

# 一 般 演 題

## 구강암의 조기진단

서울대학교 치과대학 병리학교실  
부교수 조 한 국

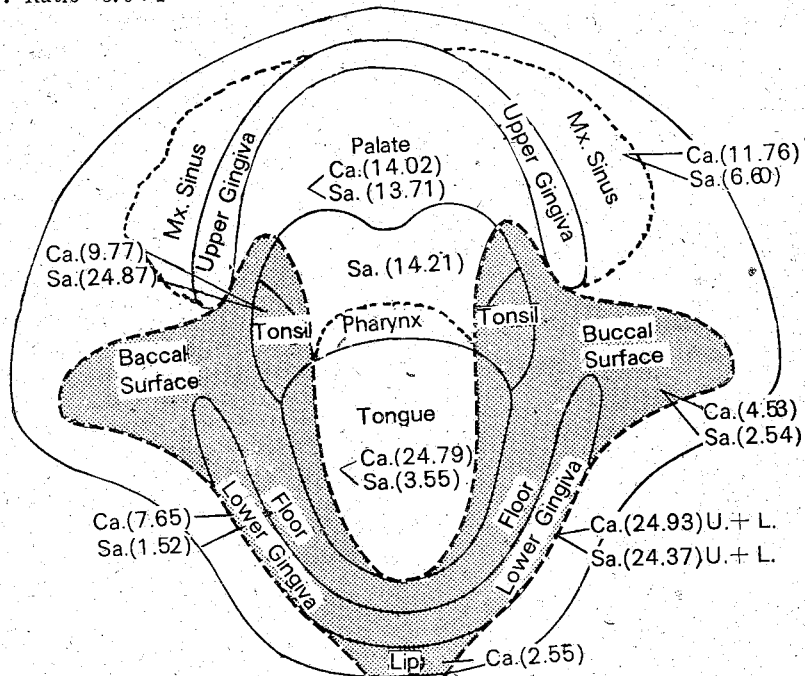
Cancer control 問題에 있어서 口腔保健을 담당하고 있는 齒科醫師는 口腔癌의 早期發見에 細心하여 早期診斷 早期治療에 큰 責을 느끼고 對癌啓蒙에 積極的이어야 할 것이다.

1960年 부터 1972년까지 12年間 本人이 韓國人에 發生한 口腔癌 903例를 集計하여 본 結果 다음과 같은 發生狀況을 알았다.

Classification of oral cancer (1960-1972)

Carcinoma	Case (%)	Sarcoma	Case (%)
Squamous cell carcinoma	524(74.22)	Fibrosarcoma	19( 9.64)
Basal cell carcinoma	17( 2.41)	Osteogenic sarcoma	15( 7.61)
Transitional cell carcinoma	8( 1.13)	Chondrosarcoma	8( 4.06)
Adenocarcinoma	37( 5.24)	Lymphosarcoma	40(20.30)
Mucopidermoid carcinoma	110(15.58)	Reticulum cell sarcoma	54(27.41)
Melanocarcinoma	10( 1.42)	Malignant lymphoma	59(29.95)
		Rhabdomyosarcoma	2( 1.02)
Total	706(78.18)		197(21.82)
		903	

※ Ca. & Sar. Ratio=3.6 : 1



Sex ratio of Oral Carcinoma & Sarcoma

	Male	Female
Carcinoma (Sq. c. ca)	3.1 (3.7)	1 (1)
Sarcoma	1.6	1

Average age of oral cancer in Korea

	Male	Female
Oral Carcinoma	53.91	51.86
Oral Sarcoma	38.92	38.90
Squamous cell Carcinoma	54.09	53.06

Incidence of oral cancer in relation to all other cancer in various countries<sup>9)</sup>

Country	% of all cancers	
	Men	Women
United States of America	6.2	1.9
Finland	5.7	2.1
Norway	5.0	1.5
Denmark	4.0	1.2
East Germany	3.2	1.0
Korea	6.0	2.2
Mean incidence	5.0	1.7

口腔癌의 早期診斷은 細心한 臨床的 視察을 通하여 疑心되는 病巢에서 우선 간이診斷法으로 Papanicolaou 染色이 있으나 正確하진 못하며 다만 Biopsy(生檢)을 通하여 確診을 얻어야 한다.

