

## 希有한 嵌型齒의 一例

서울大學校 齒科大學 口腔外科學教室

金 守 經

### A RARE CASE REPORT OF DEFORMED TEETH

Soo Kyung Kim

*Dept of oral surgery, College of Dentistry Seoul national University*

#### Abstract

The authors had observed the clinically and radiographs with 17 years old girl. The patient have a rare Case of deformed teeth in the right Canine of maxilla.

1. The deformed teeth located in the upper right Canine area and the tooth crown embeded in the right lateral teeth root apex portion
2. Small size of three teeth was union each other and all of deformed teeth forms are similar as canine type.

#### — 目 次 —

- I. 緒 言
- II. 症例所見
- III. 考 察
- IV. 結 言

#### I. 緒 言

人類의齒列에 나타나는 過剩齒는 齒胚의 發育過程에 있어서 瘤合, 分裂, 消失 또는 頸骨의 發育不全에서 起因되는 先天的인 素因論과 後天的으로 齒胚發育過程에서 物理的인 힘 即 어찌한 刺戟 또는 疾患等으로 招來 된다는 說이 있다. 그래서 嵌型齒의 樣相은 多樣하고

前齒部에 많이 發生되고 白齒部의 症例도 있었다.

그리고 瘤合齒의 경우도 乳齒에서 많고 永久齒에 있어서는 希有하다. 그런데 이번 患者는 17歲된 女子學生이었는데 右側上頸犬齒가 埋伏되어 있는데 X-ray像으로 残根齒와 같은 것이 齒齦部에 보여서 拔去하였든 바 齒齦과 埋伏齒間에 犬齒樣의 三瘤合齒하나 二瘤合齒하나, 그리고 犬齒모양의 하나씩 四個를 發見하였기에 하도 異常하여 此에 報告하는 바이다.

#### II. 症例所見

本症例는 17歲된 女學生으로서 右側上頸犬齒의 未崩出로 X-ray를 Check 하였던바 犬齒가 埋伏되어 있고 齒冠部에 炎症이 있어서 矯正治療가 不可能하여 拔齒하기로 하였다.

X-Ray 所見을 보면 (第一圖 參照) 犬齒가 完全히 埋



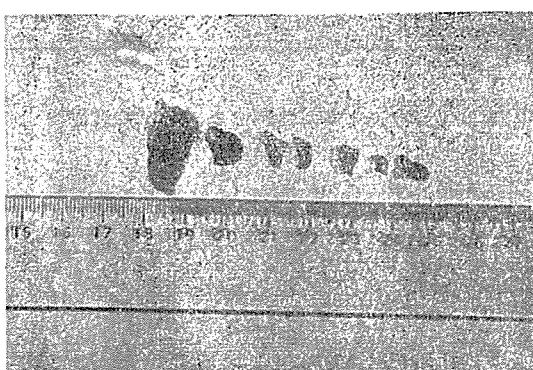
第一圖

伏되어 측切齒의 齒根端部에 犬齒의 齒冠部가 둉아있으며 그 齒冠部와 齒根間에 Radiopaque한 殘根齒와 비슷한 像을 認定할수 있었다.

구강내의 檢查所見은 別다른 齒牙의 异常은 發見할수 없었으며 全身으로 大端히 健康하여 보였다. 外科의 技去는 Flap을 完全히 頰側으로 하여 骨을 削製하고 埋伏된 犬齒를 技去하여 正常의인 方法으로 縫合하였다.

第二圖에서 보는바와 같이 齒齦에 露出되어 있는 第三癒合齒一群 ( $10mm \times 7mm$ )과 第二癒合齒一群 ( $9 \times 5mm$ )와 그리고 각一個齒, 四個齒牙 ( $8 \times 3mm$ ,  $7 \times 4mm$ ,  $5 \times 3mm$ ,  $4 \times 2mm$ )를 技去하였다.

그래서 完全埋伏된 犬齒 하나와 9個의 异型齒를 하나의 齒牙位置에서 技去한 結果가 되겠다. 技齒後處置는 다른 正常齒의 것과 같이 抗生劑를 투여하였으며 5日後에 技糸를 하였고 技齒創은 正常의으로 治癒되었다.



第二圖

### III. 考 察

Schour<sup>1)</sup>에 依하면 齒牙外形의 形態의 异常은 胚에서 先天的으로 또는 後天의인 發育不全과 內分統의 不均衡에 依하여 上皮紐의 分裂과 异常發育으로 여러가지의 异型齒를 유발한다고 하였다.

