

囊腫과 治療 [II]

慶熙大學校 齒科大學 口腔外科學教室

李 相 茂

제 1 치과진료소 구강외과

대위 김 여 갑

X-線所見

囊腫은 明確한 치밀골의 白線으로 둘러싸인 윤곽이 푸렷한 圓型의 radiolucent한 部位를 나타낸다.

囊腫은 X-線像에서 여러가지 變形이 나타나는데,
i) 囊腫의 種類, ii) 囊腫의 發生部位와 膨脹 및 이에
依한 骨파괴의 程度에 따라 左右된다.

鑑別診斷으로

- 1) monolocular rarefaction(單房性齒根端病巢)
- 2) Giant cell lesion (巨大細胞病巢)
- 3) Heman gioma (血管腫)
- 4) Adamantinomata (琺瑯腫)
- 5) 正常的인 解剖學的 構造
 - i) incisive fossa (切齒窩)
 - ii) mental foramen (頸孔)
 - iii) maxillary sinus (上頸洞)

I. Intraoral radiograph (口內用)

1) periapical film

이 film으로 病巢의 明確한 像을 觀察할 수 있으나
囊腫이 큰 境遇 film이 작기 때문에 病巢部全體를 觀察
할 수 없다. 그러나 囊腫의 境界部를 摄影하므로서 隣接組織과의 觀系를正確히 알 수 있다.

2) standard occlusal view

i) 上頸에서 囊腫에 依한 口蓋骨의 파괴程度를 알 수
있으며, ii) 囊腫의 膨脹에 因한 頸骨의 變化 및 iii) 下
頸에서 頰舌側 치밀골의 膨脹을 觀察할 수 있다.

3) lateral (topographical) occlusal view

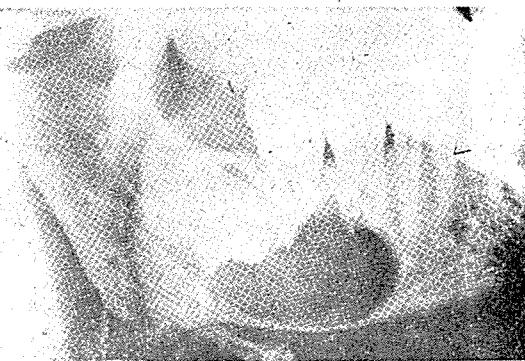
上頸洞과 囊腫과의 鑑別에 有效하며, 白齒部 齒根端
의 病巢가 頸骨의 像과 重疊되는 것을 防止해준다.

II. Extraoral radiograph (口外用)

커다란 囊腫全體를 觀察할 수 있으며,

1) oblique lateral view (그림 4 參照)

- i) 囊腫과 下頸骨下緣과의 觀系
- ii) 囊腫膨脹에 의한 上行枝의 침범程度
- iii) 齒牙 및 下齒槽管의 轉位等의 下頸骨正中部에
서 下頸切痕까지의 像을 觀察할 수 있다.



<그림 4> oblique-lateral view

2) posterioanterior view (그림 7 參照)

下頸의 正中部, 下頸骨體 및 下行枝 等의 檢查에 有
效하다.

3) lateral skull view

- i) 上頸의 合齒性囊腫에 抱含된 未萌出齒牙의 位置測定
- ii) 上頸洞內에 發生한 齒系性囊腫 및 粘液囊腫의 境
界觀察等에 使用된다.

4) occipito-mental view

上頸洞의 一部 또는 全體에 病發된 囊腫의 檢查에 이
용된다.

- 5) pantomo-graphy는 多發性囊腫의 觀察에 有用하다
- 6) tomography (單面撮影法)

顆頭突起와 冠狀突起의 觀察 및 膨脹된 上頸骨의 外
形의 檢查에 쓰인다.

7) stereoscopy

病巢의 遠近을 볼 수 있을 뿐아니라,

- i) 未萌出齒 및 骨內 囊腫의 位置
- ii) 囊腫에 依한 隣接齒의 包含與否를 알 수 있다.