口腔前癌狀態의 組織所見은 Hyperkeratosis, Parakeratosis, Acanthosis, Dyskeratosis, Poikilocarynosis (a multinucleated cell), Ca, in situ, loss of polarity, large prominent nucleoli, nucleoli, nuclear atypism. 등을 要約할 수 있다.

Age-standardised average annual incidence rates for malignant tumors <in tongue & mouth> (Doll et al. 1970)<sup>8)</sup>

Country of region	Period	Males	Females	Sex ratio
Bombay, India	1964-1966	20.5	9.6	2.1:1
Puerto Rico	'64-'66	14.5	4.6	3.2:1
Connecticut, U.S.A.	'63-'65	7.2	2.2	3.3:1
Slovenia, Yugoslavia	'61-'65	3.9	1.0	3.9:1
Liverdool region, England	'63-'66	3.1	1.4	2.2:1
Birmingham region, England	'63-'66	2.7	1.2	2.2:1
Sweden	'62-'65	1.6	1.0	1.6:1
Korea	'60-'72	7.6	2.4	2.1:1
Mean ratio		7.6	2.9	2.6:1

本人이 視察한 前癌狀態는 다음과 같다.

Classification of Oral Precancerous conditions

	Cases Collected	Precancerous conditions Case(%)
Carcinoma in Situ	5	5
Leukoplakia	7	7
Chronic Periodontitis	98	12(12.24)
Oral Tuberculous Lesion	17	3(17.65)
Odontogenic Cyst	81	6( 7.41)
Apical Granuloma	54	4( 7.41)
Total(Case)	262	37(14.56)

略 歷

現 : 대한 구강병리학회 회장

서울대 치대 구강병리학교실 주임교수

1958—서울대 치대 졸업

1967— " 전임강사

1962—석사 학위취득

1969—의학박사 학위취득

1969—조교수

1973—부교수

## 효율적인 Crown 조각

(Cusp Fossa 기능조각법)

서울대학교 치과대학 보철학 교실

조교수 김 영 수

과거에 crown을 조각할 때에 연화된 wax를 교합시켜 자기의 idea대로 모양을 가추어 주는 것이 일반적 방법이었다.

따라서 가장 중요한 교합면의 ridge 및 groove의 방향, 교두높이, fossa의 깊이, 상악전치의 설측요면이 하악운동에 조화되지 않을 뿐더러 시행착오법적인 적합과정에서 교합면은 또다시 파괴되어 자연치아의 이치와는 전혀 상치되지 않고 시적시 조정시간과 조각시간이 많이 낭비되어 왔다.

치아 교합면이 왜 특정한 형태를 가져야 하는가 하는 세부구조의 기능적 의미를 먼저 이해하고 또한 하악운동과 주위조직의 해부, 생리, 병리 등의 기초지식을 이해하지 않고는 이상적인 교합을 이룰 수 있는 방법이란 생각할 수 없다.

이에 제하여 완전무결한 치아교합면을 조각해 낼 수 있는 방법으로써 고안되어 현재 미국에서 활용되고 있는 방법으로 cusp-fossa 기능 조각법이 소개되고 있다. 이 방법은 wax를 첨가하는 방법이 조직적으로 되어 있어 교합면의 해부학적 형태를 한 요소씩 쌓아서 이루어 주는 것으로 태생기 치아가 발생하는 자연적 순서를 모방한 것으로 이 방법에 따르면 제작된 wax pattern은 자연 치아의 형태를 그대로 재생할 수 있고 하악기능에 완전 조화되고 또한 과거의 조각 방법보다 더 정확하고 더 빨리 조각할 수 있으며 정착후 조절이 거의 없는 장점을 가지고 있다.

## 약 력

- 1961—서울 치대 졸업
- 1962—서울치대 부속병원 인턴 수료
- 1963—서울대 대학원 석사과정 수료
- 1964—서울치대 부속병원 레지던트 수료
- 1967—해군 군의관 제대
- 1969—서울치대 응급조교, 서울대 대학원 박사과정수료
- 1970—서울치대 전임강사
- 1974—미국 오하이오주립대학 유학(귀국) 석사과정수료
- 1974—서울치대 조교수

## 矯正臨床에서 알아 들 몇가지

大韓齒科矯正學會長  
가톨릭醫大 齒科科長

金光鉉

專門醫 制度가 없는 우리 나라에서는 臨床齒醫는 누구나 矯正治療를 할 資格이 있다. 矯正붐이 일어나, 너도 나도 矯正患者에 關心을 갖어주는 것은 고마운 現狀이나 過熱하다가 보면 오히려 더티 한 두個를 그냥 놓아 둔 것만도 못한 患者로 만들어 버리는 경우도 적지 않다.

