

發育障礙로 因한 口腔疾患의 X線像 (II)

慶熙大學校 齒科大學 放射線學教室

李 祥 來

서울大學校 齒科大學 放射線學教室

朴 兑 源



II. 齒牙數에 있어서의 異常

齒牙의 발육이 完全히 缺餘되는 상태를 anodontia(혹은 aplasia of the dentition)라고 칭하고 몇개 혹은 多數齒가 缺餘되는 상태를 partial anodontia(혹은 hypoplasia of the Dentition)라고 칭한다.

齒牙가 발육되지 못하는 경우에는 Suppressed tooth라고 칭하는데 上顎側切齒, 下顎第二小白齒 및 上下顎第三臼齒에서 발육이 억제되는 정도가 가장 높다.

상당수의 齒牙들이 발육하지 못하는 경우에는 齒列이 영향을 받게 되며 人體의 他部에 異常이 있을 경우에도 齒列에서 심한 결손이 야기될 수 있는데,例로서 外胚葉異形成이 있을 경우 齒牙의 部分的인 혹은 完全한 발육 억제가 發生되기도 하며 早老症이 있을 경우에도 齒牙의 完全한 결손이 초래되기도 한다.

1. Supernumerary and Supplemental teeth.

(過剩齒와 副數齒)

過剩齒는 不完全하게 形成된 extra teeth를 지칭하고 副數齒는 extra teeth이기는 하지만 形態와 크기가 正常齒牙와 같을 때 使用되는 用語이다.

副數齒는 대체로 兩側性으로 發生하고 上顎側切齒에 好發하며 두 齒牙가 동일하고 形태도 正常이다.

다음 好發部位는 下顎小白齒, 上顎小白齒, 下顎臼齒의 순서가 된다.

第四大臼齒가 있는 경우도 많지만 이 齒牙는 大體로 倦小하기 때문에 副數齒라고 칭하기는 곤란하다. (X선상 1참조)

X선상 1. 說明

50세의 “無齒顎”女子에 있는 4개의 잔존齒牙. 檢사시 鎮骨의 결핍이 나타났다. 鎮骨頭蓋骨形成不全症인 11명의 小兒에서 鎮骨과 많은 齒牙의 결핍이 나타났다.

過剩齒의 發生빈도는 副數齒보다는 높으며 好發部位는 上顎中切齒部位, 上顎第三臼齒部位 및 下顎小白齒部位이며 圓錐形과 발육이 제대로 되지 못한小白齒의 形태가 많다. 過剩齒는 發生하는 部位의 齒牙와 形態가 아주 유사한데 이의 이유는 過剩齒가 永久齒와 가까이 있는 齒板에서 發生하는 第三齒芽에서 發生하고 永久齒芽자체가 分離되어 發生하기 때문이다. 一般的인 위치는 上顎切齒에 대해 口蓋部 혹은 兩中切齒사이에 있으며 (X선상 2참조) 이로 인하여 치아의 萌出을 방해하거나 혹은 正常部位로 부터 齒牙를 轉位시키기도 한다.



X선상 2. 說明

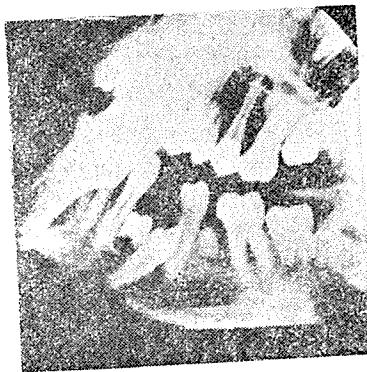
正常모양과 크기가 아닌 過剩齒

發育障礙로 因한 口腔疾患의 X線像

過剩齒의 發生數는 1개의 過剩齒가 보통이지만 2개의 過剩齒가 中切齒部位에 發生하는 경우가 종종있으며 特히 鎮骨頭蓋骨形成不全症일 경우에는 2개 이상의 많은 extra teeth가 있을 수도 있는데 이때 形태는 畸型을 이루기도 하지만 他正常齒와 유사한 경우도 있다. 兩頸에 걸쳐서 30개 이상의 extra teeth가 發生되는 경우도 있다.

埋伏齒를 拔去하고자 할때는 반드시 放射線像撮影이 必要하다. 즉 齒根端촬영술과 咬合촬영술로서 서로 相異한 水平角으로 촬영하여 位置 측정을 해야한다. 上頸第三大臼齒部位에서는 過剩齒의 크기가 大體로 鑑어서 切齒部位에 發生하는 近心齒와 구별하기 위해서 peridens라고 칭하며 이 peridens는 第三大臼齒의 遠心側에 位置하고 있기도 하지만 頰側이나 口蓋側에 위치하기도 한다.

