

치과외래에서 가능한 소수술

II. Eruption Cyst (맹출 낭종)

Eruption Cyst는 치아의 맹출적격에 구강점막 하부에서 치관상부의 enamel organ이 변성되어 발생되는 치성상피성기원의 낭종으로 혼합치열기의 연령층에 발생되고 대개는 상악중절치부위에 호발하나 상하악 소구치 혹은 대구치부위에 발생하는 경우도 있으며 낭종의 수압에 의해 치아의 맹출이 방해받는다.

임상적으로는 해당치아의 맹출지연과 함께 치관상부치은의 무통성 종창을 보이고 촉진시 파동감을 느낄수 있으며 종창은 정상색조의 치은으로 두껍게 덮여있는 경우(사진①)와 푸른색조의 물주머니 양상을 보이는 경우(사진②)가 흔하므로 대개는 보호자들이 치아맹출지연, 잇몸의 이상종창 또는 종물

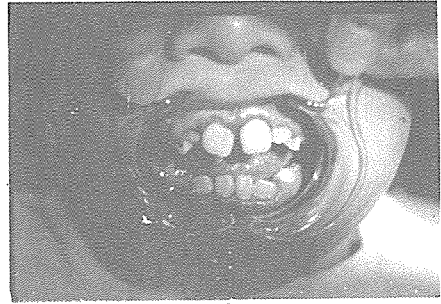


Fig. 3.



Fig. 1.



Fig. 2.

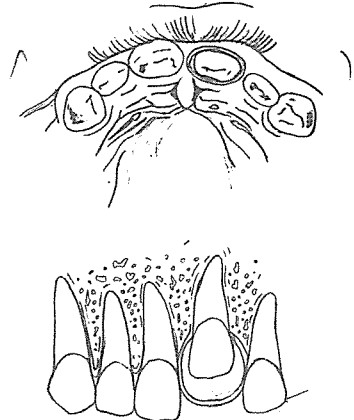


그림 1.

발현에 대한 위구심 때문에 내원하게 되나 임상적 소견 및 방사선사진소견상 쉽게 판별될수 있는 질환이다.

처치는 매우 간단하여 해당치아 상부의 치은을도포마취 또는 킬유마취한후 No. 12 수술도로 치관상부의 물대를 따라 치관의 최대봉출부가 노출될 정도로 치은과 낭종벽을 단번에 도려낸후(그림 1) 약 30분~1시간가량 거즈를 물려 흡수 창상의 출혈만 지혈시키면 되며 이후 해당치아는 맹출에 방해받지않아 급속히 정상교합면으로 맹출된다(사진③).

(다음호에 계속)

서울특별시 인정 제12호

아세아치과기공소

ASIA DENTAL LABORATORY

대표 이 흥 규

서울 종로구 종로 5가 115번지

☎ (763) 8559 · 7518 · 4488