

韓國人 下顎第二小白齒發育과 下顎第二乳臼齒吸收와의 關係에 關한 X線學的研究※

서울大學校 大學院 歯醫學科 碩士過程保存學專攻

(主任教授 金 淳 哲)
(指導教授 車 文 豪)

金炳旭

目 次

- 第1章 緒論
- 第2章 研究材料 및 研究方法
- 第3章 研究成績
 - 第1節 下顎第二小白齒發育
 - 第2節 下顎第二乳臼齒吸收
 - 第3節 下顎第二小白齒發育과 下顎第二乳臼齒吸收와의 關係
- 第4章 總括 및 考按
- 第5章 結論
- 參考文獻

第1章 緒論

永久齒의 石灰化 및 發育과 乳齒의 吸收에 關한 研究는 齒科醫學 特히 齒科發生學 및 小兒齒科學分野에서 매우 重要視되고 있어 多數先學者에 依해 多角度로 研究되어 왔다. 齒牙發育의 定義 및 分類와 乳齒吸收機轉에 關하여는 아직 學者間에 定說이 없으나 一般的으로 齒牙發育이란 骨包形成으로부터 齒根이 完成될 때 까지의 過程을 말하며 乳齒吸收란 永久齒萌出로 因하여 乳齒齒根과 永久齒齒冠사이에 生理的으로 生成되는 肉芽組織 即吸收器에 依해 乳齒齒根이 吸收되는 過程이라 말할 수 있다. 即 乳齒吸收와 永久齒發育에 依해 齒牙交換이 이루어지는 것이다. 永久齒石灰化 및 發育에 關하여는 Legros & Magitot(1929)¹¹ Pierce(1884)² Black(1893)³ Kronfeld(1935)^{4, 19} Kronfeld & Schour(1939)⁵ Hunter(1771)⁶ Logan(1934)⁷ Gantz(1955)⁸ Noyes(1929)⁹ Bunting(1929)¹⁰ Schour & Massler(1940, 1941)^{11, 15} MacCall(1947)¹² Logan & Kronfeld(1933, 1935)^{13, 18} 青木(1923)¹³ 等의 研究가 있는데 이들은 大部

分一定한時期의 胎兒를 組織解剖學의 또는 X線學의 으로 研究했을 뿐이나 Shumaker(1960)²⁰, Nolla(1960)¹⁴ Lauterstein(1961)¹⁵ 等은 繼續的으로 成長하는 生體의 齒牙發育에 關한 研究를 發表했고 劉(1962)²¹는 韓國人胎兒의 下顎齒芽의 石灰化에 關한 X線解剖學的研究를 發表했으며 金(1963)²²은 韓國人胎兒의 上顎齒芽의 石灰化에 關한 X線解剖學的研究를 했으며 鄭(1963)²³은 韓國人 下顎第一大臼齒의 發育에 關한 X線學的研究를 發表했다. 乳齒吸收에 關한 研究는 Kronfeld(1932)²⁴ 長尾(1927)²⁵ 林(1923)²⁶ Zembsky(1929)²⁷ Urban(1931)²⁷ Tomes(1876)⁴¹ Orban(1928)²⁸ 等의 乳齒吸收機轉에 關한 發表가 있고 大能(1938)²⁹은 乳齒齒根吸收를 形態學的으로 研究했고 高松(1937)³⁰은 乳齒吸收作用과 永久齒發生과의 關係, 特히 臨床的所見에 關해 發表했고 江西(1938)³¹는 乳齒脫落過程에 있어서 人類學的研究를 했으며 朴(1961)³²은 韓國人乳齒吸收에 關한 臨床 및 病理組織學的研究를 하였다. 이와같이 永久齒發育과 乳齒吸收에 關한 研究는 오래전부터 歐美, 日本의 先學者들에 依해 研究되어 齒科醫學에 财貢한 바 커 있으나 韓國人에 關한 것은 稀貴하므로 本人은 이에 着眼하여 齒牙交換의 重要한 標準이 되는 下顎第二小白齒發育과 下顎第二乳臼齒吸收와의 關係에 關하여 研究하여多少의 知見을 얻은 바 있어 發表하는 바이다.

第2章 研究材料 및 研究方法

I. 研究材料

서울大學校 歯科大學 附屬病院 小兒齒科에 來院한 滿2歲부터 12歲까지의 韓國人兒童 男子 571名 女子 639名 總 1210名을 對象으로 하였다. 材料의 性別及 年齡別分布는 Table I 과 같다. (Table I 參照)

II. 研究方法

全身의 發育 및 健康狀態가 良好하며 口腔狀態가 正常

※本文의 要旨는 1964年 10月 7日 第16屆 大韓齒科醫學協會 総合學會 大會에서 發表하였음.

Table I.

研究對象의 性別及年齡別分布

Age	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Total
♂	30	41	58	67	80	55	68	60	55	60	47	571
♀	30	46	56	66	78	65	67	67	58	54	52	639
Total	60	87	114	133	158	120	135	127	113	114	99	1210

Table I.

檢　　查　　表

이라고 認定되는 兒童을 擇하여 細密한 口腔検査를 通
해 所定様式의 檢查表(Table I 參照)에 記入한 後 左右側
區別敘이 下頸第二乳臼齒部位를 Child film 或은 Stan-
dard film 으로 X 線寫眞을 摄影하여 X 線所見을 Nolla
氏方法과 著者自身이 考案한 方法에 依해 다음과 같이
分類하고 統計學的으로 評價하기 위해 各型에 數值

(Value)를 주어서 石灰化值(Calcification Value)와 吸收值(Resorption Value)을 定하였다.

[A] 下頷第二小白齒 發育段階

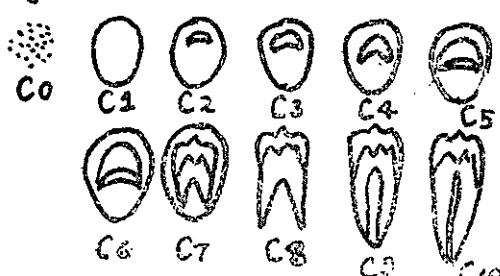
Nolla 氏方法에 準하여 11 段階로 分類하여 Table I 와 같이 數值(Value)를 定하였다. (Table I, Fig 1 參照)

Table IV

下 項 第 二 小 四 教 練 材 資 料

		發育(石灰化)值 (Calcification Value)	
第 0 型(C_0)	骨包의 出現을 認定할 수 없는 境遇		0
第 1 型(C_1)	骨包의 出現을 認定할 수 있는 境遇	//	1
第 2 型(C_2)	石灰化 開始를 認定할 수 있는 境遇	//	2
第 3 型(C_3)	齒冠이 1/3 完成 되었다고 認定할 수 있는 境遇	//	3
第 4 型(C_4)	齒冠이 2/3 完成 되었다고 認定할 수 있는 境遇	//	4
第 5 型(C_5)	齒冠完成에 到達하지 못한 境遇	//	5
第 6 型(C_6)	齒冠이 完成되었다고 認定할 수 있는 境遇	//	6
第 7 型(C_7)	齒根이 1/3 完成되었다고 認定할 수 있는 境遇	//	7
第 8 型(C_8)	齒根이 2/3 完成되었다고 認定할 수 있는 境遇	//	8
第 9 型(C_9)	齒根이 全長에 達하였으나 根尖孔이 未閉鎖된 境遇	//	9
第10型(C_{10})	齒根이 完成되고 根尖孔이 閉鎖된 境遇	//	10

Fig. I.



