

Aphtha에 관한 臨床的 考擦*

서울대학교 齒科大學 口腔外科敎室

敎 授 李 春 根

CLINICAL STUDIES ON APHTHA

Dr. Choon Gun Rhee

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

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

The author had made the clinical studies on 97 patients who had suffered from aphthous stomatitis.

It was analysed upon the classification of sex, age and the frequency of cause, time, size and number.

1. Generally, the female showed four times more than male in the sexual differences of aphthous stomatitis.
2. The dominant age of aphthous stomatitis was third decade, fourth decade, second decade, fifth decade, sixth decade, first decade in the order. The aphthous stomatitis was not found in the old age such as seventh, eighth, ninth decade.
3. The frequent cause of aphthous stomatitis was over work(34%), attack of fever with a cold(28%), gastrointestinal disturbance, menstruation, pregnancy, artificial abortion in the order.
4. The frequency which the symptom of Behcet and aphthous stomatitis began simultaneously showed about 6%.
5. The frequent time was no relation with seasons in the aphthous stomatitis.
6. The dominant site was muco-buccal fold(53%), tongue, mucous membrane of lip, palate, muco-buccal membrane, pharynx in the order.
7. The dominant size was the size of a grain of rice(38%), the size of a chestnut, the size of a soy beans in the order. Irregular size showed 47%.
8. The frequency of aphthous stomatitis according to number of aphthous ulceration was 1(78%), 2, 3or 5 in the order. Multiple ulceration showed only 5%.

目 次

I. 緒 言

II. 臨床的 觀察成績

- 1) aphtha의 性別 및 年齡과의 關係
- 2) aphtha의 發病動機
- 3) aphtha의 發生時機

4) aphtha의 好發部位

5) aphtha의 크기

6) aphtha의 發生하는 數

III. 考 按

IV. 結 論

參考文獻

* 本論文은 1972年度 文敎部 研究造成費에 依하여 이루어 졌음

I. 緒 言

齒科臨床醫가 가끔 治驗하는 aphtha性口內炎은 比較的 發生頻度가 높은 口內炎의 하나로 그 大多數는 再發性으로 發生하고, 또 飲食物 攝取時에 甚한 疼痛이 있기 때문에 患者自身은 勿論이지만, 特效의 治療法이 아직까지는 없어서 醫師自身도 괴롭히는 疾患의 하나이다.

aphtha에 關하여는 1898年 Michulicz. Kumel 에 依하여 慢性再發生性의 形體로 口腔內의 潰瘍으로서 報告된 以後, 이 疾患에 關한 研究는 Ship²⁾, Marvin³⁾, McCarthy⁴⁾, Cahn⁵⁾, Rosenstein⁶⁾, Diez⁷⁾等 여러 學者들에 依하여 發表되었다. 그 成因에 關하여서도 追求 論議되었으나 아직까지 確定的인 것은 없고 混沌한 狀態이다.

aphtha의 成因에 關해서는 體質說, 內分泌說, Virus說, 中毒說, 細菌感染說, allergy說, 自律神經異常說等 여러가지가 論議되고 있으나 아직 그 原因에 對하여서는 不明이다.

aphtha는 大概是 米粒大 內外程度의 比較的 작은 灰白色 斑點이 1個 或은 數個가 形成되어, 보기에는 대수롭지 않은 것 같지만 患者自身은 食欲이 不振하고, 口腔內의 炸熱感과 乾乾, 매운것, 冷溫, 飲食物이 接觸하면 甚한 疼痛이 있어서 患者는 食飲을 하는데 不安 공포感을 느끼게 된다. 臨床醫로서도 患者의 甚한 疼痛을 없게 하는 아무 좋은 方法과 特效의 特別한 治療法도 없어서 大端히 苦悶中하는 疾患이다.

著者는 本人이 治驗한 97例의 症例를 臨床的으로 觀察하여 이 疾患의 成因에 對하여 明確한 答은 困難하나 이 研究에 多少나마 도움이 될가하여 이를 報告하는 바이다.

III. 臨床的 觀察成績

著者는 本人이 治驗한 97例의 aphtha口內炎 患者를 臨床的으로 觀察하는데 있어서 性別, 年齡, 發病時期, 發症動機와 特히 Behcet症狀같은 皮膚粘膜眼症候를 慎重히 觀察하였다.

