

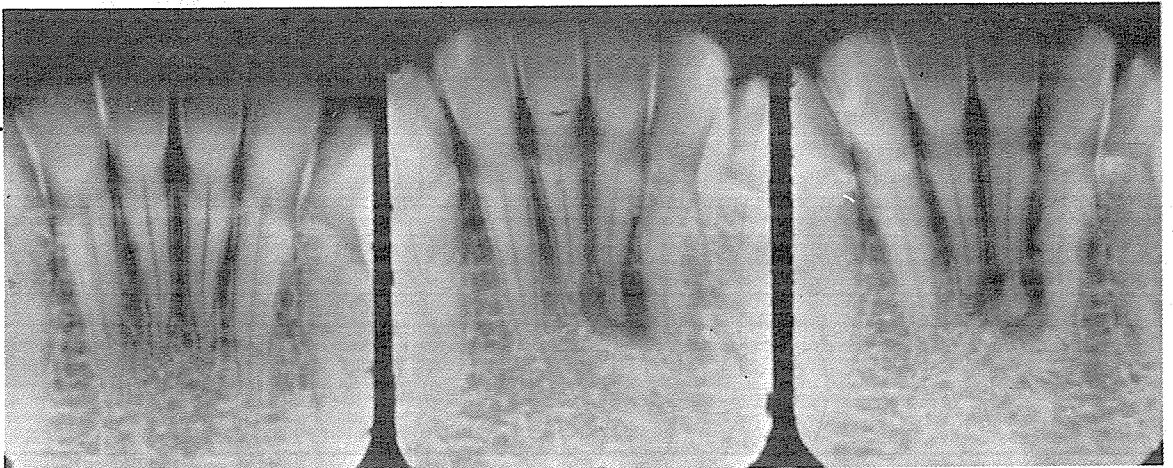
**PERIAPICAL CEMENTOMA (白亞質腫)**

臨床의 所見으로서는, Vital Pulp 를 지닌 齒牙와 관련이 있고 病巢의 80%가 女性에서 發生되며 30代以後에 好發한다. 이의 好發部位는 90% 정도가 下顎前齒部位가 된다. 單發性 또는 多發性이며 症狀이 없고 病巢의 直徑은 通常 1cm를 넘지 않으며 原因은 不分明하다.

X線像所見으로는 初期의 fibrosis의 단계에서 뚜렷이 境界지어진 X線透過性部位가 主로 下顎前齒의 根端에서 보인다. 肉芽腫, 囊腫等과 鑑別을 요한다. 中期의 단계에서는 충분한 양의 Calcified substance

가 中心에서 形成되어 X線透過性인 部位內에 X線不透性인 像을 形成한다. 이때에는 Cementifying and Ossifying fibroma, Condensing osteitis와 관련된 rarefying osteitis, 慢性骨髓炎, 纖維性骨異形成症等과 鑑別을 요한다. 末期의 成熟된 단계에서는 均一하고 치밀한 X線不透過性部位로서 骨柱狀構造는 辨수없고 X線透過性인 좁고 검은띠로 둘러싸인다. Paget's disease, complex odontoma와 鑑別해야 한다.

이 病巢를 誤診하여 拔牙나 根管治療를 시행함은 옳지 않으며 치수생활력검사가 필수적이다. X線사진촬영을 통한 주기적인 관찰이 또한 필요하다.



A. 病巢가 없는 前齒根端部位.

B. 7年後의 初期단계.

C. 11年後의 中期단계로서, 침범된 齒牙의 根端到 hypercementosis가 동반되고 fibrous mass內에 Calcification이 보이고 있다.



**서울치과기공소**  
SEOUL DENTAL LABORATORY

서울종로구호제동 62의 3 (서울빌딩301호)

(763) 9370  
(763) 8206 代表 徐 基 完