

## 發育障得로 인한 口腔疾患의 X線像(Ⅱ)

慶熙大學校 齒科大學 放射線學教室

李 祥 來

서울大學校 齒科大學 放射線學教室

朴 兌 源



### X線像 2說明

中切齒의 近心面內에 깊이 들어있는 작고 검은像은 齶蝕病巢가 아니라 齒髓室의 작은 嚙室이다.

의 齒冠部位에 작고 둥근 radiolucency가 보이는데 이는 齶蝕病巢가 아니고 齒髓가 嚙室된 것이다. Vitamin-D-resistant rickets患者에서는 乳齒齒髓가 매우 커지지만 周圍象牙質層은 正常的인 density를 보이며(X線像 3參照), dentinal dysplasia에서도 齒髓腔이 顯著히 減少되어 齒髓室과 根管이 거의 閉鎖되기도 한다. 大白齒에서는 咬頭數가 多様한데 extra cusp가 있는경우 齒角과의 關係는 一定하지 않다. 大體로 germinated tooth에서는 兩成分의 齒髓가 連結되어 있으며 瑛瑯質이 陷入되면 陷入된 部位에는 齒髓室을 侵犯하여 이의 크기를 減少시킨다. 또한 齒牙가 發育期에 外傷을 받으면 齒髓死를 일으켜 成長이 中止되지만 復位齒牙에서는 成長이 繼續되고 齒髓室에 影響을 미친다. 根管의 크기도 아주 多様하여 根管의 一部가 狹窄되므로 根管治療가 不可能한 경우가 許多하다. 發育期에 外傷이 加해지면 齒髓室에 影響을 미쳐서 大部分의 경우에 Dilacerated root에서는 根管이 한쪽으로 偏位되거나 또는 外傷을

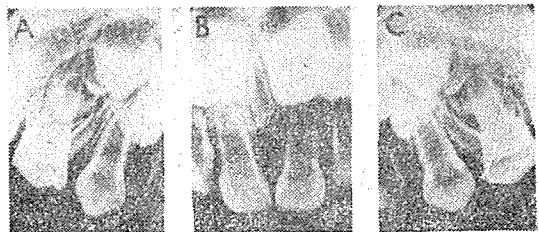
### 3. Abnormalities of the pulp chamber and root canal.

齒髓室의 크기는 多様하며 이들 變異는 發育性原因과는 別途로 增齡에 따라서 齒髓腔의 壁을 lining하는 造象芽細胞에 의해서 象牙質이 계속 沈着하므로써도 發生될 수 있다. 增齡現狀과는 달리 齒髓크기의 個別的인 差異가 있으며 同一人에 있어서도 齒牙에 따라서 變異가 많다. 이들 變異는 臨床症狀이 없으며 大體로 X線像에서만 發見된다. 이 경우 標準撮影과 咬翼撮影이 可能하지만 齒髓室의 上緣과 齒冠面과의 關係를 糾明하기 위해서는 咬翼撮影이 有利하다. 例컨데 白齒部에서는 一側 혹은 兩側齒角이 길어져서 正常的인 象牙質이 얇아지며 治療時 齒髓露出이 쉽게 일어난다(X線像 1參照). 메로는 齒髓室이 頰·舌側으로 擴大되어 X線像에서는 判識이 어렵게 된다. X線像 2에서 보면 上顎門齒



### X線像 1說明

齒角이 확대된 第一大白齒로서 齒髓의 露出이 일어날 수 있다.



### X線像 3說明

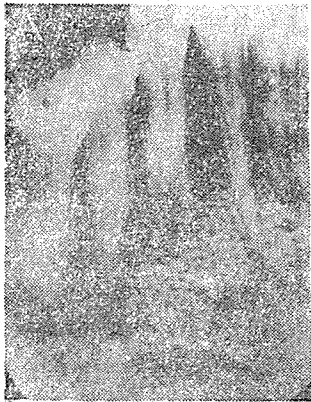
Vitamin-resistant-rickets에 罹患된 小兒X線像으로서는 齒牙는 正常的인 density를 보이며 齒髓室과 齒管은 크게 확대되어 있다.