1) aphtha의 性別 및 年齡과의 關係

aphtha의 發生하는 것을 性別로 보면 表 1과 같이 症例 97名中 男子가 19% 女子가 78%로서 女子는 男子의 4倍의 發生率을 보였다.

年齡의 由로 aphtha가 發生하는 狀態를 보면 男子에 있어서는 10代以下에 1, 10代에 3, 20代에 9, 30代

에 3, 40代에 2, 50代에 1例이고 60代以後에는 한 例도 볼 수 없었다.

女子에 있어서는 10代以下에 2, 10代에 12, 20代에 30, 30代에 22, 40代에 8, 50代에 4例이고 女子에 있어서도 60代以後에는 한명도 볼 수 없었다.

男子, 女子 兩性 合計를 본다면, 20代에 39로서 第一 많이 發生하였고 다음으로 30代에 25가 둘째로 많았고 다음으로 10代에 15, 40代에 10, 50代에 5, 10代以下에 3例가 第一 적었고 男女 모두 60代以後에서는 한 例도 볼 수 없었다.

特히 興味있는 것은 女子 20代에 2例, 30代에 3例, 40代에 1例의 Behcet症候가 나타난 例를 볼 수 있었다.

第 1 表 aphtha의 性別 및 年齡과의 關係

年 齡	男子	女子	計
10歲以下	1	2	3
10 代	3	12	15
20 代	9	30(Behcet2)	39
30 代	3	22(Behcet3)	25
40 代	2	8(Behcet1)	10
50 代	1	4	5
60 代	0	0	0
70 代	0	0	0
	19	78	97

2) aphtha의 發病動機

aphtha의 發病하는 動機를 보면 表 2와 같이 全疾病中에서 睡眠不足을 包含한 過勞에 因하였다고 認定되는 것이 34%로서 가장 많았고, 다음으로는 感氣 또는 原因不明의 發熱後에 發病하였다고 認定되는 것이 28%였다. 다음으로는 原因이 不明한 것이 11%, 胃腸障害로 因한 것이 10%, 月經途中 또는 前後가 9%, 妊娠中에 發病한 것이 5%, 人工流產後에 發病한 것이 3%였다.

以上 發病動機에서 過勞에 因하여 發生한 aphtha患者中에서 Behcet症候를 가진 例가 1例였고, 胃腸障害中

第 2 表 aphtha의 發病動機

過勞(睡眠不足包含)	34%(Behcet 症候 1例)
感氣 또는 發熱	28%
胃腸障害	10%(Behcet 症候 2例)
月經	9%
妊娠	5%(Behcet 症候 1例)
人工流產	3%(Behcet 症候 2例)
不明	11%

에 2例, 妊娠中에 發生한 例에서 1例, 人工流産後에 發生한 aphtha中에서 2例를 볼 수 있었다.

특히 人工流産後에 發生한 aphtha 3例中 2例가 Behcet症候가 있었는데, 2例 모두 性交, Kiss가 不可能할 程度로서 局所에 疼痛이 甚하다고 呼訴하였다.

3) aphtha의 發病時期

aphtha가 發病하는 季節의인 關係는 表 3과 같이 季節에 큰 關係는 없는 것 같다. 即 季節에 關係없이 發病한 患者가 全例中에서 83%로서 第一 많았고, 봄이면 aphtha가 發病한다는 患者가 10%, 여름이면 發生한다는 例가 不過 1例로서 가장 적고 가을이 4%, 겨울이면 發生한다는 患者가 2例였다. 以上과 같이 aphtha의 發生은 一定한 季節에 定期的으로 發生한다고는 보여지지 않는다.

第 3 表 aphtha의 發生時期

봄	10%
여름	1%
가을	4%
겨울	2%
季節에 關係없이	83%

4) aphtha의 好發部位

aphtha가 發生하는 部位를 口腔內에서 이론 部位的으로 觀察하여 보면 表 4와 같다.

aphtha가 發生하는 그 部位가 恒常 꼭 같은 部位는 아니었지만 齶頰移行部位가 53%로서 第一 많았고, 다음으로는 舌, 口唇內則에 粘膜面에 各各 14%였고, 다음으로는 軟口蓋에 8%, 頰部粘膜에 7%, 咽頭位에 1例가 發生하였다.

第 4 表 aphtha의 好發部位

齶頰移行部	53%
軟口蓋	8%
舌	14%
頰部粘膜	7%
咽頭	1%
口唇粘膜	14%

5) aphtha의 크기

口腔內에 發生한 aphtha의 크기는 一定하지 않고 그 크기는 各樣이었다.