(B) 下顎第二乳臼齒齒根吸收段階

著者自身이 考察한 方法에 依해 齒根吸收를 5段階로 分類하였을 때 Table II와 같은 數值(Values)를 示하였다.

④ 乳齒가 脫落하고 繼承齒(下顎第二小白齒)가 脫出하는 境遇는 E型으로 表示하였다 (Table IV, Fig. 11 参照).

第3章 研究成績

第1節 下顎第二小臼齒發育

- ## 1. 下顎第二小白齒 發育段階에 의하여 각發育형의 特徵

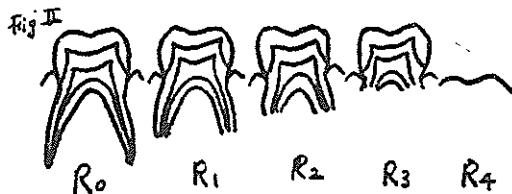
Table III에準하여分類하여보면各發育型의性質及年齡別出現頻度는Table IV와같다.

2歳에서 男性이 第0型(60%), 女性은 第1型(70%)

Table IV.

下顎第二乳臼齒齒根吸收段階

	吸收值 (Resorption Value)	
第0型(R_0) 乳齒齒根의吸收開始를認定할 수 없는境遇	0	
第1型(R_1) 齒根端 1/3部 까지의吸收를認定할 수 있는境遇	//	1
第2型(R_2) 齒根端 2/3部 까지의吸收를認定할 수 있는境遇	//	2
第3型(R_3) 齒根分歧部까지의吸收를認定할 수 있는境遇	//	3
第4型(R_4) 乳齒가完全히脫落된境遇(繼承齒는未萌出)	//	4



으로 각각 고率을 나타내고 3歳에서 男性이 第1型(53.6%) 여성이 第2型, 第3型共히(34.7%)를 나타나고 4歳에서 男性이 第3型(29.3%) 第4型(27.5%), 女性은 第4型(26.7%) 第5型(21.4%)이 제일 많았고 5歳에서 男性이 第5型(41.7%) 第6型(28.35%), 女性이 第5型, 第6型共히(27.2%)로 나타나고 6歳에서는 男性이 第6型(61.2%), 女性은 第6型(62.8%)이 제일 많고 7歳에서는 男性이 第6型(38.1%), 第7型(56.3%), 女性은 第6型(38.4%), 第7型(46.1%)이 제일 많이 나타나고 8歳에서는 男性은 第7型(73.5%), 女性은 第7型(77.4%)이 高率을 나타내고 9歳에서는 男性이 第7型(50%) 第8型(45%), 女性은 第7型(64.1%) 第8型(32.8%)이 高率로 나타나고 10歳에서 男性이 第8型(70.9%) 第9型(10.9%), 女性은 第8型(63.7%), 第9型(20.6%)이 많아 나타나고 11歳에서는 男性이 第8型(75%) 第9型(18.3%), 女性은 第8型(66.6%) 第9型(33.3%)이 많아 나타나고 12歳에서는 男性이 第8型(27.6%) 第9型(70.2%), 女性은 第8型(28.8%) 第9型(67.3%)이 많아 나타났다.一般的으로 各年齡에 있어서 女性이 男性보다 比較的 더 發育된型이 브다 高率로 나타났다. Table V 參照)

2. 下顎第二小白齒 平均發育度(石灰化度)

發育段階에 있어서 性別及 年齡別 平均 石灰化度는 Table VI 와 같다.

2歳에서 男性 0.40 女生 0.70으로 女性이 0.30 높았고 3歳에서 男性 1.36 女生 1.93으로 女性이 0.57 높았고 4歳에서 男性 3.30 女生 3.34로 거의 差가 없었고 5歳에서 男性 4.33 女生 4.97로 女性이 0.64 높았고 6歳에서는 男性 5.77 女性 5.95로僅少한 差를 보였고 7歳에서도 男性 6.32 女性 6.43으로 역시 僅少한 差를 나타냈고 8歳에서는 男性 6.97 女性 7.05로 거의 差가 없었고 9歳에서 男性 7.40 女性 7.48, 10歳에서 男性 7.

85 女性 8.03으로 거의 差가 없었고 11歳에서 男性 7.92 女性 8.31로 女性이 0.39 높았으며 12歳에서는 男性 8.69 女性 8.82로僅少한 差를 나타내었다.一般的으로 女性이 男性보다 平均 0.24 높은 數値를 나타냈으며 이로서 女性이 男性보다 發育이 若干 빠르다고 認定할 수 있다. (Table VI, Fig III. 參照)

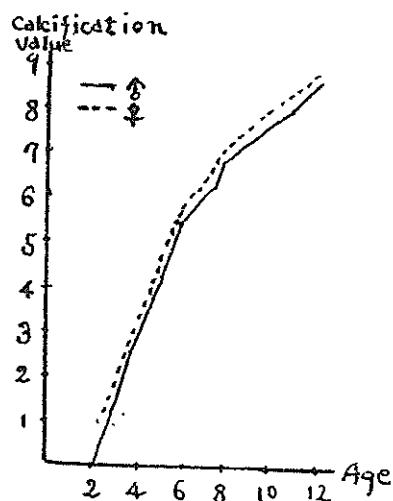


Fig. II. Graph showing Calcification Value of the Mandibular Second permanent bicuspid in male and female.

3. 下顎第二小白齒 脫出時 齒根의 石灰化度(發育度)

Table X 와 같이 下顎第二小白齒 脱出時 齒根의 平均 石灰化度(發育度)는 男性 8.66 ± 0.52 , 女性 8.80 ± 0.41 , 男性+女性 8.73 ± 0.46 이었다.

Table X. 下顎第二小白齒 脱出時 齒根의 石灰化度

Sex Calcification Value	Male	Female
	No. Erupted.	No. Erupted.
7	1	0
8	13	15
9	31	54

第2節 下顎第二乳臼齒吸收

1. 下顎第二乳臼齒 齒根吸收段階에 있어서 各吸收型의 分布

Table V.