III. Interpretation (判斷)

囊腫의 判斷에 고려해야 할 事項은

① 初期의 囊腫의 形態는 圓形이나, 增大됨에 따라
變하는데, 이는 囊腫의 膨脹力에 對한 隣接骨의 抵抗力
의 差異에 因한 것으로, 下頸의 境遇 頰舌側에서는 치
밀골에 依해 膨脹이 저지되나 cancellous bone(方眼格
子性骨)이 많은 前後方으로 增大되어 sausage型이 된
다. 그러나 膨脹될 때는 舌側보다는 脣側이나 頰側으로
더욱 顯著하다(下頸第三臼齒部에서는 頰側 骨의 두께
및 齒胚의 發育方向에 依する 것이다).

② 感染時 囊腫周圍의 白線은 不明確해지거나 消失되
며 化膿時 radiolucent한 像은 greyish 또는 hazy하
게 나타난다.

③ 囊腫의 膨脹에 依해 隣接齒가 轉位되기도 하며, 發育中인 齒根의 弯曲을 일으키기도 하며, occlusal view에서 傾斜된 齒牙가 얕게 나타나며, 齒根이 腐蝕된 것 같아 보인다.

④ 囊腫의 繼續의 骨파괴로 下顎骨의 頰側이나 舌側骨이 穿孔되었을 때 이 部位가 囊腫의 像과 겹쳐 더욱 검게 보인다.

⑤ 囊腫의 膨脹으로 下齒槽管을 下方으로 變位시키며, 때로 이 管의 皮質이 吸收되어 囊腫手術時 神經脈管束이 노출되기도 한다.

⑥ 囊腫의 膨脹率은 隣接骨의 치밀도에 의한다.

⑦ radiolucent한 像에 未萌出齒가 包含되어 있다고 반드시 含齒性 囊腫은 아니다(그림 5 參照). 痛瘍이나 다른 種類의 囊腫도 齒牙와 關係되어 齒牙를 轉位시키고 部分의 으로 침범하기도 한다.

⑧ 未萌出齒의 齒冠에 큰 囊胞가 있을 때 含齒性囊腫을 생각할 수 있다(그림 6 參照).

囊胞의 一般的 크기에 對한 確實한 통계는 없지만, Worth는 直徑이 1cm 이상이고 齒冠을 얇게 둘러싸며 주위가 皮質로 되어 있을 때 徵候는 없어도 病變으로 생각할 수 있다고 하였다. 이런 境遇週期의 으로 X-線을 摄影하여 囊胞의 크기가 增大하는가를 觀察한다.

⑨ 單房性病巢가 囊腫壁의 突出로 多房性으로 나타나는 境遇가 있다(그림 7 參照). 上行枝의 小房形成은 咬

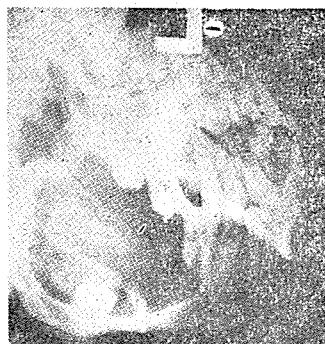


그림 5> 6)의 遺心齒根의 吸收를 보이는 琥珀腫으로 含齒性囊腫으로 誤診될 수 있다.

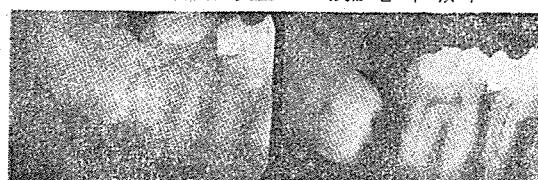
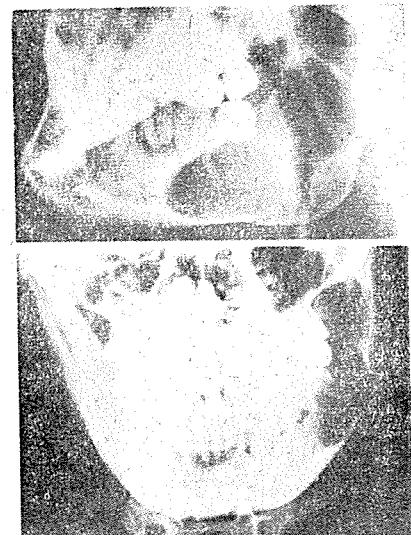


