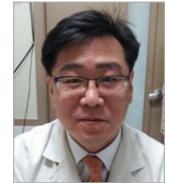


이인기 원장과 함께하는 실전 수의치과

7회 - 매복치, 매립치, 반매복치, 미맹출치 2편



이인기
한양동물병원 원장
medivetmen@hanmail.net

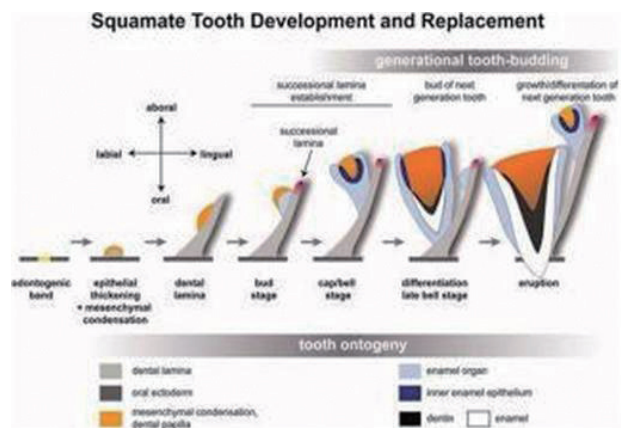
Q. 7개월령 올드잉글리쉬삽독 중성화된 남자아이입니다. 내원하게 된 것은 #409 영구치 부위에 치아는 없고 잇몸이 부어서 내원하였는데, 먼저번 대수원고를 보아서 dentigerous cyst 이구나 하고, 잇몸을 절개하고 최대한 cyst 구조물을 제거를 하였습니다. 책을 찾아보니 dentigerous cyst 외에도 미맹출치아 (impacted or embedded teeth)도 있던데 이번 케이스의 경우 cyst가 다른 조직에 병적인 영향을 미치지 않았지만 cyst가 차있었으니 dentigerous cyst 중 eruption cyst로 봐야할지 아니면 그냥 미맹출치아로 봐야할지 궁금합니다.



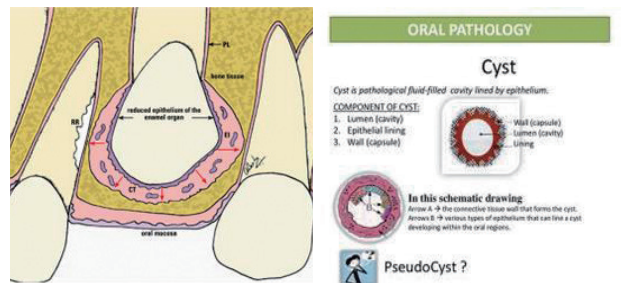
A. 질문하신 선생님께서 다행히 저번호를 참조를 하여서 수술을 잘하신 것 같습니다. 우선, 질문의 요점이 미맹출 치아인가? eruption cyst인가?가 궁금하신 것 같은데, 먼저번호에 다루었던 것과 연계되어 설명을 드리겠습니다.

우선 cyst란? 무엇인가에 대해서 설명을 하자면

아래 그림에서 보듯이 CEJ(에나멜과 세멘트질 경계선)에서 에나멜질을 덮는 막이 있다가 치아가 치조골을 뚫고 맹출하면서 Cyst가 없어집니다.(올바른 설명은 아니나 쉽게 이해시키기 위해서입니다)



아래 좌측그림을 보면 에나멜부위에만 cyst가 있지요, 오른쪽은 cyst의 구조입니다.



그러면, 정상적으로 맹출이 되면 cyst가 없는데, 맹출이 안 되어 있는 치아들은 cyst가 있겠죠.

그럼 cyst를 분류를 해보도록 하면. 모두가 치성낭(odontogenic cyst)은 아닙니다.

아래 분류표를 보도록 하지요.

ORAL PATHOLOGY		
Classification		
TYPES OF CYSTS (WHO - Modified)		
ODONTOGENIC CYST		NON-ODONTOGENIC CYST
DEVELOPMENTAL	INFLAMMATORY	
<ul style="list-style-type: none"> • Odontogenic keratocyst (primordial cyst) • Dentigerous (follicular) cyst • Eruption cyst • Lateral periodontal cyst • Gingival cyst of infants (epstein pearls) • Gingival cyst of adults • Glandular odontogenic cyst; sialo-odontogenic cyst • Orthokeratinized odontogenic cyst 	<ul style="list-style-type: none"> • Radicular cyst (periapical cyst) <ul style="list-style-type: none"> -Apical -Lateral -Residual • Parodontal cyst 	<ul style="list-style-type: none"> • Nasopalatine duct (incisive canal) cyst • Nasolabial (nasolabial) cyst

치성낭(odontogenic cyst)과 비치성낭(non-odontogenic cyst)으로 분류가 됩니다.

위의 표에서 보듯이 치성낭(odontogenic cyst)은 다시 발달성(developmental)과 염증성(inflammatory)로 나누어 집니다. 그럼 우리가 보는 치근농양은 염증성이죠, 즉 염증성 치성낭((Inflammatory odontogenic cyst)가 되는거죠.

그러나 선생님께서 궁금한 미맹출치, 매복치, 반매복치, 매물치는 모두 치아가 나면서 발생을 하므로.