Sex	Age	Type	C ₀	C ₁	C ₂	C ₃	C ₄	C ₅	C ₆	C ₇	C ₈	C ₉	C ₁₀	
		No	n(%±m%)	n(%±m%)	n(%±m%)	n(%±m%)	n(%±m%)	n(%±m%)	n(%±m%)	n(%±m%)	n(%±m%)	n(%±m%)	n(%±m%)	
Male	2	30	(18±8.94) 5	(12.1±5.10) 22	(12.6±7.78) 7	(19.5±6.18) 8	(14.6±5.51) 17	(16±5.50) 12	(10±4.94) 28	(17.2±4.94) 19	(28.3±5.50) 19	(41.7±6.02) 10	(61.2±5.44) 13	(6.2±4.12) 10
	3	41	(10.8±4.58) 5	(19.5±5.84) 9	(12.0±4.26) 11	(13.7±4.51) 4	(29.3±5.97) 4	(27.5±5.86) 12	(17.2±4.94) 28	(28.3±5.50) 19	(41.7±6.02) 10	(61.2±5.44) 13	(6.2±4.12) 10	
	4	58												
	5	67												
	6	80												
	7	55												
	8	68												
	9	60												
	10	55												
	11	60												
	12	47												
Female	2	30	(30±8.36) 5	(70±8.36) 9	(16±6.02) 11	(34.7±6.02) 9	(34.7±6.02) 15	(21.4±5.47) 12	(27.2±5.47) 18	(27.2±5.47) 18	(27.2±5.47) 14	(70.9±6.12) 39	(10.9±4.19) 6	
	3	46	(10.8±4.58) 9	(19.5±5.84) 9	(19.6±5.30) 6	(16.0±4.89) (9±3.53)	(16.0±4.89) 10	(26.7±5.91) 14	(26.7±5.91) 18	(26.7±5.91) 18	(26.7±5.91) 14	(70.9±6.12) 39	(18.3±4.99) 11	
	4	56												
	5	66												
	6	78												
	7	65												
	8	67												
	9	67												
	10	58												
	11	54												
	12	52												

Table IV에準하여 分類해보면 各吸收型의 年齡及 性別 出現頻度는 Table VII와 같다.

A. 男 性

2歲에서 M,D共히 第0型(100%), 3歲에서 M은 第0型(95.1%), D는 第0型(92.6%). 4歲에서 M은 第0型(68.9%) 第1型(31%), D는 第0型(53.4%) 第1型(41.3%), 5歲에서 M은 第0型(42.6%) 第1型(55.8), D는 第0型(19.1%) 第1型(76.4%), 6歲에서 M은 第0型(33.7%) 第1型(61.2%), D는 第1型(82.5%) 7歲에서 M은 第0型(21.8%) 第1型(69.1%), D는 第1型(83.6%) 第2型(16.3%) 8歲에서 M은 第1型(48.5%) 第2型(29.4%) 第3型(10.2) D는 第1型(45.5%) 第2型(35.2%) 第3,4型(8.8%) 9歲에서 M은 第1型(35%) 第2型(31.6), 第3型(21.6%) 第4型(11.6%) D는 第1型(26.6%) 第2型(41.6%) 第3型(21.6%) 第4型(10.1%) 10歲에서 M은 第2型(35%) 第3型(30%) 第4型(16.6%) D는 第2型(31.6%), 第3型(30%) 第4型(23.3%), 11歲에서 M은 第2型(30.9%) 第3型(36.3%) 第4型(21.8%) D는 第2型(29%) 第3型(43.6%) 第4型(21.8%), 12歲에서 M,D共히 第3型(19.5%), 第4型(69.5%)의 分布를 나타내었다. 一般的으로 遠心根이 近心根보다 더 進行된 吸收型의 高率의 分布를 나타내며 年齡이 增加함에 따라 減次 同一하게 되는 傾向을 띠었다.

B. 女 性

2歲에서 M,D共히 第0型(100%) 3歲에서 M은 第0型(84.7%), 第1型(15.2%) D는 第0型(91.3%) 第1型(8.6%) 4歲에서 M은 第0型(75%) 第1型(25%) D는 第0型(48.2%) 第1型(50%) 5歲에서 M은 第0型

(48.4%) 第1型(48.4%) D는 第0型(33.4%) 第1型(5.9.1%) 6歲에서 M은 第0型(26.9%) 第1型(61.5%) 第2型(10.2%) D는 第1型(79.4%) 第2型(15.3%) 7歲에서 M은 第0型(15.3%) 第1型(72.3) 第2型(10.7%) D는 第1型(73.8%) 第2型(18.4%) 8歲에서 M은 第1型(53.7%) 第2型(20.8%) 第3型(10.4%) D는 第1型(52.2%) 第2型(29.8%) 第3型(10.4%) 9歲에서 M은 第1型(24.2%) 第2型(34.8%) 第3型(25.7%) D는 第1型(22.7%) 第2型(34.8%) 第3型(25.7%), 10歲에서 M은 第2型(17.5%) 第3型(22.8%) 第4型(42.1%) D는 第2型(21%) 第3型(29.8%) 第4型(42.1%) 11歲에서 M은 第2型(18.5%) 第3型(33.3%) 第4型(46.2%) D는 第3型(46.2%) 第4型(51.8%), 12歲에서 M,D共히 第3型(13.4%) 第4型(78.8%)의 分布를 나타냈다. 一般的으로 男性에서와 같이 遠心根이 近心根보다 더 進行된 吸收型의 高率의 分布를 보였으며 年齡이 增加함에 따라 減次 同一하게 되는 傾向을 띠었다. (Table VII. 參照)

2. 下頸第二乳臼齒 平均吸收度

(Table VI. 參照)

A. 齒根別比較

(a) 男 性

2, 3歲에서는 齒根吸收를 認定할 수 없었고 4歲에 吸收開始를 認定할 수 있었는데 M 0.21, D 0.53으로 D가 0.32 높았고 5歲에서 M 0.71, D 0.74로 別差없었고 6歲에서 M 0.75 D 1.02로 D가 0.27 높았고 7歲에서 M 0.97 D 1.14로 D가 0.17 높았고 8歲에서는 M 1.59 D 1.76으로 D가 0.17 높았고 9歲에서 M 2.04 D 2.14로 D가 0.10 높았고 10歲에서 M 2.31 D 2.45로 D가