받은 後에 形成된 根管部位에서는 根管을 찾아볼 수 없다.

根管은 종종 根端尖이나 根端尖近處에서 分離되어 分枝를 이루는데 이 分枝를 X線像에서는 判讀할 수 없으며 한 個 혹은 그 以上の 分枝가 齒根頸近處에서 起始하지만 亦是 判讀이 不可能하다. 病巢가 齒根尖部位 以外에 이 部位에서 惹起되던 이러한 事實을 모르는 경우에 는 엉뚱한 誤診을 할 수 있다. 特히 齒髓를 侵犯하지 않는 齒周膿瘍을 齒髓疾患으로 因해 發生되는 根端性膿瘍으로 誤診할 수 있다. 따라서 臨床檢査를 철저히 해야 한다.

#### 4. Abnormalities of the root.

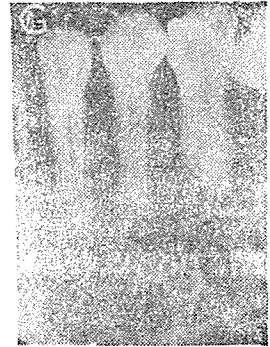
齒根의 形態 크기 數가 아주 多樣하지만 大體로 X線像에서 判讀이 可能하다. 正常的인 單根齒도 2個 혹은 그 以上の 根尖이 있을 수 있는데 下顎大齒는 大體로 2個로 分裂되어 넓게 分離되고 齒根尖部가 짧아진다(X線像 4 參照). 上顎第一小白齒는 正常的으로 2個의 齒根



X線像 4說明

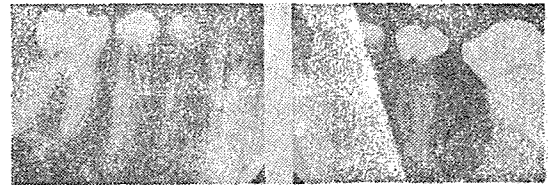
accessory root를 보여주는 X線像이다.

이 있으며 때때로 上顎第一大齒와 類似하게 排列된 3個의 齒根을 가지기도 한다. 上顎第二小白齒에서도 2個齒根을 볼 수 있으며 下顎小白齒도 2個齒根을 가지기도 한다. bifurcation이 2個의 별개 根端을 形態하고 近心側으로 排列되던 X線像에서 判讀할 수 있고 2根端이 唇·舌側에 있으면 判讀이 不可能하게 되는데 이 경우 根端의 像이 불룩하여 hypercementosis와 類似하게 나타난다(X線像 5 參照). 이러한 齒牙에서는 齒髓管이 根端에서 아주 가까이에 終止하여 齒根端이 무디고 正四角形인 모양을 이룬다(X線像 6 參照). 따라서 주의깊게 관찰하면 根管의 무딘 根端에서 由來하여 個個齒根으로



X線像 5說明

第二小白齒의 齒根은 肥厚되어 hypercementosis가 의심되는데 齒根管은 갑자기 끝이 나타나지만 齒根은 分離되고 各各의 分割은 미세한 管을 가지고 있다.



X線像 6說明

下顎小白齒의 分離된 齒根을 보여주는 像으로서 齒髓冠이 갑자기 終了되어 各齒根의 微細根管을 이룬다.

확장하는 2個의 미세한 管을 볼 수 있으므로 hypercementosis와 감별이 가능하다. 또한 이러한 경우에 水平角을 바꾸어서 다시 X線撮影을 하면 分離齒根을 明瞭하게 判讀할 수 있다. 下顎第一大齒는 正常的으로 2個의 齒根을 가지며 3個의 齒根을 가지기도 한다. 이 齒牙에서 近心齒根은 鈺鈴모양을 이루며 2根管이 分離되지만 경우에 따라서 齒根은 들로 나뉘어져서 分離되기도 한다. 이 경우에서도 水平角을 바꾸어서 撮影하여 判讀하는 것이 좋다. 下顎第三大齒는 齒根數가 多樣하여 6個의 작은 根端이 있는 경우도 있다.

