

口腔에 있어서 iron deficiency anemia의 一例報告

서울대학교 치과대학 구강진단학교실

이 승 우

A CASE REPORT OF IRON DEFICIENCY ANEMIA WITH ORAL SIGNS.

Sung Woo Lee, D.D.S.

Dept. of Oral Diagnosis College of Dentistry, Seoul National University.

Abstract

The iron deficiency anemia, is the most common of all anemias. It may result form variety of causes which may decrease the rate of absorption of iron.

And it annoys over half of the Afro-Asian people.

There reveals clinically significant symptoms in 5% of them.

Here I state a 15 years old girl with pale skin, fetid breath, lowered hemoglobin in hemogram, microcytic anisocytosis, hypochromic on peripheral blood smears and lowered serum iron concentration.

There also dental radiograph notes over all hypocalcification with widened marrow space and coarsend trabecular pattern.

Those are the clue for diagnosing iron deficiency anemia.

The patient was administered 200 mg. of iron with 100 mg. of ascorbic acid daily, and maintained good oral hygiene by means of gargling.

The hemogobin level was over 10 after 40 days since the treatment.

I. 머릿말

빈혈은 특히 아시아, 아프리카인에 있어서 가장 빈도가 높고 문제로 되어 있는 만성질환의 하나이며, 약 50%의 인구가 정상치에 미달되는 혈액상을 나타내고 있는 것이다.

그리고 남성에 있어서 인구의 약 3%, 여성에 있어서 인구의 약 20%내외에서 임상적인 증상을 나타내고 있으며, 이는 진료실에서 문제로 되고 있는 것이며, 구강에 나타난 제반 증상에 대하여 다양한 보고가 있어 우리나라에서도 문제시 되어온 것이었으며 한국민에 있어서 빈혈의 대부분이 Iron결핍으로 인한 것이 지배적인 것으로 나타나고 있다. 그러나 보고자들의 다양한 증상을 토

대로 하여 본 서울대학교 치과대학 부속병원에서 치료한 일례를 보고하고자 한다.

II. 증례

환자: 청○○, 1960년생

초진일: 1975. 9. 17

주소: 하악중절치부위의 치은의 비대 및 출혈

기왕증: 5개월전 학교 조퇴시간에 졸도한 일이 있어 그 이후 일반 내과에서 계속 대증적인 치료 및 투약을 하여 왔으며 초진 약 1개월전에 빈혈로 인한 구강의 증상을 발견하였으며, 처치가 미진하여 본 서울대치대 병원으로 이전 가료받았음.

현증: 상하악 전치부위에 광범위한 출혈로 치은이

창백하게 되었으며 단단하거나 질긴 음식물의 저항에 불편을 호소하였음.

방사선소견 : 근의 방사선상에서 두개부위에서 두꺼워

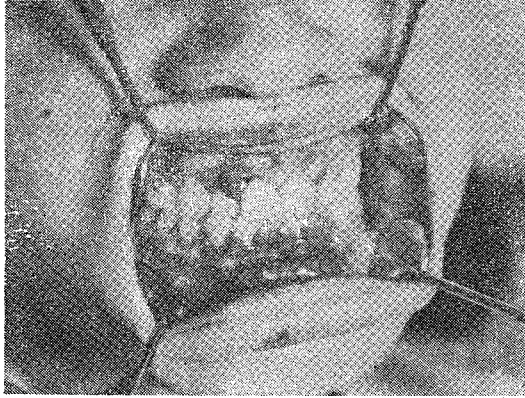


Fig. 1. hypertrophic gingiva

RBC.....	315/mm ³
WBC.....	5800/mm ³
Diff. Count	
Seg.	57%
Lym.	39%
Hb.....	8.5g/dl
Ht.....	25%
E. S. R.	27mm/hr
Corrected.....	3mm/hr
Reticulocytes.....	1.2%
Platelets.....	478,000/mm ³
Bleeding time	2.5min.
Coagulation.....	6min.

Anisocytosis

Hypochromia

Serum Fe.....	66.3mcg./dl
---------------	-------------

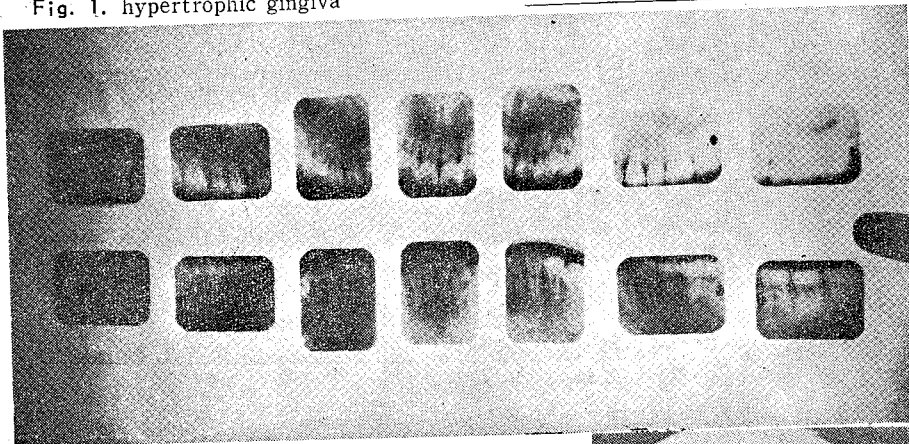


Fig. 2. Shortened roots of anteriors.

