

上顎洞炎으로 誤診된 Dental Root Apex Cyst 治驗 一例

서울대학교 齒科大學 口腔外科 教室

金 在 哲

A CASE REPORT OF DENTAL ROOT APEX CYST WHICH WAS MISDIAGNOSED MAXILLARY SINUSITIS

Dept. of Oral Surgery, Dental College, S.N.U.

Jae Choel Kim D.D.S., MA.

.....»Abstract«.....

The author had a case report of right maxillary molar tooth root apex cyst involving maxillary sinus, which was misdiagnosed maxillary sinusitis or some cancer.

Right maxillary 2nd premolar, 1st molar, & 2nd molar tooth involved root apex cyst was extracted and curetted.

I. 序 論

齒科 特히 口腔外科領域에서 發生되는 여러 疾患中 鑑別 診斷을 要하는 경우를 자주 接하게 된다. 이러한 鑑別 診斷을 要하는 疾患中 特히 上顎 臼齒部位에 있는 齒牙와 齒周에의 疾患이 該當部位의 上顎洞과 接해있거나 上顎洞內에 범하여 發生했을 경우에는 자칫 上顎洞 炎으로 誤診하게 되는 경우가 있다. 더욱이 上顎洞內에 Dental Root apex Cyst가 發生하여 범했을 경우에는 또 그 Cyst가 크고 unique할 경우에는 上顎洞炎으로 誤診되는 것이 당연하다.

口腔內에 發生하는 Cyst는 齒性과 非齒性으로 區分되고, 이 Cyst는 內面은 上皮로 被覆되고, 外面은 結締組織으로 둘러 쌓여있는, 半流動性 囊胞로서, 齒性 囊腫은 顎骨內에서, 非齒性은 顎骨이나 軟組織의 어느 곳에서도 發生할 수 있다.

Cyst는 이를 除去하지 않으면 여러가지 繼發症을 惹起하게 된다.

著者は 이러한 囊腫의 一種이 上顎洞炎으로 誤診되었던 Dental Root apex Cyst or Dentigerous Cyst 한 Case를 接하여 治驗한바 좋은 結果를 얻었기에 이를 報告하는 바이다.

II. 症 例

患者 : 吳 ○ 七 年令 : 53才
性別 : 男 職業 : 大學教授
初診年月日 : 1972年 1月 4日

主訴 : 1969年 가을에 上顎 右側 臼齒部位에 mild pain 이 있고, 腫脹이 있으며 異物感이 있어 氣分이 매우 不快하며, 患部の 顔貌가 若干 腫脹되 있어서 齒科醫院에서 癌의 一種으로 診斷을 받고, 紹介된 다른 齒科 病院에서 다시 診察한 結果 上顎洞炎으로서 診斷을 받고, 某 耳鼻咽喉科醫院에서 다시 검진해 본結果 上顎洞 炎일수도 있고, 아닐수도 있다는 不確實한 診察 結果를 받아 患者는 心理적으로 不安하고, 口腔內서는 排膿이 되기 始作하고, 異物感和 甚한 不快感때문에, 確診을 받을때까지만이라도 잠정적인 治료를 求하였던바 患部の 智齒를 拔去하고 排膿 拔齒窩를 擴大시켜 攝把를 한 다음 Dressing을 2年餘하다가 根治을 위해 著者에게 來院케 됐다.

既往症 : 過去에 左右 兩側의 上顎洞炎을 手術하여 完治한바 있다. 齒科疾患으로 比較的 苦生을 많이 한바 있으며, 그밖의 特記할 事項은 없었다.

家族歷 : 4男妹의 家長으로서 特記事項이 없었다.



Fig. 1. 第二大臼齒 齒根端부에 커다란 radioluscent 像을 보이고 있고, 이像이第一大臼齒 齒根遠心根에 壓迫을 加하고 Maxillary sinus 는 그境界가 不明하다. 第二小白齒 齒根端에도 radioluscent像이 보인다.