#### i) Dilaceration of the root.

齒根의 dilaceration은 大體로 齒根이 彎曲되고 屈曲되는 狀態를 말하며 이는 發育中에 外傷을 받아서 發生된다고 하지만 外的인 損傷없이도 發生할 수 있으며 成長方向에 어떠한 障導物이 있을 경우에도 dilaceration이 惹起된다. 好發齒牙는 上顎門齒들이지만 他 齒牙들에서도 일어나며 大體로 永久齒에서 發生한다. 또한 同一齒根에서도 한 個 혹은 數個의 彎曲 혹은 屈曲現狀을 發見할 수 있다. 齒牙의 近·遠心側에 變形이 發生하면 X線像에서 判讀이 可能하지만 唇·舌側에 位置하면 判

## 임상가를 위한 시리즈

識이 어렵다. 경우에 따라서 齒根破折과 감별해야 하는데 破折線이 明瞭한 경우에는 問題가 되지 않지만 臨床所見과 病曆을 參照하여야 한다. 齒根尖이 唇·舌側으로 位置할때 해부학적인 配置를 고려하면 X線像判讀이 쉽다. 例로서 偏位된 齒根部의 齒軸에 水平으로 X-ray가 조사되면 X線像에서는 多少 層근 opacity가 보이며 中央部位가 齒根管 때문에 dark spot로 나타나게 된다. 齒根尖周圍는 齒槽白線이 있는데 이 齒槽白線은 齒根을 싸고 있는 環線을 보인다(X線像 7參照). 完全히 埋伏



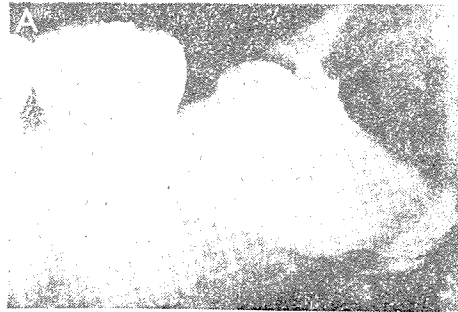
X線像 7說明

Dilaceration의 X線像으로서 第三大白齒의 齒根尖이 兩側으로 dilaceration되어 있다.

된 齒牙에서도 齒根의 dilaceration이 發生될 수 있다.

### ii) Unclassified Anomalies of the root.

下顎第三大白齒에서 好發하는데 이 齒牙가 發育하는 동안 下齒槽管과 아주 近接되어 있어서 發育이 完了된 齒牙에서 이의 痕迹 즉 下齒槽管과 接한 齒根側의 溝를 볼 수 있다(X線像 8參照). 齒根과 交叉하는 根管의 cortical margin이 연속되는 것을 관찰할 수 있는데 이 點은 根管에 의한 齒根의 penetration을 鑑別하는데 重要한 要點이 된다.



X線像 8說明

下齒槽管이 齒根과 交叉하여 下顎第三大白齒의 近心側에 indentation이 形成되어 있는 X線像이다.

**치통에**

Saberon

鎮痛·消炎·解熱  
單 1錠으로 세가지 효과를 同時에 나타냅니다.

치통은 鎮痛제인 아스피린, 消炎·解熱제인 아세트아미노펜 1錠 同時으로 3가지 이펙트작용 同時에 나타냅니다.

모든 痛症에

**사베론**

● 成分 100% 아세트아미노펜, 1.0015g

株式會社 三湖製藥

서울시 인정 제44호

**세창치과기공소**

권 력 문

서울시용산구도동1가19-18(금정빌딩302)

전화 (22) 5970