矯正治療를 할 수 있는 곳으로 依賴한다고 하더라도 처음으로 찾아간 곳에서 啓蒙과 矯正에 關한 豫備知識의 教育이 始作되므로 이때에 或 잘못 說明을 해주거나 또는 前準備를 하기 爲해서 엉뚱한 齒牙를 拔齒해 버리는 경우도 적지 않다. 自己가 矯正治療는 안해 준다고 하더라도 不正咬合이 미치는 影響을 說明해 주고, 누구나 할 수 있는 豫防矯正處置만이라도 해 주었으면 한다.

## 略 歷

- 1956年 서울大學校 齒科大學 卒業
- 1966年 가톨릭醫科大學 講師
- 1968年 上大學 助教授
- 1968年 醫學博士 學位 取得
- 1968年 日本國 九州齒大에서 研修
- 1969年 日本國 東京醫科 齒科大學에서 研修
- 1971年 가톨릭醫科大學 齒科學 主任教授(現在)
- 1974年 大韓齒科矯正學會長(現在)

## 國內炎의 치료

서울대학교 齒科大學 口腔診斷科  
助教授 李 勝 雨

口腔內에서 흔히 發生되는 各種 口內炎은 그 正確한 診斷 및 치치에 있어서 매우 多樣함을 보이고 있다.

특히 全身의인 疾患(Nutritional Disturbances, Metabolic disturbances, Blood dysclasia, Endocrine dysfunction 等)이 관계되어 나타날 수 있는 口內炎은 局所的인 치치로는 理想的인 效果를 기대하기란 어렵다. 따라 局所的인 要因에 의한 口內炎 및 全身의인 疾患에 의해 야기될 수 있는 口內炎의 種類 및 이에 따른 他疾患과의 鑑別진단은 치치에 앞서 보다 重要性을 띄고 있다.

口內炎은 正確한 診斷과 그에 따라 투여할 수 있는 各種藥物의 선택 및 이의 치치方法은 根本的인 口內炎의 치치에 있어서 필수적인 것이라 하겠다.

### □ 약 력 □

1961. 3. 28 서울大 齒科大學卒

1966. 8. 30 의학박사, 서울대

1965 서울치대 재직

現 : 서울대 치대 구강진단과장. 조교수

## Free gingival graft

서울대학교 치과대학 치주과교실  
조교수 孫 性 熙

이식이란 조직을 한 곳에서 손상받은 구조를 대체시키기 위해서 다른 곳으로 옮기는 것이다.

Free Gingival Graft는 지난 10년 동안 치주병학 영역에서 흥미있는 발전을 해왔다. Free Gingival Graft는 Prichard에 의하면 Free Soft Tissue Graft라고도 불리워 진다.

Source에 따라 分類하면 동일 개체에서 얻은 Autologous graft (Autografts), 같은 Species의 다른 개체에서 얻은 Homologous graft (Homografts)와 다른 Species에서 얻은 Heterologous graft(Heterografts)로 구분된다.

Structure에 의하면 Surface의 상피, 결합조직과 골막을 포함한 Mucoperiosteal(Full thickness) graft와 상피 및 그 밑의 결합조직의 thin layer를 포함한 Mucosal(Partial thickness) graft가 된다.

Free Gingival Graft의 目的은 부착처의 Zone을 증가시키고, Gingival Margin에서 frenum과 muscle에 의한 Tension을 제거하기 위함이고, vestibular fornix를 확장하기 위함이며, 어느 정도 Gingival Recession을 치료하기 위함이다.

### □ 약 력 □

1962. 서울대 치대 졸업.

