

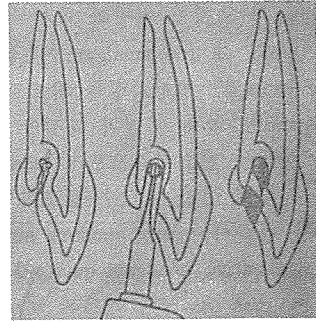
Dens invaginatus 와 Dens evaginatus

A) Dens invaginatus(Dens in dente)

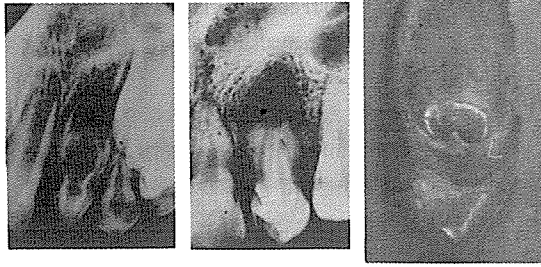
발생기에 enamel epithelium의 invagination이 形成된 것으로서 치아내 channel 또는 lumen을 구성하는 맹낭을 이룬것으로 예전의 Dens in dente보다는 Dens invaginatus라고 하는 용어가 옳은듯 하다.

보통 영구 상악측절치에 양측성으로 많이 나타난다.

아래 그림과 같이 invagination이 치수강으로 깊게 확장되고 lumen의 밑바닥에서는 enamel lining과 dentin이 결핍되는 경우가 많아 invagination된 치아는 구강내 맹출되는 동시에 치수감염이 쉽게 올수 있다.



[그림 4] 모든 soft tissue를 제거후 pulp의 노출이 없다면 Ca(OH)<sub>2</sub> base위에 amalgam filling을 하며 pulp노출시는 통법의 근관치료를 해야한다.



(그림 1) (그림 2) (그림 3)

[그림 1]은 상악측절치의 incisal tip 근방에 invagination의 orifice가 존재하고 infection에 의해 periapical rarefaction과 매우 팽창된 치근형태를 보이며, [그림 2] 역시 상악 측절치에 2개의 invagination을 보이며 하나의 orificu는 [그림 3]의 surgical extraction된 상악측절치의 치근에서 볼 수 있다.

따라서 Dense invaginatus는 방사선 조사 및 민감도 반응에 의한 조기발견이 매우 중요하며 발견시 처치법은 다음과 같다.

B) Dens evaginatus

영구소구치 또는 구치에서 많이 발견되며 tuberculated teeth 또는 accessory cusp이라고 하며 central groove와 협측교두의 설측능선에 많이 위치한다. (Buccal cusp의 lingual ridge)

Dens evaginatus의 처치법도 Dens invaginatus와 같이 조기발견하여 처치하여 좋지 않다.



그림 5. 12세 소년의 구강내 photo로써 제2소구치의 협측교두에 bercle이 보인다.

그림 6. 그림 5의 방사선 소견으로 대합치와의 attrition으로 인해 pulp exposure를 유발 infection을 일으킬 수 있다.

각종 CAVITRON수리 전문

- HELIOMAT
- HALOGEN LIGHT
- DURA FILL
- 교정용 WELDER
- PORCELAIN FURNACE

수리전문  
(업자수리환영)

럭키電子 正友齒科商社

代表 朴東鎭      代表 呂圭三

☎ 778-8054      ☎ 779-1359

서울·中區 蓬萊洞 1街 126-1 (신성빌딩 3층 302호)