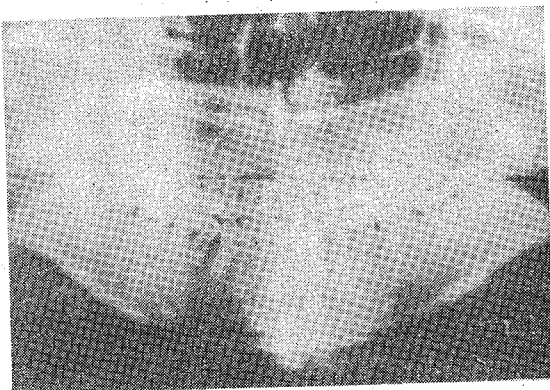


Fig. 3. Wider marrow space. & coarse trabeculae



Fig. 4. Downy line of deossification of frontal, parietal bone

지고 혼탁된 calvarium이 보이며, 구내 방사선상에서는 골조직의 trabecular pattern이 coarse하며 marrow space가 widen되어 있었으며 orthopan film에서는 전체치근의 길이가 정상 치근에 비하여 현저히 짧은 것을 볼 수 있었다.

이상의 자료로 보아 충분히 iron deficiency anemia라 할 수 있었다.

처치: Penicillin 600,000u의 P.O. 투여를 하였으며 1주간 계속하여, 구강의 감염을 치치, 예방하였으며, 그후 gargle. sol로 구강의 감염의 방지와 정결한 상태를 유지하였다. 200mg iron을 매일 경구투여하였으며 ascorbic acid 100mg, Vit. B₁₂ 100mg을 격일로 parenteral로 투여하였다.

III. 토 론

아프리카, 아시아 주민에 있어 가장 광범위한 지역에 가장 많은 발생율을 가지고 있는 빈혈증에 대하여서는 1900년 이전부터 허다하게 취급되어온 기록이 있다. 그러나 이들은 한결같이 출혈성향의 상승과 식욕감퇴등을 기술하고 있을 뿐이며 이보다 후에 기술된 많은 빈혈에 있어서도 전신피로, 민감, 마비, 광선에 이상감각, 두통등을 공통적으로 기술하고 있으며 혈액학적인 검사에 있어서 microcytosis anisocytosis, poikilocytosis hypochromia, 경도의 백혈구감소, hypersegmented등을 기술하고 있으며, 특히 microcytic anemia의 대부분이 철결핍성빈혈로 진단된다고 하였으며, 이는 생화학적인 검사에서 큰 신뢰도를 가지고 보충되고 있다.

이같은 증상을 가진 환자의 이비인후과적 증상가운데 성대의 변화, 인후의 염증등을 수반한 음식물 연하, 호흡장애 증상이 있음을 Plummer(1914)와 Vinson(1922)이 종합 보고하였으며 이는 40대 후반의 여성에게서 특히 발생율이 높은 Plummer-Vinson's Syndrome으로 정리되었으나 그 본태가 철 결핍성빈혈인 것이며, 이는 대부분의 경우 소화기의 철분흡수장애가 병발하고 있는 것으로 철의 공급방법에 있어서도, Parenteral한 공급

이 필요한 것이며, 이에 대한 다양한 치료방법에 대하여는 과거 충분한 토의가 있었으나 특히 높은 빈도를 가지는 철결핍성 빈혈에 대한 구강증상에 대한 보고가 태무한 상태이며, 간혹 lamina dura의 loss, 또는 구강점막의 hyperemia, tongue papillary atrophy 정도가 기술되어 있었으나 종합적인 보고는 태무한 상태로 사료되는바 특히 본 증례에서는 영구치 치근의 발육장애로 인한 shorten root가 특이한 증상이었으며 치조골에 있어서도 marrow space의 widening의 특징을 나타내고 있었으며, gingival margin의 pallor를 나타내고 있었다.

이의 치치는 일반적인 철결핍성빈혈 치료로 약 3개월간 처치후 Hb의 level이 10이상 회복된 것으로 환자의 젊은 연령에 기인한 급속한 치유가 이루어진 증례이다.

IV. 결 론

이에 저자는 아시아, 아프리카, 특히 우리나라에서 중요시되는 만성질환중의 하나인 철결핍성 빈혈증례를 보고하며 이의 구강증상에 대한 정리를 함으로써 일반적 구강증상으로 철결핍성빈혈에 대한 조기진단과 처치를 도모하는데 다소의 기여가 되기를 바라는 바이다.

References

- 1) Beutler, E., Fairbanks V.F, and Fahey J.L.; Clinical disorders of iron metabolism, New York, Grune & Stratton, Inc., 1963.
- 2) Committee on iron deficiency; Iron deficiency in the United States., J.A. M.A., 203; 407, 1968.
- 3) Wintrobe, M.M.: Clinical hematology 6th ed., Philadelphia, Lea & Febiger, 1967.
- 4) Lester, W. Burket: Oral medicine 6th ed., J.B. Lippincott Company, 1971.
- 5) Paul, B. Beenson, Walsh McDermott: Text book of medicine, 13th ed., W.B. Saunders Company, Philadelphia,