Table VI. 下頸第二小三齒平均發育度及下頸第二乳臼齒 平均吸收度

Sex	Male				Female			
	Item	Calcification	Resorption Value S.D.		Calcification	Resorption Value S.D.		
Age		Value S.D.	Mesial	Distal		Value S.D.	Mesial	Distal
2		0.40±0.39	0	0	0.70±0.46	0	0	
3		1.36±0.88	0.04±0.20	0.07±0.24	1.93±0.99	0.05±0.36	0.08±0.26	
4		3.30±1.40	0.21±0.47	0.53±0.61	3.34±1.24	0.32±0.44	0.55±0.52	
5		4.33±1.32	0.71±0.55	0.74±0.46	4.97±1.42	0.73±0.57	0.85±0.59	
6		5.77±0.82	0.75±0.65	1.02±0.41	5.95±0.64	0.84±0.69	1.15±0.45	
7		6.32±0.63	0.97±0.65	1.14±0.35	6.43±0.74	0.99±0.78	1.24±0.57	
8		6.97±0.51	1.59±0.79	1.76±1.26	7.05±0.46	1.68±1.20	1.82±0.98	
9		7.40±0.58	2.04±1.42	2.14±1.05	7.48±0.47	2.07±1.29	2.31±1.02	
10		7.85±0.55	2.31±0.98	2.45±1.13	8.03±0.60	2.52±1.12	2.77±0.83	
11		7.92±0.53	2.62±0.80	2.68±0.87	8.31±0.47	2.97±0.76	3.26±0.49	
12		8.69±0.48	3.76±1.04	3.88±0.91	8.82±0.52	3.90±1.03	3.97±1.37	

※ M=Mesial Root(近心根) D=Distal Root(遠心根)

MESIAL

DISTAL

Sex	Age	Root Type No.	MESIAL					DISTAL				
			R ₀	R ₁	R ₂	R ₃	R ₄	R ₀	R ₁	R ₂	R ₃	R ₄
♂	2	30	30 (100) (39)	2 (4.8±3.36) (1.8)	2 (4.8±3.36) (1.8)			30 (100) (38)	3 (7.3±3.39) (2.4)			
	3	41	41 (95.1±3.36) (40)					31 (53.4±6.55) (13)	3 (5.1±9.49) (3)			
	4	58	58 (68.9±6.07) (29)	1 (31.0±6.06) (38)				13 (19.1±4.76) (6)	3 (5.1±6.45) (52)			
	5	67	67 (42.6±5.99) (27)	1 (55.8±6.01) (49)	1 (1.4±1.42) (4)			13 (19.1±4.76) (7.5±2.94)	4 (7.64±5.14) (46)	8 (4.41±2.43) (9)		
	6	80	80 (33.7±5.28) (12)	4 (61.2±5.44) (38)	4 (5±2.43) (5)			13 (8.3±4.99) (31)	4 (16.3±4.98) (45.5±6.03)	6 (8.8±3.43) (35.2±5.78)		
	7	55	55 (21.8±5.55) (2.9±2.03)	2 (69.1±6.22) (33)	2 (9.0±3.84) (20)	7 (10.2±3.66) (8.8±3.43)		16 (45.5±6.03) (26.6±5.70)	6 (10.0±3.34) (41.6±6.35)	6 (8.8±3.43) (21.6±5.31)		
	8	68	68 (48.5±6.05) (21)	19 (29.4±5.52) (19)	13 (11.6±4.12)	7 (11.6±4.12)		16 (26.6±5.70) (9)	19 (10.0±3.87) (31.6±6.00)	18 (10.0±3.87) (30.6±5.91)		
	9	60	60 (35.0±6.15) (11)	21 (31.6±6.00) (21)	18 (21.8±5.55) (10)	10 (16.6±4.79)		16 (29.0±6.11) (5)	24 (14.6±5.55) (43.6±6.68)	12 (21.8±5.55) (32)		
	10	55	55 (18.3±4.99) (6)	17 (35.0±6.09) (30.9±6.22)	20 (36.3±6.48) (21.8±5.55)	10 (16.6±4.79)		16 (29.0±6.11) (5)	24 (14.6±5.55) (43.6±6.68)	12 (21.8±5.55) (32)		
	11	60	60 (10.9±4.19) (5)	17 (30.9±6.22) (30.9±6.22)	20 (36.3±6.48) (21.8±5.55)	10 (16.6±4.79)		16 (29.0±6.11) (5)	24 (14.6±5.55) (43.6±6.68)	12 (21.8±5.55) (32)		
	12	46	46 (10.8±4.57)	17 (19.5±5.84)	20 (19.5±5.84)	10 (16.6±4.79)		16 (10.8±4.57) (10.8±4.57)	24 (19.5±5.84)	12 (19.5±5.84)		
♀	2	30	30 (100) (39)	7 (15.2±5.30) (14)				30 (100) (42)	4 (8.6±4.12) (28)			
	3	46	46 (84.7±5.30) (42)					27 (48.2±6.67) (22)	1 (1.7±1.72) (5)			
	4	56	56 (75.0±5.77) (32)	2 (25.0±5.77) (32)				27 (48.2±6.67) (33.4±6.30)	5 (7.5±3.24) (39)			
	5	66	66 (48.4±6.14) (21)	2 (48.4±6.14) (48)	1 (3.0±2.09) (8)			27 (48.2±6.67) (33.4±6.30)	12 (1.7±1.72) (62)			
	6	78	78 (26.0±5.02) (10)	7 (61.5±5.50) (47)	1 (10.2±3.42) (7)	1 (1.2±1.23) (1)		3 (3.8±2.16) (3.0±2.11)	1 (1.2±1.23) (45.7)			
	7	65	65 (15.3±4.46) (5)	14 (72.3±5.55) (36)	1 (10.7±3.83) (7)	1 (1.5±1.50) (7)		3 (3.8±2.16) (3.0±2.11)	1 (1.2±1.23) (45.7)			
	8	67	67 (7.4±3.19)	14 (53.7±6.09) (20)	17 (20.8±4.95) (17)	10 (10.4±3.72) (7.4±3.19)		3 (3.8±2.16) (3.0±2.11)	1 (1.2±1.23) (45.7)			
	9	66	66 (24.2±5.26)	17 (34.8±5.85) (25)	17 (25.7±5.37) (15.1±4.40)	10 (15.1±4.40)		3 (3.8±2.16) (3.0±2.11)	1 (1.2±1.23) (45.7)			
	10	57	57 (17.5±5.03)	13 (17.5±5.03) (1)	13 (22.8±5.55) (25)	13 (42.1±6.53) (25)		3 (3.8±2.16) (3.0±2.11)	1 (1.2±1.23) (45.7)			
	11	54	54 (1.8±1.80)	10 (18.5±5.28) (4)	18 (33.3±6.41) (7)	10 (46.2±6.78) (41)		3 (3.8±2.16) (3.0±2.11)	1 (1.2±1.23) (45.7)			
	12	52	52 (7.6±3.67)	7 (13.4±4.72)	7 (78.8±5.66)	7 (78.8±5.66)		3 (3.8±2.16) (3.0±2.11)	1 (1.2±1.23) (45.7)			

0.14 높았고 11歳에서 M 2.62 D 2.68로 別差가 없었고 12歳에서는 M 3.76 D 3.88로 D가 0.12 높았다. 一般的으로 遠心根이 近心根보다 平均 0.14 높은 數値를 나타냈으며 이로서 遠心根의 齒根吸收가 近心根보다若干 빠르다고 認定할 수 있다. (Fig IV. 參照)

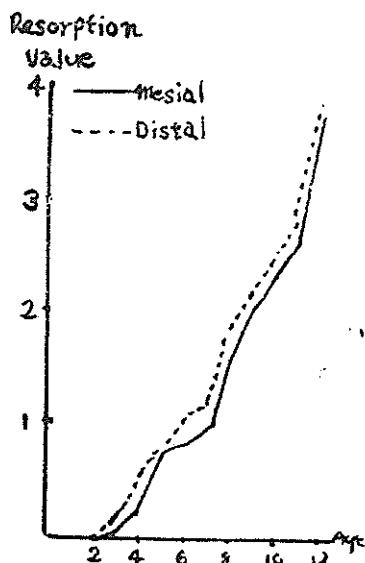


Fig IV. Comparison of the Root Resorption Value of the mand. 2nd. primary molars in male.

