

埋伏過剩齒로 起因된 正中離開의 治驗一例

中央大學校 醫科大學 齒科學教室

姜 弘 求 · 宋 鶴 善

A CASE OF TREATMENT OF ANTERIOR DIASTEMA WITH IMPACTED SUPERNUMERARY TEETH.

Hong-Koo Kang, D. D. S., M. S. D., Ph. D., Hag-Seon Song, D. D. S.

Department of Dentistry, College of Medicine, Chung-Ang University.

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

The authors have observed a case of spontaneous closing of anterior diastema, after removal of impacted paired simple corncal mesiodensses, without active orthodontic treatment in a 8-years-old male patient. It is important that we should periodically check up and early detect them from the age of deciduous dentition.

I. 緒 論

正中離開란 上顎中切齒間에 接点破棄로 間隔이 存在하는것을 말한다. Adrain¹⁾에 依하면 正中離開의 原因으로는 正常的인 發育過程에서 나타나는 瞬間的인 것과 家族의 種族의인 것이 있고, 齒列弓內의 齒冠幅徑總和(tooth material)의 缺乏을 誘發시키는 spaced dentition, 齒牙喪失, peg lateralis, 齒牙位置異常, 齒列弓長의 增加, crowding등이 있으며, 生理的 障礙로서 幼齒 滿期殘存, 過剩齒, 唇側韌帶의 肥大 또는 正中線의 病的所見등이 있고, 人爲的 原因으로는 急한 口蓋膨脹術에 依한것등이 있다고 했다. 이중 특히 過剩齒가 正中離開의 빈번한 原因이 되고 있는데 그 發生의 가장 一般的인 位置가 上顎 中切齒 部位이며 어린이의 1~2%에서 나타난다고 한다. ^{2, 3, 4, 5)} Howard³⁾는 過剩齒를 單純圓錐

型(Simple corncal), 陷入型(invaginated), 齒腫型(odontome like), 切齒型(incisiform)으로 分類했다. 單純圓錐型은 前齒 部位의 가장 一般的인 形態로서 하나(single) 또는 짝(pairs)으로 나타나며 中切齒의 萌出을 妨害한다고 했다. 陷入型은 單純圓錐型보다 크며 頭部의 陷入으로 단순한 小窩(pit)나 또는 完全히 dens in dent의 양상을 나타내는 것을 말하며 齒槽骨內 頰舌로 또 近遠心으로 보다 많은 空間을 차지한다고 했으며, 齒腫型은 陷入型보다 크며 永久齒 移轉의 原因이 된다고 했고, 切齒型은 齒腫型보다 크며 側切齒 部位의 것은 側切齒의 形態와 유사하며 中切齒 部位의 것은 中切齒 齒冠의 크기와 비슷하나 齒冠의 높이가 작고 頰舌로 크며 前齒의 萌出을 妨害할뿐 아니라 齒槽骨內 永久齒의 移轉을 일으킨다고 했다. 本 症例는 짝으로 나타난 單純圓錐型의 埋伏 過剩齒로 因하여 正中離開가 發

生한 것으로서 단지 그 原因인 過剩齒를 除去 해 주므로서 生理的 審美的으로 좋은 結果를 얻었기에 報告하는 바 이다.

II. 症 例

患者: 조○군 8歲 男子

初診日: 1978年 1月 23日

主訴: 正中離開

家族歷: 아버지가 正中過剩齒를 拔去한 經驗이 있다함.

全身的 所見: 全身의 健康 및 發育狀態는 正常範圍에 있음.

口腔內 所見: 上顎中切齒間이 3.5mm정도 離開되어 있으며 側切齒는 萌出되지 않았으며 上顎中切齒舌側口蓋面이 豊融되어 있고 過剩齒가 觸診됨. (그림 1)

X-線 所見: 上顎正中中部에 過剩齒가 서로 逆으로 位置하고 있음. (그림 2)