그리고 Bhaskar<sup>4)</sup>는 發育狀態에서 서로 隣接되어 있는 齒胚가 全體또는 一部가 結合되어 發育되므로서 齒齦腔을 共有하는 경우 이를 癒合齒라 稱하였다.

그런데 Bernier<sup>12)</sup>는 齒冠部에서 形成되는 경우와 齒根部에서 起起되는 경우로 大別하고 前者를 先天의 素因이라하고 後者를 後天의 素因으로 起因된다고 하였다.

또 Kenneth<sup>5)</sup>와 Clayton<sup>6)</sup>에 依하면 齒牙形成에 關한 發育障害性復合齒는 癒合齒, 雙胎齒, 癒着齒, 齒內齒로서 이들은 서로 相互關係를 가지며 雙胎齒 癒合齒는 外胚葉 및 中胚葉에서 發生되며 癒着齒는 오직 中胚葉에서만 發生된다고 하였다.

또한 Boyle<sup>8)</sup>, Ennis<sup>13)</sup>等은 過剩齒와 正常齒가 關係하여 异型齒가 發生되며 發育過程에서 齒胚에 物理的인 刺載이나 壓力等의 結果로 發生할 수도 있다고 하였다.

Goldnn<sup>7)</sup>等에 依하면 發生頻度는 上顎中切齒部位에서 가장 异常齒牙가 多이 發生하고 그以外에 第二, 第三大臼齒가 癒合이 되며 着齒와 過剩齒 및 埋伏齒가 잘 融合되어 异型齒가 된다고 하였다.

以上 文獻上으로 검토하여 본바와 같이 이 患者的 경우는 埋伏된 犬齒의 齒胚의 形成過程에서 어떠한 先天的原因에 依하여 多發的으로 發生하여 發育過程에서 三二等으로 癒着이 되었으며 나머지는 각各 發育되어 形成된것으로 料된다.

### IV. 結 言

本 症例는 17歲된 女學生으로서 上顎右側犬齒와 그 齒冠部에 癒合齒와 其他의 齒牙들이 보여 异型을 이루었는데 觀察所見은 다음과 같다.

1. 上顎右側犬齒는 正常의인 크기의 齒牙로서 完全히 埋伏되어 齒冠이 同側側切齒의 齒根端部에 있었다.
2. 埋伏된 齒牙의 齒冠部 주위에 아주작은 齒牙 3이 合하여 하나의 癒着異型齒를 이루었다 ( $10 \times 7mm$ ).
3. 또 작은 두개의 齒牙가 하나로 癒着異型을 이루었다 ( $9 \times 5mm$ ).
4. 아주작은 個個의 异型齒를 4개 發見하였다. ( $8 \times 3mm$ ,  $7 \times 4mm$ ,  $5 \times 3mm$ ,  $4 \times 2mm$ )

5. 結論의으로 上顎犬齒部位에서 正常의 크기의 犬齒와 9個의 畸型齒를 發見하였다.

## 参考文獻

- 1) Schour: Endocrine and Dentistry, J.D.A. 30 : 943, 1943.
- 2) Blok: Supernumerary teeth in the molar region in man, Dent. Cosmos, 56 : 156, 1914.
- 3) Mark: Dentigenous Cystinolning Supernumerary maxillary molar with encroachment the maxillary antrium, Oral Surg, Oral Med. a Oral path. 13 : 401, 1960.
- 4) Bhaskar: Synopsis of Oral pathology, Mosby co. 1961.
- 5) Kenneth: Anomalous tooth development, Case report gemination and twining. Oral Surg. Med. a path. 16 : 7.883, July, 1963.
- 6) Clayton: Dental Anomalies. J. Dent. Child.
- 23 : 208, 1956.
- 7) Goldman and Bloom: A Collective review and atlas of abnormalities and diseases. Oral Surge med. path. 2 : 2880, 1949.
- 8) Boyle: Kronfeld's Hisopathology of the teeth and their surrounding structure. 4th ed. 16 —17. 1957.
- 9) Ellsworth Moody: Hereditary tendencies in tooth formation. J.A.D.A. 21 : 1774, 1934.
- 10) Schweitzer (1932) Cited by Thoma and Goldmans: Oral pathology.
- 11) Shaft-Hime-Levy: A Text-book of Oral pathology 2nd ed. 4 : 37, 1963.
- 12) Bernier: The management of Oral diseases. p. 100, The Mosby oco. 1959.
- 13) Ennis:Dental Roentgenology. p. 392, 1949.
- 14) DeJonge: Geminat e tooth formation, 2 : 41, 19 57.
- 15) John, O.M., Mamuel, S.T.: Clinical Dental Roentgenology. 152, 1 52