

치근 외면 흡수 (External Root Resorption)

치근외면흡수는 치근단부 또는 치근측면의 외측이 흡수되는 것을 말하며, 유치나 영구치에 모두 나타날수 있다. 일반적으로 유치의 치근흡수는 영구치 맹출에 따르는 생리적 과정에 의하여, 영구치 치근흡수는 병적인 과정에 의하여 발생된다.

치근외면흡수는 치근단 염증이 지속되는 경우, 치아를 재식하거나 이식한 경우, 낭종이나 종양, 과도한 교정력이나 교합력 또는 매복치등이 원인이 되어 발생될수 있고, 치근막과 백악질이 국소적으로 파괴됨으로써 시작된다.

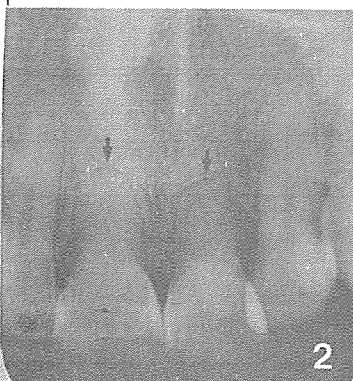
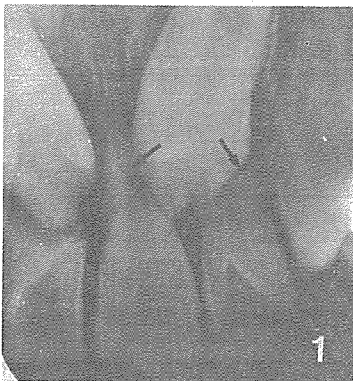
임상적 증상은 거의 나타나지 않으나, 더 진행된 경우에는 미약한 동통이나 흡수된 치근의 파

절을 초래할수 있고, 치아 경조직이 현저히 파괴된 경우에는 치아의 동요를 초래할수 있다.

방사선 사진에서, 치근외면흡수는 치근면이 평활하게 흡수되거나, 불규칙하게 흡수되는 상을 관찰할수 있으며, 평활한 치근흡수는 대개 치근단부위에서 때로는 치근측면에서 관찰할수 있다. 병소가 치근부위에서 시작되어 교합면 쪽으로 진행되는 경우에는, 대개 평활한 치근흡수를 보이고, 흡수된 치근주위의 치근막과 치조백선 그리고 치수생활력은 정상이며, 흡수된 치아부위는 골로 대체된다. 때때로 치근측면을 침범한 경우, 방사선사진에서는 불규칙한 치근면과 함께 치근

막강이 넓어지거나 소실되고, 치조백선도 소실되는 상을 관찰할수 있다. 이러한 측면흡수는 대개 미맹출된 인접 제3대구치의 치관에 의하여 상악제2대구치의 원심면이 흡수되거나, 미맹출된 상악견치에 의하여 상악중절치 또는 측절치 치근이 흡수된다. 또한 미맹출되거나 완전히골내에매복된 치아에있어서는 자주 전치아면이 외측으로부터 흡수될수 있다.

본 증례는 매복된 상악좌우견치의 압력에 의하여 상악중절치와 측절치 치근이 흡수되고(Fig. 1), 외상으로 인한 치관의 수직파절과 함께 치근외면이 평활하게 흡수되었으며(Fig. 2), 법랑아세포종으로 인하여 이환된 치아의 치근이 흡수된(Fig. 3)에이다.



정우치과기공소

Jung Woo Dental Lab.

서울특별시 종로구 효제동 145번지 (해암빌딩 5층)

전화 765-0606, 743-6633

서울특별시 종로구 효제동 145번지
(해암빌딩 5층)