다.

上顎洞炎은 20代, 30代, 40代에 共히 第一 높은 傾向을 보인다.

根端病巢는 차차 增加하여 20代에 가장 높은 傾向을 갖이나 年令增加와 더불어 減少하고 있다.

膿瘍은 全般的으로 年令增加와 함께 增加하여 20代에 最上에 이르렀다가 年令增加와 더불어 下降하는 傾向을 갖는다.

第四章 總括 및 考按

口腔內에 發生하는 炎症性疾患은 其間 齒科臨床 및 基礎醫學의 研究되어 왔으며 그 處置方法도 많은 發展을 갖어 온바 있다.

藥物療法으로 抗生劑, 消炎劑, 化學療法劑의 藥物投與를 비롯하여 外科的인 方法으로 切開, 拔齒, 骨切除等 많은 施術이 行해져왔다(9).

특히 齒牙에 關聯된 炎症인 境遇 齒牙拔去를 必須的으로 하고 있다.

Allen(1), Davis(4)等에 依하면 모든 拔去齒牙의 原因疾患中 齶蝕齒가 48.8% 齒周疾患이 40.7%로서 齒周疾患에 依한 拔去率이 높음을 報告하고 있음은 本研究의 重要性을 豫視한다고 하겠다.

本研究 3個 項目에 있어 智齒周圍炎은 가장 頻도가 높은 疾患으로 男子가 女子에 비해 發生頻도가 높은 傾向을 가지며 智齒의 最適 崩出期인 20代에 가장 好發하며 30代가 次順으로 차차 減少의 傾向을 가진다.

이는 智齒周圍炎의 重要性을 立證하고 있으며 이 疾患으로 20代, 30代에 苦悶하는 率이 높다는 事實을 發見할 수 있다. 根端病巢는 26.13%로 列舉한 疾患中 그 發生頻도가 次順位로 이 疾患의 原因이 大部分 甚한 齶蝕齒에 基因하여 齒髓炎을 透發시키거나 長期間의 刺戟을 줌으로 發生하게 되는 것으로 男女 共히 同等한 比率로 發生하고 20代가 最高率을 보이면서 年令增加와 함께 下降한다.

이는 齶蝕齒와 關聯되어 오는 疾患이므로 現比率보다는 高率이 豫想된다.

특히 20代에 多發하고 있음은 洪(13)의 境遇와 비슷한 一面을 볼 수 있다.

齒周炎은 18.39%로 3位の 順을 보이고 있으며 頻도도 比較的 높은 便이다.

특히 女性이 男性에 비해 多發하고 20代, 30代, 40代에 共히 高率을 나타내고 있다.

女性에 있어 頻發함은 妊娠, 月經, 思春期 등으로 因하여 齒周組織에 미치는 影響이 큰 것으로 알려져 있다.

骨髓炎은 特히 女性에서 多發하고 30代 以下에서 多發하는 現象을 볼 수 있다.

이는 Köhler氏(6)의 報告에서와 같이 30歲 以前에 많고 30歲 以後에 적어 진다는 報告와 비슷하나 5~6歲에

가장 頻發한다는 事實과는 無關하다.

骨膜炎은 3.69%로 4位の 頻度を 갖으며 男女 同等하게 나타나며 20代에 急増하였다가 차차 減少하였다가 50代에 다시 急増하는 傾向을 보이고 있다.

이 疾患은 細菌性, 化學的, 外傷性으로 減染되는 것으로 甚한 境遇 骨髓炎을 透發한다(9,7).

20代에와 50代에 多發하는 現像은 一般的인 特性은 없는 것으로 生覺된다.

上顎洞炎은 男子에 비해 女子에서 많이 發生하고 特히 20代에서 40代에 걸쳐 많이 發生하고 있다.

Martinsson(8)에 依하면 10代에 12.4%로서 發生率이 높은 것으로 되어 있으나 本研究結果와는 若干의 差異를 보이고 있다.