하나씩 計測하지는 않고 肉眼的으로 보아서 定하였다. 그 크기를 보면 表 5와 같다.

그 形態가 不規則한 것이 全例中에서 47%로서 第一 그 數가 많았고, 米粒大가 38%로서 다음이었고, 다음

으로는 粟粒大가 13%, 大豆大가 2%였다.

第 5 表 aphtha의 크기

米粒大	38%
粟粒大	13%
大豆大	2%
不規則	47%

6) aphtha의 發生하는 數

aphtha는 그 發生하는 數가 1個 或은 數個 發生하였는데 그 數를 보면 表 6과 같다. 即 1個만 aphtha가 發生한 例가 78%로서 가장 많았고, 다음은 2個 發生한 例가 14%, 3~5個 發生한 例가 7%, 多數가 口腔內에 散在해서 發生한 例가 5%로서 가장 적었다.

第 6 表 aphtha의 發生하는 數

1個	78%
2個	14%
3~5個	7%
多數	5%

Ⅲ. 考 按

aphtha는 粘膜에 있어서 丹形 또는 橢圓形의 米粒大 粟粒大 程度의 境界가 鮮명한 纖維素性炎素性的 紅腫을 가진, 表面이 白色, 灰白色 或은 黃色의 偽膜을 가지고 있다.

aphtha는 發疹의 性質에서 본다면 하나의 原發疹이다. 即 하나의 症狀이지, 하나의 疾患 自體는 아니다. 그 類似한 것을 皮膚에서 본다면 膨疹, 等麻疹, 紅斑, 丘疹, 水疱等과 같이 하나의 症狀에 지나지 않는다고 보겠다.

aphtha의 成因에 關하여는 Virus說, 細菌感染說, allergy說, 中毒說, 自律神經異常說等 여러가지로 論하여지고 있지만 아직도 不明한 點이 많다.

最近 aphtha의 成因에 對하여 하나 興味있는 것은 自律神經異常說이다. 勿論 이것만으로 모든 aphtha의 成因을 說明할 수는 없다. 生體의 反應으로 極히 複雜한 機轉에 依하여 aphtha가 發生한다는 것은 그 누구나 疑心하지 않는다. 馬場⁸⁾, 小林⁹⁾, 河野¹⁰⁾等은 aphtha의 發生과 自律神經機能과 密接한 關係가 있다는 것을 實驗的으로 研究하여 다음과 같은 成績을 얻었다. Croton油 또는 無水 alcohol에 依하여 三叉神經障害 或은 神經切斷을 한 때는 支配領域의 皮膚와의 境界에 가까운 口唇粘膜에 潰瘍이 形成되었다. 이때 潰瘍이 形成된 部位에는 神經纖維가 密集되어 있는 것을 認定할

수가 있었다. 이렇게 實驗的으로 潰瘍을 形成하였을때, 自律神經機能에 變化를 일으키는 藥劑를 投與하면 潰瘍을 發生도 시키고 또 反對로 治癒를 促進도 시도시키고 또 反對로 治癒를 促進도 시켰다고 한다. 그러나 모든 aphtha의 發生은 自律神經機能의 障害로서만 發病한다고는 볼수 없다. 前記한 것과 같이 [aphtha의 成因은 아직 不明한 點이 많다.

著者が 治驗한 97例의 aphtha疾患의 性別로 區分해 본다면 男子가 20%, 女子가 80%로서 女子는 男子보다 約 4倍 더 많은 發生率을 보이고 있다. 馬場, 小林, 中久, 橫山¹¹⁾ 등의 男女 1:1.5, 清水¹²⁾의 男女 1.8:1에 比하면 우리나라에서 aphtha의 男女 發生率은 差가 많았다.

aphtha의 發生을 年齡的으로 본다면 男女 다같이 20代에 39%程度로서 第一 많았고, 다음으로는 20%로 30代, 다음으로 10代, 40代, 50代, 10代以下의 順으로 發生率이 적었고 60代以後에서는 aphtha의 發生患者가 한 사람도 볼 수 없었다. 以上과 같이 [aphtha는 成熟한 女性에 많이 發生하는 것을 보면 [aphtha는 新陳代謝와 또 어떤 關係가 있지 않은가 思慮되는 바도 없지 않다.

