

(66) Median anterior maxillary cyst (完)

nasopalatine duct cyst, incisive canal cyst 라고도 함.

鼻口蓋管의 上皮殘渣에서 由來된 fissural cyst로서 全体 非齒性 囊腫과 顎骨內 偽囊腫의 約 54%를 차지.

臨床所見: 位置에 따라 切齒管 囊腫과 口蓋乳頭 囊腫으로 나뉘며 大部分이 無症狀으로 口蓋前部가 舉上되고 被蓋粘膜 및 齒牙生活力은 正常이나 感染되면 疼痛과 浮腫을 惹起하며 瘻孔을 形成하기도 하고 30~50代에서 많이 發見됨. (Fig. 193)

X-線所見: 間或 定期 放射線 撮影 檢査에서 發見되는데 上顎中切齒 齒根間이나 上方에 兩側性으로 對稱狀의 잘 境界지워진 球形, 卵圓形, 心臟形

의 放射線 透明帶로 나타나며 齒根을 양쪽으로 밀어 轉位시키기도 함. (Fig. 194, 195)

組織所見: 囊腫上皮가 口腔側의 重層扁平上皮와 鼻腔側의 僞重層纖毛圓柱上皮, 立方上皮等으로 서로 混合되어 나타나며 結締組織壁에는 慢性 炎症細胞 浸潤이 一般의이며 큰 血管, 神經, 粘液腺이 나타나기도 함. (Fig. 196)

治療 및 豫後: 癌性變化는 물론 크게 增殖하여 多量의 骨破壞를 惹起하지도 않으므로 外科의 除去가 꼭 必要치는 不함.

- 鑑別診斷: 1. incisive foramen
2. periodontal cyst

(診斷Note連載는 이번 回로서 一旦 終結한다. 오랫동안 執筆의 勞苦가 크셨던 趙漢國교수에게 眞心으로 感謝드린다.)

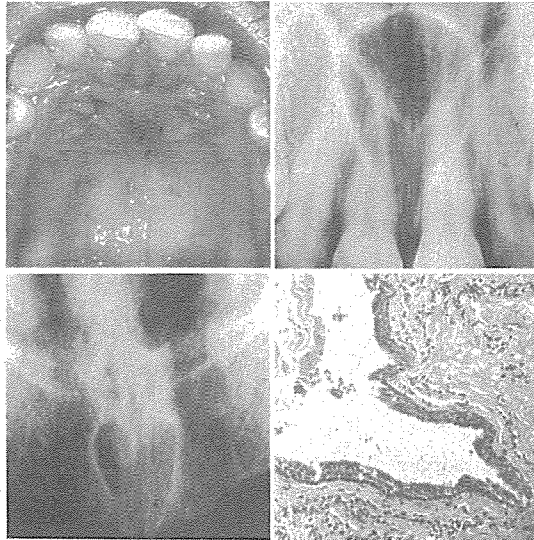


Fig. 193. | Fig. 194.

Fig. 195. | Fig. 196.

신일치과기공소

서울 중구 남창동 46-14 중앙빌딩 503호



代表 孫 永 受

☎ 753-2090 · 752-7869