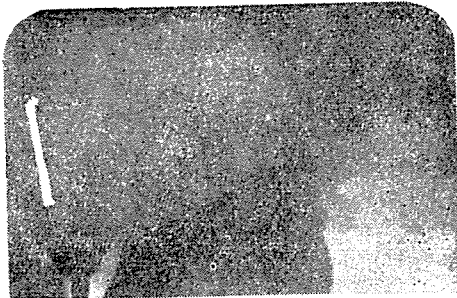


Fig. 2. 上顎右側 智齒拔齒窩 部位가 크게 擴大되어 있어第一大臼齒 齒根端에 큰 囊腫이 달려있다.

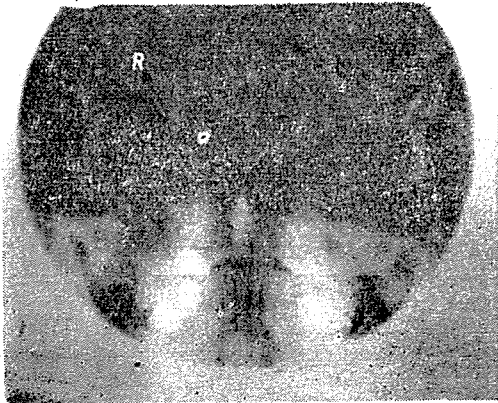


Fig. 3. 右側 上顎洞部에 甚한 骨 破괴를 볼수 있으며 臼齒部位와 上顎洞部位가 交通해서 커다란 Cyst像을 명료히 나타내고 있고 左側 上顎洞部位에는 약간의 骨 파괴만 있고 健康한 골질이 있고 兩側 共히 Clear하다.

口腔內診查：上顎 右側 智齒가 欠損되어 그 拔齒窩가 擴大되었고, 左側 第一大臼齒, 第二小白齒에 inlay가 있고, 第一小白齒 遠心部位의 接觸部位에 Decay가 있고, 下顎 右側에는 第二小白齒, 第一大臼齒 및 第二大臼齒를 連結한 Gold Bridge가 있고, 左側에는 第一小白齒, 第二小白齒 및 第一大臼齒部를 連結하는 Gold Bridge가 있었다. 口腔狀態는 甚한 喫煙과 Brushing Method의 不良으로, 매우 不良하였고, 齒石도 重症이었다.

口外診查：上顎右側 顔貌에 若干의 腫脹이 있다.

X-Ray所見：

① 口外 X-Ray像：特記할만한 像을 볼수없다. 既往에 手術했었다는 上顎洞部位의 X-Ray像도 매우 깨끗했다.

② 口內 X-Ray像：上顎 右側 第二大臼齒 齒根端부에 radioluscent像이 크게 擴大되어 隣接 第一大臼齒 遠心根部位까지 壓迫받고 있는像을 보이고 있고, 第二小白齒의 齒根端부에 重厚한 radioluscent像을 보이고 있다.

Laboratory test：別로 特記할만한 變化가 없고, 모든게 正常狀態에 있다.

病理組織學的所見：摘出した 囊腫을 10% Formarin液에 固定시킨後, 標本을 製作하여 鏡檢하였던바 扁平上皮細胞로 構成되어 있었으며 囊腫을 둘러싸고 있는 結締組織內에서는 相當數의 炎症細胞의 浸潤現像을 觀察할 수 있었다.

診斷：large dental root apex Cyst on Rt. 2nd molar tooth

鑑別診斷：囊腫과 上顎洞炎의 鑑別診斷은 X-Ray像에서 囊腫이 있다고 豫見되는 部位와 反對쪽의 完全한 上顎洞의 境界와 비교 검토하면 誤診을 곧 是正할수 있으나 上顎洞炎에 대한 既往症을 갖고 있는 경우는 鑑別診斷이 매우 어렵다.

