內科疾患과 齒科(Ⅲ)

—內分泌系 疾患(1)—

서울大學校 齒科大學 口腔診斷學敎室

李 勝 雨

<內分泌系>

內分泌腺은 自身의 代謝産物과 分泌物을 血流內로 비워내는 多樣한 기능을 가진 重要한 기관이다.

內分泌物을 홀몬(Hormones)이라하며 이는 보통 그들의 産出地로 부터 먼곳에서 그 기능을 발휘함을 볼 수 있다. 이 홀몬은 널리 散布되기 때문에 細胞의 成長, 新陳代謝와 그 機能을 통제및 조정하는 重要한 기능을 갖고있다.

內分泌腺은 骨과 齒牙의 石灰化와 안면성장및 치아발육에 重要하며 따라 우리들 齒科醫에게는 흥미를 주는 部分이라 할 수 있겠다.

內分泌系統에 屬하는 기관에는

① 난소 ② 뇌하수체 ③ 갑상선 ④ 상피소체 ⑤ 흉선 ⑥ 췌장 ⑦ 부신 ⑧ 고환 ⑨ 이하선등을 들 수 있겠다.

1. 卵巢(Ovaries)

卵巢는 난자와 hormone estrogen과 progesterone을 生産한다. 이는 유방, 자궁, 질의 성장및 二次的 性狀(secondany sexual characteristics)을 관할한다.

estrogenic hormone은 질점막에 뚜렷한 효과를 가지며 口腔점막에는 효과가 덜하다. estrogen 生産은 사춘기, 월경직전, 임신중에 가장 많음을 볼 수 있다. 이홀몬은 질내상피의 正常發育및 角化에 필수적이다. 이것이 不足하면 角化가 저하될 뿐더러 질조직內의 mucus, debris, leukocytes 및 bacteria의 量이 증가된다.

estrogen에 의한 질내변화는 매우 특징적인 것이며 이의 塗抹標本은 estrogen 分泌評價에 임상적 척도로 사용 된다.

<口腔所見>

거세한 원숭이에 있어서의 estrogen 주사는 감염에 강하고 진피증에서 염증에 저항이 강한 잘 각화된 치은을 形成하는 것을 발견 할 수 있다. 이는 estrogen이 細胞分化및 細胞活性度를 자극함을 알 수 있다.

estrogen이 적게 生産되는 少女에 있어서 增殖性 齒齦炎을 관찰할 경우 이는 topical estrogen therpy가 使用될때 까지는 어느 方法에 의한 치료도 효과가 없다. 또한 estrogen을 제거한 婦人에서 estrogen을 투여하기 前과 後의 口腔및 腟의 塗抹標本에서 그 上皮細胞들은 月經과 estrogen 요법期間中에 일어나는 角化와 같은 變化를 나타냈다.

estrogen 요법은 口腔점막 병소의 치료에 광범위한 적응도를 가려 이는 감염에 저항하는 잘 角化된 面을 나타내게 하는 能力이 있다.

2. 月經(Menstruation)

이는 女性에 있어 사춘기의 명시가 된다. 기후와 종족특징에 따라 그 開始期는 다양하다.

月經期間동안 일어나는 內分泌變化는 임신중에 일어나는 것과 그 정도는 같지 않으나 性質은 같다. 月經의 흐름에는 자궁점막, 점액, 자궁내막의편과 혈액등이 버려진다 이 期間中에 다른 部位의 출혈이 지연된다고 말해진다.

<口腔所見>

月經中의 口腔變化는 아마도 보통 있는 일이나 전문적치료를 要하는 그런 큰 경우는 드물다. capillary microscopy로 모세혈관의 분포변화와 齒齦의 血流가 增加함이 月經中에 밝혀졌으나 임상적 증상의 빈도는 그리 유효치 못하다.

흔한 口腔變化를 보면

① 充血(hyperemia), 동통, 종창및 치은변연, 치간유두로 부터의 出血을 볼수 있으며 이는 특히 순면部位가 더욱 뚜렷하다.

② 口脣皰行疹(herpes labialis) 및 口腔內 아프타性의 병소를 볼 수 있으며

③ 치주조직이나 치수의 充血

④ 구강 외과적 처치후의 계속적인 出血

⑤ 침샘의 종창

⑥ Agranulocytic blood picture와 관계된 주기적 점막 울혈및

⑦ 日時的인 목쉰소리등을 들 수 있겠다.

치은울혈및 종창이 月經을 따라서 또는 그 以前에 나타나며 出血 경향도 증가한다. 그 치은의 임상적양태는 임신중의 것과 비슷하다.

labial herpetic lesion이 보통 월경과 함께 나타나는 것을 볼 수 있으며 또한 月經性齒痛은 月經과 一致하여

나타나고 사라지는 건전한 또는 회복된 치아에의 주기적 동통을 말한다.

침샘 특히 이하선의 종창은 황체결핍으로 빚어진다고 생각되며 이는 progestrone으로 치유가 됨을 볼 수 있다.