齒齦炎과 蜂窩織炎은 男女差異도 別無하고 發生 頻度도 낮고 年令에 差異없이 一律性을 갖는다.

齒齦炎의 境遇 이 疾患이 拔牙의 原因疾患이 될 때에는 이미 他疾患으로 轉移된 境遇가 많음으로 本研究에서 抵調한 頻度を 보일 수 있다고 生覺된다.

膿瘍은 頰部膿瘍이 膿瘍中 發生率이 가장 높고 男女別差異없이 發生하여 20代에 가장 많이 發生한다.

齒周膿瘍, 眼下膿瘍, 齒槽膿瘍등은 發生頻도가 2.85% 0.62%, 2.09%로서 眼下膿瘍이 가장 낮은 頻度を 갖고 20代에 모든 膿瘍이 共히 多發하는 傾向을 볼수 있다.

이런 現像으로 보아 20代에 炎症性 疾患이 가장 많이 發生하고 있다는 事實을 確認할 수 있었다.

第五章 結 論

서울大學校 齒科大學 附屬病院에 來院한 患者中 齒牙拔去를 要하는 炎症性疾患을 가진 患者 3191名을 對象은 統計學的으로 研究하였던 바 다음과 같은 結果를 얻었다.

1. 炎症性疾患으로 齒牙를 拔去하게 되는 頻도가 가장 높은 疾患은 智齒周圍炎으로서 35.78%이었다.
2. 性別로 보아 骨髓炎과 齒牙周圍炎, 齒槽膿瘍이 女性에서 많이 發生하고 知齒周圍炎은 男性에서 多發하는 傾向이 있었다.
3. 年令으로 보아 骨髓炎은 30代 以下에서 齒牙周圍炎

은 40代 以後에서 其他疾患은 共히 20代에서 많이 發生하고 있었다.

Reference

- 1) Allen, E.F.: Statistical study of primary causes of Extractions J. Dent. Res. 23:453. 1944.
- 2) Allwright, W.C.: Topical osteomyelitis of the jaws. Orol surg. 11:1099, 1958.
- 3) Christiansen, G.W.: Treatment of disease of the maxillary antra of Dental origin, J. A. D. A. 20:226, 1943.
- 4) Davis.: Causes of tooth mortality in 126 Patients J. Dent. Abst. Vol., No.5, May, 1962.
- 5) Ivy, R.H. and Cook, J. T. : Osteomyelitis arising from the periodontium. Amer. J. Orthod. 28:86, 1942.
- 6) Köhler, J.A.: Klinisch-roentgenologische studie zur osteomyelitis des Ramus Mandibulare und seine Fortsätze. Deutsch zahn Mund kiefer heilk 13:179, 1950.
- 7) Lahand, P.F. and Leacock, A.G. : Sclerosing osteitis of the jaw. J. Oral. Surg. 25:23, 1967.
- 8) Martensson, G.: Dentale Sinusiden, Deutsch. Zahnärzt 7:1417, 1952.
- 9) Thoma, K.H.: Oral Surgery 5th ed, 1969. Mosby.
- 10) Wilensky, A.O.: Osteomyelitis of the jaws in nursling and infants Ann. Surg. 95:33, 1932.
- 11) 李春根 外 3人: 齒根囊腫에 關한 臨床 및 統計學的의 研究. 中央醫學, 第12卷 1號. 1967.
- 12) 尹昌根: 齒根端病巢에 對한 臨床的, X-線學的, 病理組織學的 및 組織化學的의 研究, 綜合醫學 第12卷 第 6號. 1967.
- 13) 洪性輔: 齒根端病巢에 關한 統計學的의 考察, 現代醫學 第9卷 第6號. 1968.
- 14) 金鍾培 外: 齒齦炎의 部位別 發生率에 關한 統計學的의 研究, 口腔保健學會誌 1:15, No2, 1967.