(b) 女 性

2, 3歳에서 M, D 共히 齒根吸收를 거의 認定할 수 없었고 4歳에서 齒根吸收開始를 認定할 수 있었는데 M 0.32 D 0.55로 D가 0.23 높은 數値를 나타내었고 5歳에서 M 0.73 D 0.85로 D가 0.12 높았고 6歳에서 M 0.84

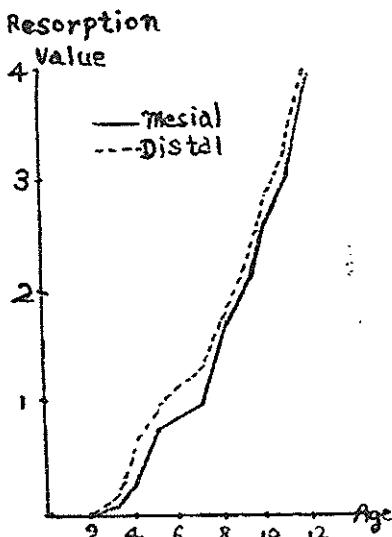


Fig V. Comparison of the Root Resorption Value of the mand. 2nd. primary molars in female.

D 1.15로 D가 0.31 높았고 7歳에서 M 0.99 D 1.24 D가 0.25 높았고 8歳에 M 1.68 D 1.82로 D가 0.14 높았고 9歳에서 M 2.07 D 2.31로 D가 0.24 높았고 10歳에서는 M 2.52 D 2.77로 D가 0.25 높았고 11歳에서는 M 2.97 D 3.26으로 D가 0.29 높았고 12歳에서는 M 3.90 D 3.97로 거의 差가 없었다. 一般的으로 男性에서와 같이 遠心根의 齒根吸收가 近心根보다 平均 0.20 높은 數値를 나타내었다. 이로서 遠心根의吸收가 近心根보다若干 빠르다고 認定할 수 있다. (Fig V. 參照)

B. 性別比較

(a) 近心根

2, 3歳에서 男, 女共히 거의 齒根吸收를 認定할 수 없었고 4歳에서는 齒根吸收開始를 認定할 수 있었는데 男性 0.21 女性 0.32로 女性이 0.11 높았고 5歳에서 男性 0.71 女性 0.73으로 別差가 없었고 6歳에서는 男性 0.75 女性 0.84, 7歳에서 男性 0.97 女性 0.99, 8歳에서 男性 1.59 女性 1.68 9歳에서 男性 2.04 女性 2.07로 別差가 없었고 10歳에서는 男性 2.31 女性 2.52로 女性이 0.21 높았고 11歳에서는 男性 2.62 女性 2.97로 女性이 0.35 높았고 12歳에서는 男性 3.76 女性 3.90으로 女性이 0.14 높았다.

一般的으로 女性이 男性보다 平均 0.10 높은 數値를 나타냈으며 이로써 女性의 齒根吸收가 男性보다 빠르다고 認定할 수 있다. (Fig VI. 參照)

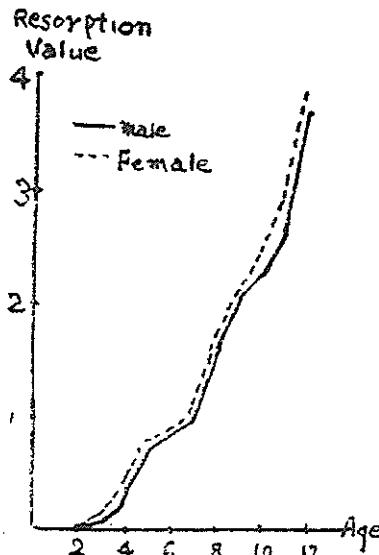


Fig VI. Comparison of the Root Resorption Value of mand 2nd. primary molars in mesial root.

(b) 遠心根

2, 3歳에서 男女共히 齒根吸收를 認定할 수 없었고 4歳에서 齒根吸收開始를 認定할 수 있었는데 男性 0.53 女性 0.55로 別差가 없었고 5歳에서는 男性 0.74 女性

0.85로 여성이 0.11 높았고 6歳에서는 男性 1.02 여성 1.15로 여성이 0.13 높았고 7歳에서는 男性 1.14 여성 1.24로 여성이 0.10 높았고 8歳에서는 男性 1.76 여성 1.82로 別差가 없었고 9歳에서는 男性 2.14 여성 2.31로 여성이 0.17 높았고 10歳에서는 男性 2.45 여성 2.77로 여성이 0.32 높았고 11歳에서는 男性 2.68 여성 3.26으로 여성이 0.58 높았고 12歳에서는 男性 3.88 여성 3.97로 別差없었다.

一般的으로 여성이 男性보다 平均 0.15 높은 数値를 나타냈으며 이로써 女性的 齒根吸收가 男性보다若干 빠르다고 認定할 수 있다. (Fig VII. 參照)

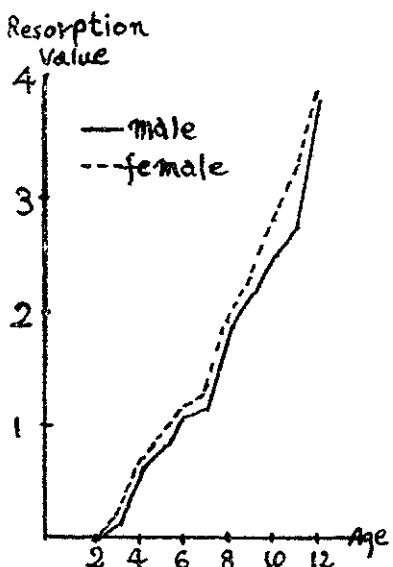


Fig VII. Comparison of the Root Resorption Value of the mand. 2nd. primary molars in distal root.