그림 6> 下顎第三大臼齒의 含齒性囊腫
(왼쪽 31歳, 오른쪽 35歳時の 사진)

筋附着部의 骨隆起와 radiolucent한 部位에 겹쳐지므로 서 나타난다.



<그림 7> 單房性囊腫[위 : 2개의 小房이 형성(oblique lateral view), 아래 : anterio-posterior view에서 單房性임을 알 수 있다]

⑩ 囊腫이 치유시 周圍의 白線이 消失되며, 空洞은 隣接骨로 부터의 骨침착으로 점점 작아진다. 그러나 口蓋囊腫의 radiolucent한 缺損부가 繼續되거나 不完全한 骨의 再生을 보이는 境遇가 있다. 이는 病巢部의 骨膜이 파괴되었기 때문이다.

⑪ 젊은이에서는 口蓋囊腫이 正中線을 橫斷하여 病發되는 境遇가 드물다. 이는 口蓋部 正中縫合線의 抑制作用 때문으로 後에 縫合線이 없어졌을 때 囊腫은 反對側까지 增大될 수 있다.

IV. 囊腫과 上頸洞과의 鑑別診斷

口內用 periapical film과 occlusal view 및 口外用 occipito-mental view 等이 必要된다.

1) 上頸洞은 上頸洞을 橫斷하는 神經脈管束의 radiolucent한 띠가 나타나는 反面 囊腫은 無構造物의 dark한 部位를 나타낸다.

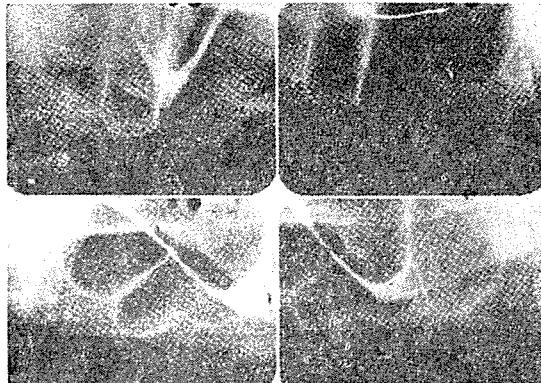
2) 上頸洞은 左右 對稱을 이루나(正常으로 外形이一致하지 않은 境遇도 있다), 囊腫은 不規則하다.

3) 上頸洞內 囊腫이 發生時 上頸結節部에서 2개의 平行으로 隣接한 白線이 나타나는데, 內側의 白線이 囊腫이다.

4) 上頸洞은 鼻腔의 側壁과 사이에 Y一字의 白線이 나타나며, Y字의 分枝部에 前齒 犬齒 및 小臼齒를 支

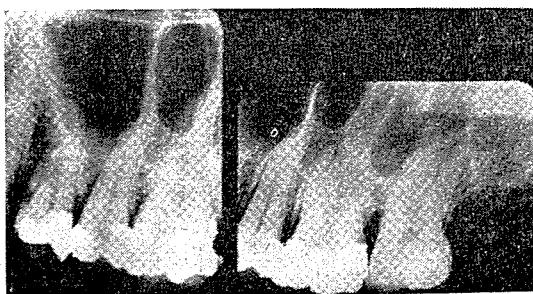
臨床家를 爲한 시리즈

持하는 cancellous bone이 있다(그림8 參照). 이 部位에 囊腫이 發生時 變形이 나타난다.