aphtha의 發生하는 動機를 본다면 睡眠不足을 包含한 過勞가 全例中에서 34%를 點하여 第一 많았다. 이 過勞는 10代, 20代의 學生들에서는 試驗工夫가 많았고, 此外 患者들은 職業的 家事 施行等이 많았다. 感氣 또는 不明의 發熱 經過中 또는 經過後에 發生한 aphtha가 28%로서 第二의 發生率이었다. 다음으로는 胃腸障害로 因한 10%로서 이 中에는 患者自身이 呼訴하는 胃酸過多, 胃潰瘍消化不良 등이 包含되었다. 어떤 胃腸疾患에 特別 aphtha가 많이 發生하였다고는 區分하기가 困難하였다. 다음으로는 月經中 또는 月經直前, 直後에 發生하였다는 9%의 發生率이었다. aphtha의 發生은 우리 臨牀醫들이 生覺할 때에 月經이 成因과 많이 關聯되지 않는가 하지만 本人의 調査結果로서는 全例의 不過一割도 點하지 못한 것을 보면 aphtha의 發生은 月經과 크게 關聯되는 것같지 않다. 다음으로는 妊娠中의 5%의 發生率이었는데 이것도 aphtha의 發生에는 그리 關係되지 않는 것같다. 다음으로는 人工流産後에 3%였는데 特別 이中에 2名이 口腔內에 aphtha形成과 同時에 他部에 即 陰部에 aphtha를 形成하였다는 Behcet症候 全例中에서 2例가 發生하였다는 것이다.

Behcet症候群의 分類에 關하여는 現在까지 論議가 많으나, Robinson & McCruw¹³⁾는 이것들은 比較檢討하여 mucocutaneous-ocular syndrome의 名稱下에 一括하여 모든 多型滲出性紅斑의 異型이라고 看做하고 一元說을 提唱하였으나 이에 對하여 많은 異論이 있다. 元來 Behcet症候群 또는 Behcet病이라고 稱하는 것은

1937年 Istanbul大學의 Behcet¹⁴⁾教授에 依한 口腔粘膜의 aphtha 性潰瘍, 外陰部의 再發性 aphtha性 潰瘍과 上鞏膜炎, 角膜潰瘍, 虹彩炎을 合併한 2 症例의 報告에서 始作되었다. 이것을 triple symptom complex라고 稱하고 새로운 disease entity라고 提唱한 以後 다시 症例를 追加報告하였다. 今後 再發性前房蓄膿性虹彩炎, 虹彩毛樣體炎 등의 眼症狀以外에 結節性紅斑樣皮疹, 座疹樣發疹 등의 皮膚症狀, 關節炎症狀 등의 主要症狀를 追加하였다. 最近 特別 內科分野에서 많은 關心을 가지고 多數 症例를 報告하고 있다.

各專門科를 가지지 못한 齒大附屬病院의 [口腔外科에서는 口腔粘膜 어느 部位와 같이 外陰部에 aphtha를 가지고 眼疾(角膜潰瘍 또는 虹彩炎)을 合併하였을 때에는 Behcet 症候群으로 看做하는 것이 常例이다.

本人의 調査結果로서는 上記한 바와 같이 人工流産後에 2例, 胃腸障害에 2例, 過勞, 妊娠에서 各各 1例, 모두 6例의 Behcet症候群의 症例를 보았다. 人工流産後에 發生된 中 2例의 Behcet症候群 患者는 人工流産한 때마다 發病하고 性交나 Kiss가 不可能할 程度로 그 症狀이 甚하고 4~5週以上 長時日 經過한다고 呼訴하였다.

aphtha의 發生하는 季節은 特別하게 많이 發生하는 時期는 없는 것 같았다. 即 患者들의 呼訴하는데 依하면 가끔 發生한다, 間或發生한다, 時期的으로 一定하지 않게 aphtha가 發生한다는 患者가 83%였고 봄이 10%, 여름이 不過 1%, 가을이 4%, 겨울이 2%로서 大部分의 aphtha患者는 一定한 時期에 定期的으로 發生한다는 患者는 적었다.

aphtha는 口腔內粘膜에도 特別 顴頰移行部, 全症例中 53%가 發生하였다. 이 部位에 特別 好發하는 것은 그 原因은 不明이나 그 部位가 比較的 變曲된 部位인지 잘 알 수 없다. 그 다음으로 舌, 口唇 粘膜部位가 各各 14%, 軟口蓋 8%, 頰部 粘膜 7%, 咽頭 1%의 順位로 發生하였다.