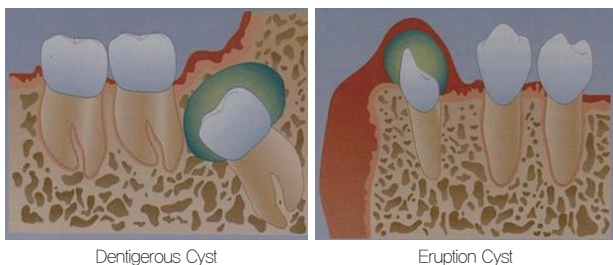
발달성 치성낭(Developmental odontogenic cyst)가 되는 거죠.

이제 아마, CYST를 크게 어떻게 분류하는지가 이해가 되셨을거예요.

그럼, 조금더 깊게 들어가 볼까요.

위의 표를 보면, 발달성 치성낭(Developmental odontogenic cyst)이 다시 몇가지로 분류가 되는데.

선생님이 질문한 미맹출치, 매복치, 반매복치, 매물치는 Dentigerous Cyst, Eruption Cyst 2가지 안에 들어갑니다.



함치성낭(Dentigerous Cyst)은 치조골을 못뚫어서 문제가 생긴것이죠.. 매물치, 매복치가 여기에 속하겠고.

치아가 나고 있는(맹출하는)치아도 운이 없으면, 함치성낭(Dentigerous Cyst)이 될수 있겠구요..

그럼, Eruption Cyst는 바로 미맹출치의 모습이죠. 치아가 맹출은 하였는데, 치은을 못뚫고 있는 모습입니다.

여기까지 읽었으면 아마도, Dentigerous Cyst, Eruption Cyst의 구분까지 이해가 되셨을것이에요.

그럼 치치법은 무엇이냐. Eruption Cyst은 별 처치를 안해도 되고, 문제가 있다면 치은만 제거해주면 되겠죠.

Dentigerous Cyst는 문제가 많이 되지요. 치조골안에 있으므로 이것은 문제가 있는 치아만이 아니라 cyst가 인근의 치아까지 문제를 일으키고, 계속 방치시에는 종양전이까지 일으켜서, Ameloblastoma(법랑모세포종)이나Epidermoid carcinoma(편평세포암종)까지 일으키므로 문제가 됩니다.

그럼 결론을 내려 보도록 할까요?

어렵게 적었는데, 쉽게 이야기하자면 사람으로 치자면 사랑니가 안난다고 모두 문제가 생기는것은 아니죠.

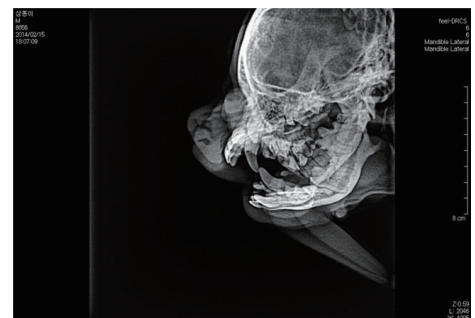
그런데, 운이 없어서 잇몸이 붓고 아파서 치과에 갔습니다. 어떻게 받치가 답이죠..

그럼 선생님의 케이스는 Dentigerous Cyst, Eruption Cyst 일까요?

답은 아래 야옹아명명해봐 선생님의 케이스와 비슷하지만 다른 Cyst입니다.



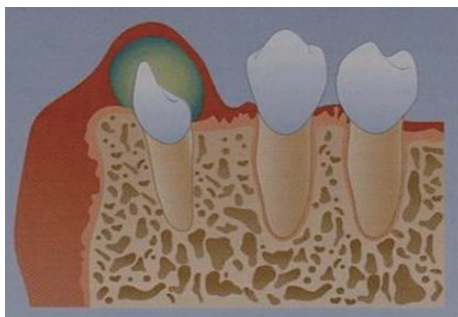
이번호(7회) 질문하신 선생님 케이스



저번호(6회) 질문하신 선생님 케이스

이번호 질문하신 선생님은 치은만 살짝 부은것이고, 저번호 질문하신 선생님은 턱밑이 부어서 내원하였죠?

즉, 이번호(7회) 질문하신 케이스는 잇몸만 살짝 부었으므로 Eruption Cyst이겠죠?



결론은 eruption cyst와 미맹출치아가 전혀 다른 것이 아니라 이번호의 질문은 미맹출치아에 의한 eruption cyst입니다. 아울러 먼저번호 케이스나 이번호 케이스 둘다 치아가 제대로 맹출이 안된케이스이나 cyst에 있어서 차이가 있고, 이번호의 케이스가 먼저번호의 케이스보다 처치는 쉬울 것이라 생각합니다.

다음호에는 이번호에 연계되어서 매복치, 매립치, 반매복치, 미맹출치3편을 연재하겠습니다.

전혀 관계가 없을것만 같은 치근단 농양인줄 알았던 케이스와 범랑세포종이 생긴이유에 대해서 알아보겠습니다.

치과에 대해서 진단하기 난해한 케이스는 medivetmen@hanmail.net이나 일산 튼튼동물병원(031-811-9975)로 메일 혹은 전화로 연락을 주시면, 질문하신 선생님의 궁금증도 해결이 되고, 아울러 대수회지에 기재되어서 다른 수의사 선생님들과 치과에 대한 정보가 교류되는 좋은 장이 될 것이라 생각합니다. ♡

저번호(6회) 질문하신 선생님은 턱밑이 부은 매몰치에 의한 Dentigerous Cyst가 되겠죠?