<그림 8> 正常의 上頸洞內의 骨中隔

5) 또한 上頸洞底의 齒間彎曲을 除外하여도 上頸洞內의 中隔에 依해 白齒部의 齒根端에 W字의 像을 보인다. 이것으로 囊腫과 鑑別할 수 있다(그림 9 參照).



<그림 9> 大白齒部의 W字型 上頸洞底

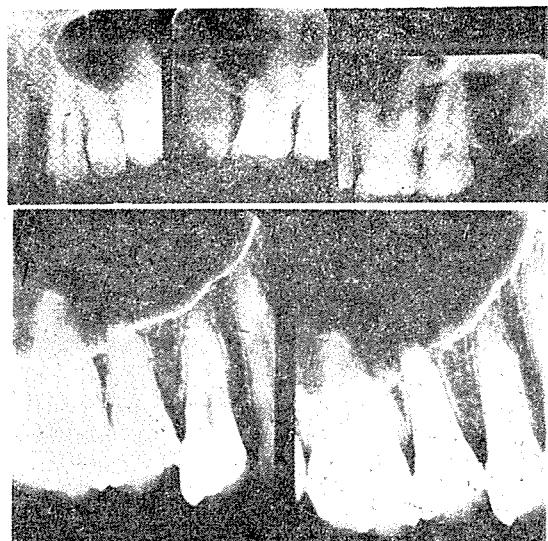
6) occlusal view에서 上頸洞前方側壁은 脓腫이 膨脹되었거나, 여기에 囊腫이 膨脹時 脓腫과 密接한 視覺을 나타낸다.

7) X-線所見에서 上頸洞은 radiolucent하지만, 囊腫이 上頸洞底를 離고 突出되었을 때, occipito-mental view에서 圓形의 均一한 radio-opacity를 보인다. 囊腫이 增大됨에 따라 上頸洞은 全體적으로 radiopaque 한 像을 나타내게 된다. 이 radiopaque한 像은 囊腫의 液體에 기인한다.

8) 上頸洞內의 囊腫은 때로 上頸洞의 側壁을 腐蝕시켜 鼻腔으로 突出된다.

9) 上頸洞內로 正常의 突出된 齒根은 完全한 齒根주위의 白線을 가지고 있으나, 囊腫形成의 原因齒에서는 이것이 消失되어 있다(그림 10 參照).

10) X-線像에서 囊腫에隣接한 齒牙의 根端부가 radiolucent한 像에 重疊되어 白線이 部分으로 안보이는 境遇가 있다. 때로 囊腫에隣接한 齒根端이 長時間



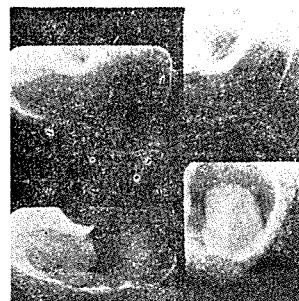
<그림 10> 左쪽: 正常의 上頸洞內로 突出된 齒根, 오른쪽: 囊腫의 原因齒 radiolucent 한 囊腫주위의 白線은 残存한 齒根주위의 白線과 연결되어 있다.

의 壓迫으로 吸收를 나타낸다. 이吸收된 面은 囊腫境界部와 연결된다.

11) 上頸洞의 外形은 脫고 不規則하나, 囊腫은 內容物의 壓力으로 평활하며 曲線을 이룬다. 드물게는 囊腫壁이 石灰化되어 있는 境遇도 있다.

12) Seward에 依하면 上頸洞은 上方에서 齒槽骨쪽으로 膨脹되나, 囊腫은 齒槽突起에서 上方으로 膨脹된다 고 한다.

13) 上頸洞內의 粘液囊腫과 齒系性囊腫를 鑑別診斷해야 한다. 前者は 圓蓋型으로 윤곽이 뚜렷하고, 均一한 radiopaque像을 보이며, 囊腫주위에 치밀골의 白線은 나타나지 않는다(그림 11 參照). 또한 齒系性囊腫과 같은 上頸洞의 變形은 없다.



<그림 11> 上頸洞內의 粘液囊腫