1964 서울대 대학원 석사과정수료

1967 " 박사과정수료

1970 서울치대 전임강사

1970 스위스추리히대학교 치과대학 유학(1972년 귀국)  
현 서울치대 조교수

## 小兒 Rheumatic Fever 患者와 齒科治療

慶熙大學校 齒科大學 小兒齒科學教室  
助教授 白 東 俊

小兒期에 好發하며 出血을 惹起시키는 治療의 一次的인 禁忌로 되어 있는 Rheumatic Fever의 概念과 齒科治療에 對한 考察

□ 약 력 □

- 1958~1962年 서울大 齒大卒
- 1966~1967年 구진하임 小兒齒科病院
- 1967~1970年 글름비아大 齒大 小兒齒科 專門醫 課程 卒業
- 1970年~現在 慶熙大齒大 小兒齒科學教室 助教授

## 三光齒科材料商會

□ 각종 치과재료 일절 □

崔 光 鎬

서울특별시 중구 을지로 六가 二〇  
TEL (二五) 六七七三

## 窩洞形成後 白鼠의 齒髓內放 射性 磷(<sup>32</sup>P)의 攝取率에 關 한 研究

서울대학교 치과대학 보존학교실  
醫學博士 朴 嘉 明

著者는 體重 200g內外인 白鼠의 腹腔內에 放射性 磷(<sup>32</sup>P: NaH<sub>2</sub>PO<sub>4</sub> NaCl Soln, 150 $\mu$ ci/1ml)을 注射한 後 窩洞形成後 時間이 經過함에 따라 發生되는 白鼠의 齒髓內 放射性 磷의 攝取率과 齒牙硬組織內의 放射性 磷의 攝取率을 放射線의 螢光作用을 利用한  $\beta$ -線 well scintillation counter로 total CPM을 測定하여 正常齒髓 및 齒牙硬組織의 攝取率과 比較觀察한 바 다음과 같은 結論을 얻었다.

- 1) 放射性 磷의 攝取率은 齒髓보다 齒牙硬組織이 顯著하게 增加했다.
- 2) 齒牙硬組織 及 齒髓의 放射性 磷의 攝取率은 經時的으로 漸增하여 24時間에서 最高價에 到達했다.
- 3) 齒髓에서는 窩洞形成으로 因한 齒髓에 刺戟을 受 實驗群은 正常齒髓의 對照群보다 放射性 磷의 攝取率이 더 增加했으며, 이는 24時間에서 가장 큰 差異를 보여 주었다.
- 4) 齒牙硬組織에서는 放射性 磷의 攝取率이 實驗群과 對照群에 差異가 없었다.

□ 약 력 □

- 1966. 2. 26 서울대학교 치과대학 졸업(20회)
- 1968. 2. 26 서울대학교 대학원 보존과 석사과정 수료 및 치의학 석사 학위 받음.
- 1968. 5. 21~1973. 6. 30 서울대학교 치과대학 보존과 조교로 근무(무급조교)
- 1971. 3. 2~1974. 8. 30 서울대학교 대학원 보존과 박사과정 수료 및 의학박사 학위 받음.
- 現 : 서울대학교 치과대학 보존학 교실 의국원

# 齒牙로 본 年齡鑑定

## Age Estimation by Teeth

서울대학교 치과대학 구강진단학교실

김 영 구

### 1. 齒牙 및 齒周組織에 따른 推定

“Gustafson's Method”

- ① 咬耗(Attrition)
- ② 齒根膜의 後退(Periodontosis)
- ③ 第二象牙質(Secundary dentin)
- ④ 白亞質의 添加(Cementum)
- ⑤ 齒根의 吸收(Root resorption)
- ⑥ 齒根部의 透明象牙質(Transparancy)

### 2. 齒牙의 生理的 變化에 따른 推定

- ① 根管의 變化  
“田所法”
- ② 咬耗(Attrition)  
“栃原分類”

### 3. 齒牙의 發生學的 推定

- ① 乳齒, 永久齒의, 萌出時期
- ② 齒根의 發育狀態

약 력

1971. 2. 26 서울 대학교 치과대학 졸업(25회)

現 서울 대학교 치과대학 구강진단과 레지던트

서울 대학교 대학원 재학중(석사과정)

> 齒科機器修理專門 <

# 이 경 재

서울 中區 南大門路 5街 63

(22) 1753 (大光齒材內)

醫學 圖書出版 및  
各種雜誌編輯代行

## 現代醫學社

26-8398