3. 下頸第二乳臼齒 齒根吸收開始時의 樣狀(Mode)

Table VIII에 準하여 分類하여 Table IX와 같은 成績을 얻었다.

下頸第二乳臼齒 齒根吸收開始는 遠心根이 繼承齒에

Table VIII.

下頸第二乳臼齒吸收開始時의 樣狀

- Mode A 近心根이 繼承齒에 依해 먼저 齒根吸收가開始되는 境遇
- Mode B 近心根이 下頸第一小白齒에 依해 齒根吸收가開始되는 境遇
- Mode C 遠心根이 繼承齒에 依해 먼저 齒根吸收가開始되는 境遇
- Mode D 近心, 遠心根이 同時に 繼承齒에 依해 齒根吸收가開始되는 境遇
- Mode F 齒根分歧部에서 부터 繼承齒에 依해 齒根吸收가開始되는 境遇

Table IX.

Mode	A	B	C	D	E
No.	18	44	154	138	2
%±m%	5.08±1.16	12.14±1.73	43.50±2.63	38.97±2.59	0.56±0.38

依해 吸收가 시작되는 境遇가 43.50%로 最高率로 나고 雨側根이 繼承齒에 依해 同時に 시작되는 境遇 38.97%로 次位였으며 近心根이 下頸第一小白齒에 依해 시작되는 境遇는 2.14%이었으며 近心根이 繼承齒에 依해 시작되는 境遇는 5.08%이었고 齒根分歧部에서 시작되는 境遇는 0.56%로 매우 稀少하였다. (Table VIII, IX 參照)

第3節 下頸第二小白齒發育과 下頸第二乳臼齒 와의 關係

2~3 歲頃에 下頸第二小白齒의 骨包가 出現되어 石化가開始되어도 下頸第二乳臼齒齒根吸收를 認定할 수 없었고 4~5 歲頃에 下頸第二小白齒齒冠이 2/3 形成되었을 때 下頸第二乳臼齒齒根吸收가開始되어 느린速度로 行되어 6~7 歲頃에 下頸第二小白齒의 齒冠이 完成되었을 때 下頸第二乳臼齒吸收는 齒根端 1/3 部에 達하였다. 8~9 歲頃에 下頸第二小白齒齒根이 齒根全長의 1/3 部까지 形成되었을 때 下頸第二乳臼齒吸收는 齒根端 2/3 部에 達하였고 10~11 歲頃에 下頸第二小白齒齒根이 齒根全長의 2/3 部까지 形成되었을 때 下頸第二乳臼齒吸收는 齒根分歧部에 達하였거나 脫落되었다. 12 歲頃에 下頸第二小白齒齒根이 齒根全長에 達하였을 때 (根尖孔未閉鎖) 齒冠은 脫落상태에 이르렀고 下頸第二乳臼齒는 成熟상태이었다.

下頸第二小白齒發育과 下頸第二乳臼齒吸收와는 相關係數 0.92로써 順相關係의 關係가 있었고 有意性檢定結果가 있음이 證明되었다.

一般的으로 下頸第二小白齒發育度와 下頸第二乳臼齒吸收度는 年齡에 따라 減次增加하였다. (Table VI. 參照)

第4章總括 및 考按

Logan & Kronfeld(1933, 1935)^{17, 18}는 下頸第二小白齒의 石灰化가 生後 $2\frac{1}{4} \sim 2\frac{1}{2}$ 年에 開始되고 珊瑚은 6~7 年에 完成되고 11~12 年에 脱落하여 13~14

齒根이 完成된다고 報告했다 Schour & Massler(1940, 1941)^{11, 16}는 生後 7~8個月에 下顎第二小白齒齒芽가 形成되고 2~2.5年에 琥珀質과 象牙質의 位置가 시작되고 6~7年에 齒冠이 完成되고 12~14年에 齒根이 完成된다고 했고 Nolla(1960)¹⁴는 男性은 7年 8個月에 女性은 7年 2個月에 齒冠이 完成되고 齒根完成은 男性이 15年 女性은 14年 6個月이었다고 報告했다.

著者의 研究結果는 下顎第二小白齒가 男性은 生後 2年 6個月, 女性은 生後 2年 2個月에 骨包가 出現하고 男性 3年 4個月 女性 3年에 石灰化가 開始되고 男性 6年 5個月 女性 6年 1個月에 齒冠이 完成되고 男性 12年 3個月, 女性 12年에 齒根이 거의 全長에 達하였으나 根尖孔은 未閉鎖된 狀態이었다. 上記한 成績을 著者의 成績과 比較해보면 Nolla(1960)¹⁴의 成績보다는若干 빨랐으나 Schour & Massler(1940, 1941)^{11, 16}와 Logan & Kronfeld(1933, 1935)^{17, 18}의 成績과는 別差가 없었다. Calteux(1934)³¹는 琥珀質發育不全은 佐嘔病, 被傷風, 紅疫, 百日咳, 肺炎甚한 胃腸障礙等에 依해서 發生할 수 있다고 했다. Gies(1918)³²는 痘瘍에 있어서 齒牙發育에 미치는 内分泌關係를 研究하여 甲状腺, 副甲状腺摘除術을 施行한 結果 施術後 20日以內에는若干 더 많은 石灰化를 보였으나 20日後에는 石灰化가 減少되는 것을 보았다.

齒牙發育과 Vitamin에 關해서도 Mellanby(1928)³³가 油溶性 Vitamin缺乏으로 石灰化가 遲延되는 傾向이 있다고 했다. 以上 諸文獻으로 보아 個體의 體質或은 菜營狀態에 따라 齒牙의 石灰化 및 發育過程은 促進 또는 遲延될 수 있다고 하겠다.

下顎第二小白齒齒根吸收에 關하여는 Schour & Massler(1952)³⁷는 生後 3年에 乳齒齒根이 完成되면서 齒吸收로 移行되어 生後 10~12年에 脫落한다고 報告했고 大森(1960)³⁸은 生後 3年에 下顎第二小白齒齒根이 完成되나 生後 8年에 吸收가 開始되어 生後 10년에 脱落된다고 報告했으며 朴(1961)³²은 韓國人下顎第二小白齒의 痊愈期를 生後 10~11年이라 發表했다.