3. 임신(Pregnancy)

임신의 분만통증이 길면 출산로가 수축되면서 태아의 머리에 심각한 변형을 초래 할 수 있다. 이로서 많은 부정교합이 생기고 또한 분만시 의사의 손가락이 태아의 口腔內에 들어가서 끌어당기어도 부정교합이 생길수 있다.

임신의 병발증은 유산, 신우염 만성신장염, 자반증과 드물게 악성구토등이 있다.

<口腔所見>

① **치아우식증**; 임신중 치아우식증의 증가는 단지 外部환경이 變化한 결과일수 밖에 없다. 즉 타액의 산도, 임신중 口腔內 상주균의 변화, 구토로 인한 효과등의 국소환경요인이 고려되어야 한다. 임신중 타액의 산도는 6.61이 正常値이며 임신하지 않은 경우는 6.72 (6.6~7.1)가 보통 正常値이다. 산도가 5.5 以下가 아니면 치아의 脫灰는 일어나지 않는다. 결과적으로 볼때 임신자체는 치아우식증의 原因이 되지 않으며 임신중 타액이 약간의 산성을 띄우나 그정도는 치아우식증을 유발하기에 충분치 않으며, 임신중 作用하는 어떤 요인들은 어떤범위에서는 오히려 치아우식증을 방해한다.

② **치은염및 치은비대**; 치은변화가 구강보건상태가 불결한 임신부에서 자주 일어남을 볼 수 있다. 이러한 치은변화는 조직학적으로는 특이한 변화가 나타나지 않는다. 즉 임신은 치은염의 원인에 직접적일 수는 없고 환경적인 인자일 뿐이다.

Pregnancy Gingivitis는 보통 임신2기중에 발생한다. 이는 특히 치간유두에 나타나며 치은변연의 특이한 raspberry color와 출혈이 쉬운것이 특징이다. 통증이 그리 특이 증상은 될 수 없고 궤양은 통증이 심하며 紡錘菌스피로헤타(fusosipirochetal)의 감염이 수반되지 않는한 흔하지 않다.

Pregnancy tumor는 치간유두나 자극받은 다른부위에서의 국소적으로 치은증식이 발생되는데 이를 말한다. 병리조직학적인 소견으로는 pyogenic granuloma로 간주된다. 그색갈은 purplsih-red에서 deep blue에까지 다양하며 이는 병소의 혈관분포및 그 크기에 따라 다르게 나타난다. 출혈은 빈번하며 가장 重要한 증상의 하나이다. 이로인한 빈혈또한 바람직하지 못한 것이다. 궤양은 저작중 야기되는 손상에 의한 것이 대부분이고 골파괴 역시 드물게 관찰됨을 볼 수 있다.

이러한 임신과 관계되어 일어나는 치은 증식은 그 증상이 가벼운 경우는 좋은 구강상태유지 및 희석된연한 수렴제의 국소도포가 효과가 있으나 만약 팽배된 울혈성조직으로 부터 저작에 의해 출혈이 있거나 궤양이 있으면 그 成長物은 外科的으로 제거 되어야 한다. 또한 아스코리빈산의 투여(하루 100~300mg)도 좋은 결과를 얻을 수 있다.

<임신중의 치과처치>

치아발거를 포함한 치아처치는 산부인과의사가 반대의 충고를 하지 않는한 行해질 수 있다.

태아는 방사선에 대해 잘 방어되어야 한다. 특히 임신 첫 3개월동안은 투약에의한 기형적인 효과도 중요문제가 된다. 광범위한 회복물이나 피로할만한 시술은 특히 임신말기에서는 피하는 것이 좋으며 치과의사는 임신부를 자주 접하게 되는 것이 바람직하며 치료에 대한 약속은 오렌사이를 두는 것이 좋다. 임신중의 치아발거에 대해서 부당한 두려움을 갖고 있으나 국소마취제가 국소적으로 급성종창과 감염이 그 使用을 할 수 없게하지않는한 사용되어도 좋다. 치아발거를 爲해 전신마취제투여로 인한 유산염시 필요없는 두려움을 갖는다. 만약 N_2O-Oxygen 마취가 적응성이 있을경우 이는 환자의 산부인과의사와 상의해서 시행할 수도 있다.

4. 폐경기(Menopause)

自然的인 폐경기는 대개 40~50歲에 일어나며 그 증상은 月經의 중지와 더불어 체중이 감자기 늘거나 Osteoporotic skelletal change가 일어나며 정서적인 불안정도 다양하게 나타날 수 있다. 또한 자궁, 질및 생식기의 위축이 일어나며 질분비물역시 알카리성으로 변하며 따라서 상주균에도 변화가 있게 된다.

<口腔所見>

이때의 口腔變化는 內分泌異常이나 드물게는 비타민결핍에 연관된 것이다.

口腔組織中 特히 혀의 燒性을 호소하거나 설측유두의 위축및 박리성치은증을 호소하는 환자가 많다. 이 증상이 지속되고 보통치료에 反應이 나타나지 않으므로 폐경기 환자들은 암 공포증을 갖을 수 있다. 또한 총의치를 장착한 많은수의 환자가 사용에 어려움을 느끼게된다. 이러한 증상들은 대부분 estrogen과 비타민의 투여로 살아질 수 있는 증상들이다. (계속)