手術：maxillary tuberosity와 posterior palatal Nerve와 anterior palatal Nerve를 2% Lidocaine으로 局所 麻酔시켜서 上顎右側 第二大臼齒, 第一大臼齒및 第二小白齒를 拔去하고, 同時에 齒根端部位에 달려있는 囊腫을 같이 除去하고, 既往에 拔去했던 智齒部位와 交通시켜 搔把하고, 이미 開通되어있는 上顎洞 底邊 周圍의 骨을 Smooth하게 然後 4-0 Silk로 Suture하였다. 手術後 6日만에 Suture Silk를 拔去하였더니 既往에 拔齒後 創口를 擴大하여 2年餘를 Dressing했던 智齒窩部에는 커다란 洞空이 그대로 있었다. 이 部分은 그대로 放置한채 50日 經過하여 拔齒 手術했던 創傷이 完全히 치유된다음에 removable partial denture로 補綴施術하였다.

豫後：豫想했던대로 極히 良好했다.

Ⅲ. 總括 및 考察

Archer는 radicular cyst가 口腔內에서 發生하는 여러가지 Cyst中 비교적 發生頻도가 높다고 했고, Johnson은 上顎洞의 正常的인 形態는 long septum으로 因해 W型을 이루고 있음이 特징이라고 했다. 口腔 外科領域에서 發生하는 囊腫은 그 發生頻도와 種類로 보아 身體의 어느部分보다 못지않게 重要하다고 할수있겠다.

일반적으로 Cyst 發生原因으로는 아래와 같이 分類하고 있다.

- 1) 炎症
- 2) 胎生期에 上皮細胞液囊의 異常發育
- 3) 外傷
- 4) 遺傳 및 素因

또 Cyst는 그 成長에 따라 주위의 骨壁을 吸收 내지 膨大시켜 안포의 變形을 招來하고 경우에 따라서는 顎骨의 病的 骨折을 惹起하게 된다고 한다. 特히 Thoma와 Falkmer는 Cyst가 良性이나 경우에 따라서는 惡性腫瘍으로 變化될수 있다고 보고했다. 이러한 囊腫에 關해서는 口內外的으로 多數學者들의 보고가 있었다.

著者は 그 發生原因이 炎症으로 因한 囊腫으로 思慮되는 一例를 接하였는바, 特히 上顎洞內部에 廣범위하고 Unique하게 發生되 있어 誤診하기 좋은 囊腫을 拔齒와 同時에 摘出하여 搔把하는 術式을 使用한바 完治할수있었다.

Ⅳ. 結 論

著者は 上顎洞炎 또는 痛腫으로 誤診되었던, 上顎洞

內에 發生한 long termed radicular Cyst의 一例를 治驗하여 完治하였다.

參考文獻

- 1) Archer: A Manual of oral surgery, 2nd Ed. Saunders Co. 1958.
- 2) Johnson W.H.: Ann otol. Rhin and laryng., 51. Dec. 1942.
- 3) McNealy R.W.: Cystic tumor of the Neck, Branchial and thyroglossal Cysts: J. Am. Dent. oct. 1942.
- 4) Austin, L.T.: Conservative Treatment of Dental Root Cyst, J. Oral Surg. 4 (2):1946
- 5) Darlington, C.G., Ehrlich, H.E. and Seldin, H.M.: Malignant transformation of odontogenic Cyst, J. Oral Surg. 11:64, 1953.
- 6) Robinson, H.B.G.: Classification of Cysts of the Jaw. Am. J. Orthodontics and Oral Surg. 1945.
- 7) Thoma K.H.: Oral pathology, 3rd Ed. Mosby Co. 1950.
- 8) Thoma K.H.: and Carpenter, L.S.: Adamantinoma Formed from a Radicular Cyst, Dent. Items of Interest 1933
- 10) 梁棟奎, 南日祐: 上顎에 發生한 殘在性齒牙囊腫, 綜合醫學, Vol. 9, No. 9, 1964.