著者의 研究結果에서는 下顎第二小白齒가 生後 4年에서 男女共히 吸收가 開始되나 느린速度로 進行되며 男性 6年 8個月, 女性 6年 1個月에 齒根端 $\frac{1}{3}$ cm까지吸收되었고 男性 9年 女性 8年 6個月에 齒根端 $\frac{2}{3}$ cm까지吸收되었고 男性 11年 3個月, 女性 10年 9個月에 齒根分歧部까지吸收되었고 男性 12年 2個月, 女性 12年에 脱落되었다. 著者의 成績을 外國의 成績과 比較해보면 下顎第二小白齒의 脱落은 韓國人이 外國人보다 조급하는 편이며 吸收開始期에 있어서 美國의 Schour & Massler(1952)³⁷의 成績과는 大同小異하나 다만 日本人

의 成績과는 差가 있음을 볼수 있는데 이는 研究方法에 있어서 吸收開始를 認定하는 吸收量의 判讀標準의 差異 때문이라 思料된다. 下顎第二小白齒의 吸收機轉 및 吸收樣狀에 關해서 林(1923)³⁹은 乳齒吸收를 內方吸收와 側方吸收로 說明했으며 高松(1937)³⁰은 根端部로부터의吸收와 根側面으로부터의吸收로 分類하고 乳齒吸收의 必須條件을 다음의 세 가지로 나누어 說明했다. 첫째 永久齒齒冠은 發育됨에 따라 乳齒齒根에 接觸하고, 둘째 永久齒의 發育에 依해 崩出力이 乳齒齒根을 徐徐히 壓迫하여 吸收의 原動力이 되고 셋째 吸收器의 破骨細胞의 直接的作用으로 乳齒의 吸收가 進行된다고 했고 朴(1961)³²은 乳齒의 吸收는 根端部로부터 垂直的으로 進行된다고 報告했는데 이는 著者의 見解와 거의 一致하는 것으로 생각되었다.

乳齒吸收에 있어서 그 根別吸收樣狀에 關해서는 先學의 研究發表된 成績이 없어 比較치 못하였다.

大熊(1938)²⁹은 齶觸時에는 吸收가 不良하게 된다고 했으며 Urban(1931)²⁷은 乳齒脫落의 原因을 附着上皮가 齒根이 어느程度吸收된 部位에 增殖하여 乳齒를 壓壞하는 것과 損傷에 依한 感染의 두 가지로 說明했다. Kronfeld(1932)²⁴는 乳齒吸收中 臨床的症狀을 示顯하지 않고 齒髓腔까지 或은 隨角部에 近接해서 吸收가 進行되어도 齒髓가 殘存하는 것으로 미루어 吸收는 生理的現象이며 齒髓는 吸收機轉에 關與치 않는다고 報告했다.

Oppenheim(1922)³⁹, Boyle(1956)¹⁰, Orban(1928)²⁸, Tomes(1876)⁴¹는 乳齒吸收는 吸收期와 停止期가 交代的으로 反復해서 進行되며 吸收期엔 吸收器의 破骨細胞에 依해 吸收가 進行되나 停止期에는 白堊質의 再生과 齒槽骨의 療養이 일어난다고 報告했다.

第5章 結論

2歲에서 12歲까지의 韓國人兒童 1210名(男性 571名, 女性 639名)을 研究對象으로 하여 下顎第二小白齒發育과 下顎第二小白齒齒根吸收와의 關係의 이에 따르는 前述한 諸項目에 걸쳐 觀察하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 下顎第二小白齒의 發育은 男보다 女성이 빠르다.
2. 下顎第二小白齒의 骨包出現은 男性 生後 2年 6個月, 女性 2年 2個月, 石灰化開始는 男性 3年 4個月, 女性 3年, 齒冠完成은 男性 6年 5個月, 女性 6年 1個月, 齒根完成(齒根尖孔未閉鎖)은 男性 12年 3個月, 女性 12年이었다.
3. 下顎第二小白齒兩出時 齒根의 石灰化(發育)에는 男性 8.66 ± 0.52 女性 8.80 ± 0.41 男, 女平均 8.73 ± 0.46 이었다.
4. 下顎第二小白齒吸收는 女性이 男性보다 빠른다.

5. 下頸第二乳臼齒吸收는男女共히 生後 4 頃年에 開始되어 男性 6 年 8 個月, 女性 6 年 1 個月에 齒根端 1/3 部外지 吸收되고 男性 9 年, 女性 8 年 6 個月에 齒根端 2/3部까지, 男性 11 年 3 個月, 女性 10 年 9 個月에 齒根分岐部까지 吸收되어 男性 12 年 2 個月, 女性 12 年에 脫落되었다.

6. 遺心根의 吸收度가 近心根보다 빠르다.

7. 下頸第二乳臼齒吸收는 遠心根이 繼承齒에 依해 開始되는 것이 43.50%로 제일 많고 兩側根이 繼承齒에 依해 吸收開始되는 것은 38.97%로 次位였고 近心根이 下頸第一小白齒에 依해 吸收開始되는 景遇는 12.14%이었으나, 近心根에서 繼承齒에 依해 吸收開始되는 景遇는 5.08%이었고 齒根分歧部에서 吸收開始되는 景遇는 0.56%로 稀少하였다.

8. 下頸第二小白齒發育度와 下頸第二乳臼齒齒根吸收度와는 順相關의 關係가 있어 年齡이 增加함에 따라 漸次的으로 增加하였다.

(끌으로 항상 사랑으로 둘보아주신 父母任斗 懇篤히 指導해주시신 恩師 金洙哲 教授任, 車文豪 教授任과 校閥과 助言을 아끼지 않으신 安翊珪教授任, 金英海教授任께 衷心으로 感謝하오며, 後受과 激勵를 아끼지 않으신 金鎮泰先生任을 비롯한 小兒齒科學教室員과 空軍航空醫療院 齒科科長 劉雲榮中領任께 深謝하나이다.)