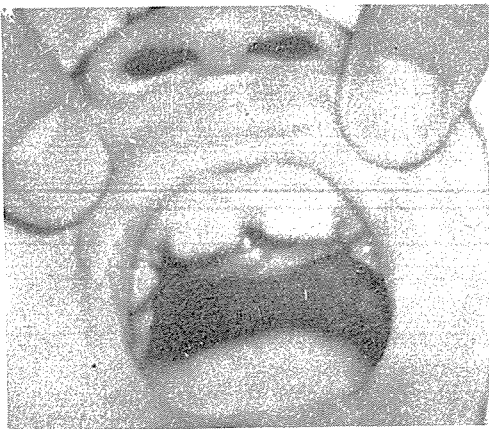


그림 1. 初診時 口腔狀態

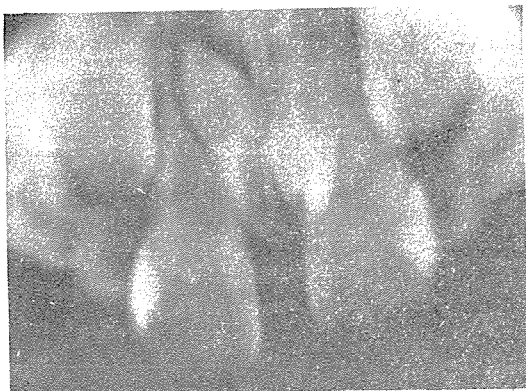


그림 2. 初診時 X-線 寫眞

III. 處 置

切齒孔 鼻口蓋神經 傳達麻醉(naso-palatine nerve block) 後 犬齒間 口蓋面의 齒齦緣을 따라 切開하고 口蓋粘膜炎을 剝離시켰다. (그림 3) 過剩齒를 확인하고 拔齒起子로 過剩齒를 拔去했다. 上顎中切齒에는 전혀 損傷이 가지않게 留意했으며 過剩齒 拔去窩를 搔爬하여 齒囊이 남아있지 않게했다. 生理的 食鹽水로 洗滌하고 口蓋粘膜炎을 원위치로 하여 縫合했다. 4×4 gauze를 手術部位에 壓迫하여 止血과 浮腫防止를 期했다. Josamycin 8 ㉔와 Aproz 4 cap을 1日 4회로 나누어 3日間 服用하게 했으며 7日後 拔絲했다. 術後 1週日 X-선 사진(그림 4)과 術後 10個月의 X-선 사진(그림 5)을 비교하면 上顎中切齒가 近接된 것을 알수 있다. 그림 6은 術後 10個月의 인상모형이다.



그림 3. 口蓋粘膜炎 剝離後



그림 4. 術後 1週日의 X-線 寫眞



그림 5. 術後 10個月의 X-線 寫眞

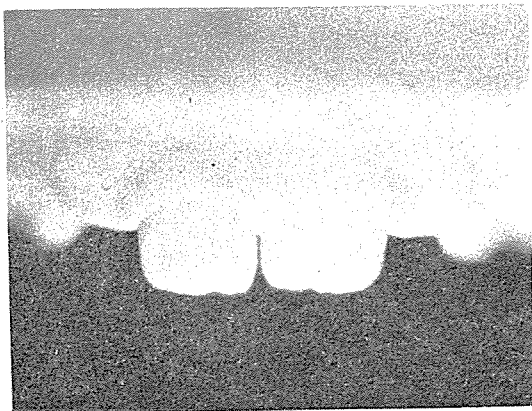


그림 6. 術後 10個月의 印象模型

IV. 考 察

過剩齒는 永久齒胚 가까이의 齒堤(dental lamina)로부터 發生된 第三의 齒胚로 發達되거나 永久齒胚 자체로부터 分裂 되기도 한다. 이런 過剩齒의 發生은 遺傳的 性向이 強한 것으로 알려져 있다. Sdedano와 Golin²⁾의 主張에 依하면 正中過剩齒는 染色體의 優性形質로 遺傳한다고 한다. 過剩齒가 가장 많이 나타나는 部位는 上顎中切齒 部位이다. 2, 3, 4, 5) Stafne²⁾은 500개의 過剩齒중 上顎에 發生한 것이 466개 이며, 그중 中切齒 部位에 發生한 것이 227개나 되었다고 보고했다. 이 部位의 過剩齒는 하나 혹은 짝을 지어 있기도 하며 萌出되거나 埋伏되어 있기도 하고 逆으로 位置되어 나타나기도

한다. Howard³⁾에 依한 正中過剩齒의 分類中 單純圓錐型이 가장 一般의인 形態라 했다. 本症例에서도 單純圓錐型이 서로 逆으로 짝지어 있었다. (그림 2) 韓國人의 過剩齒에 對한 統計報告는 없으나 코카스族(Caucasian)에 있어서는 0.15~1.0% 정도로 나타나며²⁾ 男子가 女子의 2倍 정도로 빈발한다고 한다. 2, 5) 過剩齒는 永久齒 萌出을 遲延시키는 原因이 되기도 하고 齒牙 位置의 不調和를 일으키기도 하며 隣接齒에 壓迫을 加하여 齒根吸收를 일으켜 齒髓損傷을 일으킬 수도 있고 齒牙의 萌出을 完全히 妨害하기도 한다. 4) 또한 埋伏齒의 齒冠이 完全히 形成된 후 殘存 琺瑯上皮的 變形으로 因한 含齒性 囊腫이 發生될 수 있으며 이것은 琺瑯芽細胞腫으로 될 潜在力이 있다는 報告를 볼 수 있으며 7, 5, 10, 11, 13, 16, 19, 21, 24, 25) 다투기 扁平上皮腫으로 惡性化된다는 報告도 있다. 7, 8, 9, 12, 14, 15, 17, 18, 20, 22, 23) 이런 障礙를 일으키는 過剩齒가 隣接齒 齒根端 가까이 있을 때는 X-線 필름을 잘 관찰하여 隣接齒 齒髓에 공급되는 血管들의 損傷이 없이 除去되어야 한다. 4, 5) 埋伏 過剩齒는 보통 一般齒의 舌側에 存在하며 拔去時에는 齒囊까지 完全히 除去하여 囊腫이나 琺瑯芽細胞腫의 發生을 防止해야 한다. 4)

