

점막성 낭종(Mucous retention cyst)

부비동 가운데서도 상악동에 가장 많이 발생하는 점막성 낭종은 구내방사선 사진상에서 흔히 관찰할 수 있으며 size가 큰 경우 치과임상의에게 주변 치아를 처치하는데 혼란을 일으키는 경우가 종종 있다. 발생원인에 관여하는 학자에 따라 다르나 일반적으로 이전의 염증으로 인하여 Seromucinous gland의 관이 손상되면서 발생하는 것으로 생각한다.

(임상소견)

상악동에서 발견되는 점막성낭종은 주로 편측성으로 나타나며 성별, 나이에 선호없이 발생한다. 자각증상이 거의 없으며 우연히 발견되는 경우가 많으나 소수의 환자에서 편두통, 상악치아의 불쾌감 비루등을 호소한다는 보고도 있다.

(방사선사진상소견)

Orthopantomogram, Waters' view, 구내방사선 사진등에서 관찰할 수 있으며 Dome-shape의 방사선불투과성 병소를 보이는 것이 특징적이라 할 수 있다. 변연은 명확하며 전반적으로 Homogenous하다. 상악동의 하연이나 측벽에서 주로 발생하며 점막성낭종을 제외한 상악동은 정상소견을 보인다.

(처치)

아무런 처치가 필요없으며 자연히 파열되어 소실되기도 한다. 발치를 포함한 치과처치나 치근단 병

소와는 무관하나 상악구치부에 치주염이 심하여 상악동하연의 점막이 비후되거나 주변치아의 치근단 병소가 있는 경우 감별진단이 가장 중요하다. 감별진단 해야될 병소로는 Odontogenic cyst, Polyps, Mucocele, Post-operative cyst, Sinusitis등이 있다.

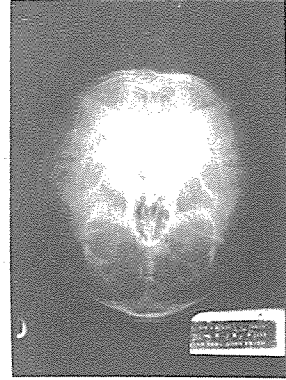


그림 2. Waters' view, 좌측 상악동에 있는 점막성 낭종.



그림 1. Orthopantomogram, 우측상악동에 있는 점막성 낭종

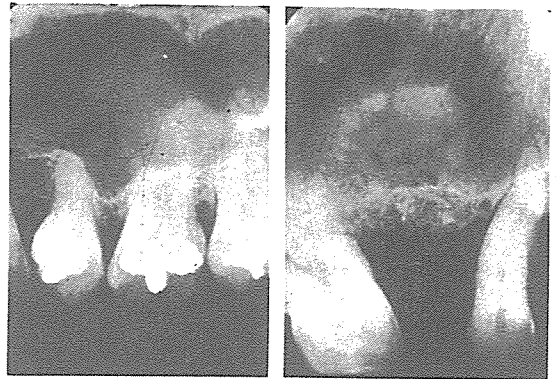


그림 3. 구내방사선 사진, Dome-shape의 radiopacity를 보이는 점막성 낭종.

서울특별시 인정 제12호

아세아치과기공소

ASIA DENTAL LABORATORY

대표 이 흥 규

서울 종로구 종로5가 115번지

☎ (763) 8559 · 7518