下頸小白齒部에 発生하는 過剩齒는 扉齒 狀態가 良好하고 正常齒와 유사하여 이들齒牙를 가끔 副數齒라고도 칭한다. (X선상 3 참조)



X선상 3. 說明

副數小白齒

正常齒牙의 形態와 크기를 하고 있는 extra teeth는 齒牙表面의 扉齒이 不良하기도 하며 小窩를 形成하기도 한다. 未萌出의 過剩齒는 종종 他齒牙의 dilaceration (彎曲齒)를 야기시킨다. (X선상 4 참조)

한편, Milhon과 Stafne의 報告에 의하면 過剩齒가 重唇환자나 正常人에서 보다 口蓋破裂환자에게서 많이 發생한다고 報告하고 있다. 口蓋破裂은 側切齒와 犬齒間에서 가장 많이 發生하는데 過剩齒는 裂의 遠心側, 혹은 近心側에 位置한다. 이의 이유는 裂에 의해서 齒胚가 分裂되어 過剩齒가 發生하는 것이다.

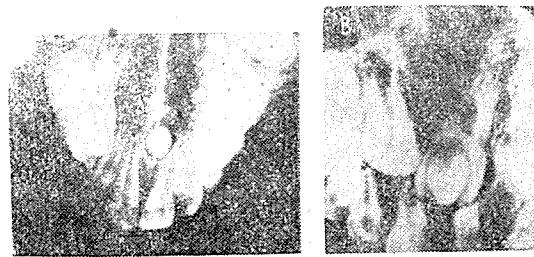


X선상 4. 說明

上頸左側切齒, 太齒 그리고 第一小臼齒의 보존된 상齒牙는 轉位되고 齒冠側面은 扱齒이 나쁘다. 무린 小臼齒 같은 過剩齒가 部分的으로 中切齒의 齒冠에 의해서 分離치않게 됐으며 아마도 萌出이 지연되고 있는 것 같다.

2. Predeciduous Teeth (Natal teeth).

下頸切齒 出生時에 이미 存在하기도 하는데 이를 Predeciduous teeth, Cogenital teeth, 혹은 Natal teeth라고도 칭한다. (X선상 5 참조)



X선상 5. 說明

적은 Denticles.

犬齒와 小臼齒사이에 적은 水平의 Denticles이 보인다.

이의 本質에 대한 說은 구구하여 一部學者는 small tooth like body 혹은 denticle이라고도 하며, 一部學者

는 초기에 萌出된 過乘齒로 간주하는데 이 說이 유력하다. 이들 齒牙들은 大體로 초기에 脱落하며 임상적으로 보면 軟組織의 적은 mass에 附着되어 나타난다.

3. Postpermanent Dentition.

극히 희귀한 경우로서 琥珀質器가 永久齒의 齒冠을 완成한 後에 正常齒牙가 발육되는 것을 말한다. 이의例로서는 過剩齒形成 혹은 몇개의 永久齒들이 萌出되지 못하는 경우들이다. (X선상 6 참조)

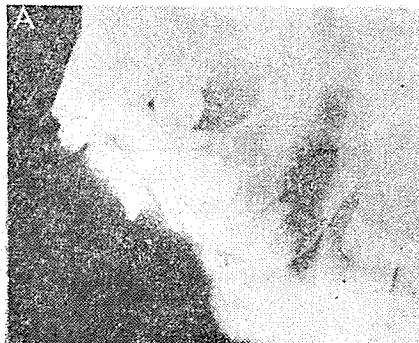


X선상 6. 說明

上顎에서 보이는 두개의 未萌出齒牙로서 세로운 齒牙의 發育은 없다.

III. 齒牙의 異常發育

冠狀突起, 下顎의 Condyle의 基底, 上顎洞의 상벽, 下顎의 下緣등에 齒牙들이 位置하는 경우가 있다. 또한 dermatoïd cyst와 teratoma의 症例에서도 齒牙들을 관찰할 수 있다. (X선상 7 참조)



X선상 7. 說明

수술후에 나타난 齒牙의 예기치 않은 發育. A는 巨大細胞腫의 제거後의 defect를 보여주고 B는 몇년후의 X선상으로서 大齒는 잘 發育했으나 不完全하고 未萌出된 상태를 보여준다.

IV. 齒牙의 異常發育의 發育지연

齒牙의 發育상태가 正常시기에 比해서 현저한 경우는 극히 드물다. 이런例는 下顎第二小白齒에서 가장 많이 관찰할 수 있다. (X선상 8 참조)



X선상 8. 說明

第二小白齒의 發育지연을 보여주고 있다. A는 齒牙 혹은 小胞의 형적이 없는 6세된 小兒의 X선상이고 B는 7세에 小臼齒가 나타난 X선상이다.