V. 結 論

著者는 8歲의 少年에서 埋伏過剩齒를 早期 發見하여 이를 除去하므로서 적극적인 矯正治療를 行하지 아니하고 서로 齒間離開를 解消하였다. 모든 疾患이나 障礙도 早期 發見 早期 除去가 豫防과 治療面에서 큰 效果를 얻을 수 있다는 것을 強調하는 바이다.

References

1. Adrain, B. : The median diastema. Dental Clinics of North America., Vol. 22, No. 4, 685-710, Oct. 1978.
2. Shafer, W. G., Hine, M. K., Levy B. M. : The textbook of Oral Pathology., 42-44, 3rd ed. Saunders Co. 1974.
3. Howard, R. D. : Maxillary anterior displacement and impaction in the mixed dentition., Dental Clinics of North America., Vol. 22, No. 4, 643-644, Oct. 1978.

4. Sidney, B. F. :Clinical pedodontics „610, 4 th ed. Saunders Co., 1973.
5. Bruce, S. :Pediatric oral and maxillofacial Surgery., 173-174, Mosby Co., 1979.
6. Edward, M. B. :Pediatric occlusal therapy., 58-59, Mosby Co., 1974.
7. 崔牧均등 : 下顎骨에 發生한 含齒性 囊腫의 治驗例., 대한치과의사협회지, Vol. 16, No. 11, Nov., 857-859, 1978.
8. 崔牧均등 : 摘出術에 의한 含齒性 囊腫의 治驗例 대한치과의사협회지, Vol. 18, No. 2, Feb., 103-108, 1980.
9. Angelopoulous, A. P. et al. :Malignant transformation of the epithelial lining of the odontogenic cyst. Oral surg., 22:415, 1966.
10. Archer, W. H. :Oral and maxillofacial surgery. 735-736, 5 th ed. Saunders Co., 1975.
11. Bhaskar, S. N. :Synopsis of oral pathology. Mosby Co., 1968.
12. Bradfield, W. J. D., Broadway, E. S. :Malignant changes in dentigerous cyst. Br. J. Surg., 45 : 657, 1958.
13. Cahn, L. K. :The dentigerous cyst is a potential Adamantinoma, Dent. cosmos. 75:889-893, 1933.
14. Chretien, P. B. et al. :Squamous carcinoma arising in a dentigerous cyst. Oral Surg., 30: 809, 1970.
15. Darlington, C. E., Ehrich, E. H., Seldin, H. M. : Malignant transformation of odontogenic cyst. J. oral surg., 11:64, 1953.
16. Oresser, W. J., Segal, E. :Ameloblastoma associated with a dentigerous cyst in a 6 year old child. oral surg., 24:388, 1967.
17. Falkmer, S. Herbers, G., Olven, s. :Carcinoma arising in odontogenic cyst of the jaw. Odont. T., 65:220, 1957.
18. Gardner, A. F. :Odontogenic cyst as a potential Carcinoma. :A clinicopathologic appraisal. J. Am. Dent., 78:746, 1969.
19. Generson. R. M., Potter, J. M., Stratigos., G. T. :Mural odontogenic epithelial proliferations within the wall of a dentigerous cyst. :Their significance. Oral Surg., Oral med. & Oral patho., 42:717-721, Dec, 1976.
20. Kay, L. W., Kramer, I. R. :Squamous cell carcinoma arising in a dentigerous cyst. Cancer, 12:2241, 1967.
21. Kruger, G. O. :Textbook of Oral Surgery. 233, 4 th ed. Mosby Co., 1974.
22. Lee, K. W., Locke, S. J. :Squamous cell carcinoma arising in a dentigerous cyst. Cancer. 12:2241, 1967.
23. Meadow, S. R. :Malignant change in a dental cyst. Oral Surg., 21:282, 1966. Vol. 18,
24. Panl, J. K., Fay, J. T., Stamps, P. :Recurrent denigerous cyst evidencing ameloblastic proliferation: report of a case, J. Oral Surg. 27 : 211-214, 1969.
25. Stanly, H. R., Diehl, D. L. :Ameloblastoma potential of follicular cyst. Oral Surg., 20:260, 1965.

各種 齒科機器 및 材料

清涼齒科材料商社

대표양해수

서울시 등대문구 청량리동 444의 2 (청량리역 앞)

전화 966-1110·968-4466