aphtha의 크기는 一定치 않은 것이 47%로 第一 많았고 다음으로는 米粒大의 크기가 38%, 粟粒大가 13%, 大豆大의 크기가 不過 2% 밖에 안되었다. 齒科臨牀에서 aphtha의 治療에 10%의 硝酸銀液으로 aphtha를 腐蝕시키는 方法을 많이 使用하는데 間或 失手해서 aphtha보다도 周周粘膜에 넓게 塗布했을 때 aphtha가 커진 것 같이 큰 灰白色으로 粘膜이 腐蝕되지만 다음날 患者가 來院했을 때 aphtha의 原型 그대로 있는 것을 보면 藥物의 腐蝕에 依해서 aphtha는 커지거나 周周粘膜에 蔓延되지는 않는다.

aphtha의 發生하는 個數는 大概는 1個가 많았다. 即 本人의 調査에 依하면 1個가 全例의 78%를 占하고 2個가 14%, 3~5個 發生한 例가 7%, 口腔內 舌, 頰粘膜

口蓋部位等に多數發生한 例가 5%였다. 이 5例 모두가
심한 發熱後에 發生하였다.

IV. 結 論

著者는 本人이 治驗한 aphtha性口內炎患者 97名에 對하여 性別, 年齡, 發生動機, 發生時期, 好發部位, 크기, 發生하는 數等を 臨床的으로 調査한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

- 1) aphtha는 女子가 男子보다도 4배더 發生하였다.
- 2) aphtha는 年齡的으로 보면 20代에 第一 많이 發生하고 다음으로 30代, 10代, 40代, 50代, 10代以下의 順位로 發生하고 60代以後에서는 볼 수 없었다.
- 3) aphtha의 發生하는 動機는 過勞가 34%로서 第一 많았고, 感氣發熱에 28%였고 胃腸障害, 月經 姪娠, 人工流産 等の 順位로 發生하였다.
- 4) aphtha發生과 同時에 Behcet症候가 나타난 症候는 6%程度였다.
- 5) aphtha의 發生하는 大部分이 一定한 季節에 關係가 없다.
- 6) aphtha가 特히 好發하는 部位는 齦頰移行部가 53%로 第一 많고, 舌, 口唇粘膜, 頰口蓋, 頰粘膜, 咽頭의 順位로 發生하였다.
- 7) aphtha의 크기는 米粒大가 38%로서 第一 많고 粟粒大, 大豆大, 順位고, 不規則한 例도 47%로 많았다.
- 8) aphtha의 發生하는 數는 1個發生하는 것이 78% 第一 많았고 2個, 3~5個 順位였고 多數發生한 例는 不過 5%였다.

REFERENCES

- 1)~2) Ship, I. : Recurrent aphthous ulcer, Amer. J. Med. 32, 1962.
- 3) Marvin, M.S. : Studies on recurrent aphtha, J. Lab. & cein. Med. 44 : 261, 1954.
- 4) Mc Carthy, F.P. : A clinical and pathologic study of oral disease, J.A.M.A. 116 : 261, 1954.
- 5) Cahn, L.M. : Aphthae and herpetic gingivostomatitis, Amer. J. Orthodontics and Oral Surg. 28 : 140, 1942.
- 6) Rosenstem, S.D. : Etiology and treatment of recurrent oral aphthae, J. of Dent. Res. 21 : 355, 1942.
- 7) Diez, V.H. : Etiology, symptomatology and therapy of aphthous stomatitis, Mil. Surgeon. 107 : 175, 1950.
- 8) 馬場 : 再發性 aphtha의 臨床的 研究, 口科誌, 319, 1963.
- 9) 小林 : 口唇部潰瘍의 實驗的 研究, 口科誌, 340, 1942.
- 10) 河野 : aphtha樣 粘膜糜爛症 患者의 經過에 對한 統計的 觀察, 綜合研究班 報告錄集 醫學及 藥學篇, 351, 1960.
- 11) 馬場, 小林, 中久, 橫山 : 再發性 aphtha의 研究, 口科誌, 319, 1963.
- 12) 清水 : 再發 aphtha性의 內科學的 研究, 口科誌, 270, 1964.
- 13) Robinson and Mc Cruwb : Arch. Dermat. and syphil., 61, 1950.
- 14) Behcet, H. : Dermat. Wchschr, 105, 1937.