Bibliography

1. Legros& Magitot.: *Dental Histology & Embryology* 4th ed. philadelphia, Lea & Febiger 1929.
2. Pierce C.: *Calcification & Development of mandibular teeth*. Dent Cosmos 26:449(Aug) 1884.
3. Black, G.V: *Chart showing lines of contemporaneous Calcification of teeth*. Dent. Soc. Tri 1893. P 238 cited from J. Dent. child. 4th Quarter 1960, P 254.
4. Kronfeld, R: *Development & Calcification of human deciduous & Permanent dentition* J.A.D.A (March) 1953.
5. Kronfeld, R.& Schour: i: *Neonatal Dental Hypoplasia* J.A.D.A 15-32(Jan) 1939.
6. Hunter, J.: *Treatise on Natural History & Diseases of human teeth*. London, 1771 cited from J.A.D.A. 22:1131—1155 (July) 1935.
7. Logan, W: *Histologic study of anatomical structures forming oral cavity*. J.A.D.A. 22:3 (Jan) 1934.
8. Gantz, S. *Studies on the fetal development of the Human jaw & teeth*. Dent. Cosmos 131—140 (Feb) 1922 42—59, 1955.
9. Noyes, F.B: *TextBook of Dental Histology & Embryology* 4 th Ed Lea & Febiger 1929.
10. Bunting: *Textbook of oral pathology*, philadelphia Lea & Febiger 1929.
11. Schour, I. & Massler, M: *Studies in tooth development. The growth of human teeth* J.A.D.A. 26: 1778—1793(Nov.) 1940.
12. MacCall, W: *Clinical Roentgenology*, 2nd Ed. Saunders P 92—99, 1947.
13. 背木貞亮: 齒牙發育過程에 關한 X線學的研究 日本齒科學會雜誌 P 77, 1923.
14. Nolla, C: *The Development of the Permanent teeth* J. Dent. Child, 27:254, 1960.
15. Lauterstein, A: *A cross sectional study in Dental Development & Skeletal age* J.A.D.A. 62:191, 1961
16. Schour, I. & Massler, M: *The Development of the human dentition* J.A.D.A. 28: 1153(July) 1941
17. Logan, W & Kronfeld, R: *Postnatal Development & Calcification of anterior permanent teeth* J.A.D.A. 22: 1521—1536(Sept) 1935.
18. Logan, W & Kronfeld, R: *Development of human jaws & surrounding structures from birth to age of fifteen years*. J.A.D.A. 20:379(March) 1933.
19. Kronfeld R: *First Permanent molar; It's Condition at birth & its postnatal development* J.A.D.A 22:1131—1155(July) 1935.
20. Shumaker, H: *Roentgenographic study of eruption* J.A.D.A. Vol. 61 No. 5(Nov) 1960.
21. 劉鍾德: 韓國人胎兒의 下頸齒芽에 있어서 石灰化에 關한 X線解剖學的研究, 綜合醫學 第7卷 第11號 1962.
22. 金英海: 韓國人胎兒의 上頸齒芽에 있어서 石灰化에 關한 X線解剖學的研究, 綜合醫學 第8卷 第8號 1963.
23. 鄭光鉉: 韓國人 下頸第一大臼齒의 發育에 關한 X線學的研究, 綜合醫學 第8卷 第10號 1963.
24. Kronfeld: *The Resorption of the Roots of Deciduous teeth*. Dent. Cosmos. Vol. 74, 103, 1932 No. 2
25. 長尾俊: 齒牙交換現象에 미치는 槍의 影響에 있어서의 實驗 口腔病理學會 雜誌 第3號, 第4號, 1927.
26. 林修三: 乳齒吸收에 있어서 齒根의 變化 齒科學報 第3卷, 第22號 1923.
27. Urban, L: *Findings in relation to resorption of deciduous teeth in the dog* J. Dent. Reser. Vol. 11. No. 5. 1931.
28. Orban, B: *Growth & movement of the tooth germ*

- & teeth J.A.D.A. Vol. 15, 1004, 1928.
34. 大能重彦: 乳齒根吸收의 形態學的 觀察 齒科學報 第43卷 第7號 P. 523, 1938.
 35. 高松峰松: 乳齒根吸收作用과 成齒發生과의 關係, 特別 臨床的所見 齒海公論 305號 5, 1937.
 36. 江亞深泉: 乳齒脫落過程의 人類學的研究 齒科月報 18卷 10號 P. 505, 1938.
 37. 朴福南: 韓國人 乳齒吸收에 關한 臨床 및 病理組織學的研究 1961年度 서울大學校 大學院 碩士學位論文
 38. Zembsky, J: Root Resorption & Its clinical significance J.A.D.A. Vol. 16. 520, 1929.
 39. Calteux, J.P.: Die Schmelz Hypoplasie Leipzig thieme.
 40. Gies, W.J: Studies of Internal Secretion in their relation to the development & condition of the teeth. J.A.D.A. 5:527-531(May) 1918.
 41. Mellanby, M: The Influence of Diet on the Development of the teeth Physio Rev. 8:547. 1928.
 42. Schour & Massler: Dentistry for children 3rd.Ed. 1952 McGraw Hill
 43. 大森郁朗: 齒界展望 19卷 5號. 4月號(臨床增刊) 1962
 44. Oppenheim: Histologischer Befund beim Zahnteilwechsel Ztschr. Stomat., 20: 543, 1922.
 45. Boyle: Histopathology of the teeth & their surrounding structure Lea & Febiger 1956.
 46. Tomes, C: A manual of Dental anatomy London 1876.

《金炳旭論文寫真附圖》



Radiograph showing the mandibular second primary molar at stage "R₃"(resorbed to the bifurcation area) and its permanent successor at stage "C₈"(two-thirds of the root completed)



Radiograph showing the mandibular second primary molar at stage "R₁"(resorbed to the apical one-third) and its permanent successor at stage "C₆"(the crown completed)

=Abstract=

ROENTGENOGRAPHIC STUDY ON THE RELATIONSHIP BETWEEN THE DEVELOPMENT OF THE MANDIBULAR SECOND BICUSPIIDS AND THE RESORPTION OF THE MANDIBULAR SECOND PRIMARY MOLARS IN KOREAN.

Byoung Wook Kim D.D.S

{ Led by prof. Soo chul Kim D.D.S.
Led by Prof. Moon Ho cha D.D.S. Ph. D }

M.S. Course in Operative Dentistry, Graduate School, Seoul National University

1210 healthy Korean children aged from 2 to 12 years old (male; 571, female; 639) were studied on the development of the mandibular second bicuspids and resorption of mandibular second primary molars roentgenographically.

The results are as follows.

1. The development of mandibular second bicuspids in female is earlier than in male
2. The ages of each main developmental stage are as follows.

Presence of bone crypt: M 2 yrs. 6 mos.

F 2 yrs. 2 mos.

Initial Calcification: M 3 yrs. 4 mos.

F 3 yrs.

Crown Completion: M 6 yrs. 5 mos.

F 6 yrs. 1 mos.

Root Completion (with open apex): M 12 yrs. 3 mos.

F 12 yrs.

3. At the time of eruption, the calcification value of mandibular secord bicuspids are 8.66 ± 0.52 in male, 8.80 ± 0.41 in female, 8.73 ± 0.46 in both sexes.

4. The resorption of mandibular second primary molar in female is earlier than male.

5. The reosrption of mandibular second primary molar initiates at the age of 4 years in both sexes, which reaches to the apical one-third at 6yrs. 8 mos. in male, 6 yrs. 1 mos. in female, to the apical two-thirds at 9 yrs. in male, 8 yrs. 6 mos. in female, to the bifurcation area at 11 yrs. 3 mos. in male, 10 yrs. 9 mos. in female and the tooth exfoliates at 12 yrs. 2 mos. in male, 12 yrs. in female.

6. The resorption of distal root is earlier than mesial root.

7. The modes of the initial resorption of mandibular second primary molar are as follows.

Distal root is first resorbed by the successor; 43.50%

Both roots are first resorbed by the successor simultaneously; 38.97%

Mesial root is first resorbed by the mandibular first bicuspids; 12.14%

Mesial root is first resorbed by the successor; 5.08%

Bifurcation area is first resorbed by the successor; 0.56%

8. The Calcification value of the mandibular second bicuspids and Resorption value of the mandibular second primary molar which has positive correlation increases gradually in proportion to the age.