

타석증(sialolithiasis)

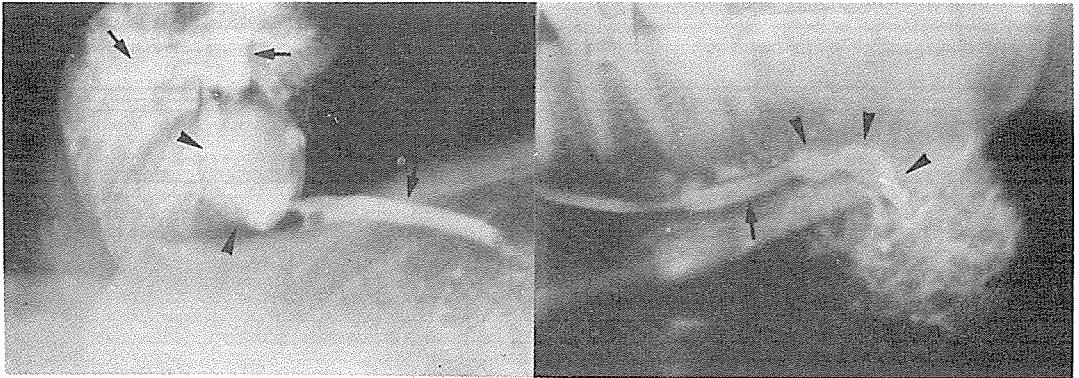
타석은 타액선 도관과 실질내의 석회성 결석으로 탈락 상피 세포, 이물 또는 박테리아 분해산물 등으로 구성된 중심핵 주위에 칼슘염의 침착에 의해 형성되는 악안면 영역에서 발생하는 가장 흔한 석회화물 중의 하나이다.

환자는 타액 분비가 촉진되는 식사시, 타액선의 종창과 연관되어, 중등도에서부터 심도의 동통을 호소하게 되며 임상적 증상은 타석의 크기, 위치, 폐쇄 정도와 이차 감염 정도에 따라 다르다.

직경 3mm 이하의 작은 타석은 도관의 직경보다 작으므로 폐쇄를 일으키는 경우는 드무나, 직경 3mm 이상의 타석일 경우, 폐쇄를 일으킬 수 있어서 이 상태가 오래될 경우 실질의 압력에 의한 퇴축을

가져 오기도 하며, 종종 화농을 형성하기도 한다. 그러나 증상이 전혀 없는 경우도 있어, 정기적 방사선 검사에서 우연히 발견되기도 한다.

타석은 악하선 도관, 악하선 실질, 이하선 도관, 이하선 실질 순으로 많이 발생하며 대타액선 뿐만 아니라 소타액선에서도 발생한다. 대타액선중 악하선에 80% 이상이 발생되는데 그 이유는 악하선은 점액성, 장액선 두 가지의 혼합액을 분비하고 분비액은 수산화 인회석을 많이 함유하며 악하선 도관의 입구가 도관의 직경보다 작아 잔사가 잘 침착하며 도관이 길고 악설골근의 후방에서 급격히 방향을 전환하므로 이 부위에서 타액의 유출이 원활히 이루어 지지 않기 때문이다.



정우 치과기공소

Jung Woo Dental Lab.

전화 765-0606, 743-6633

서울특별시 종로구 효제동 145번지
(혜암빌딩 5층)