

DENS EVAGINATUS

dens evaginatus는 dens invaginatus와 반대되는 개념으로서 dens invaginatus 즉 dens in dente를 「치아 안의 치아」라 한다면 dens evaginatus는 「치아 밖의 치아」라고 역지로 이름지을 수 있겠다.

dens evaginatus는 evaginated odontoma, tuberculated premolar, Leong's premolar, oriental premolar 등의 다른 이름도 가지고 있다. 이런 용어에서도 볼 수 있지만 dens evaginatus는 치아발육 중에 enamel organ이 밖으로 접혀서 교합면 방향으로 불쑥 솟아올라, 하나의 독립된 치관형태를 취하고 있으며, 특히 소구치에, 양측성으로, 몽고계통의 인종에서 많이 발생하는 것으로 알려져 있다.

그러나 아래 사진에서 보는 증례는 동양인이 아닌 백인에서 발생했으며, 소구치가 아닌 상악전치에 발생했다는 점이 좀 특이하다.

임상적으로 볼 때 dens evaginatus는 길게 만곡된 enamel tubercle로서 소구치의 교합면 위로 솟아올라 있다. pulp chamber에서 分枝된 가느다란 실오라기 모양의 pulp가 enamel tubercle의 가운데로 향해 들어간다. 여기에 잇다른 교합간섭이 일어난다면 파절 또는 마모가 올 수 있고 치수노출, 치수피사에까지 이를 수 있다.

소구치에 dens evaginatus가 발생하면 교합압으로 인하여 파절 또는 마모가 금방 오기 때문에 쉽게 발견된다. 그러나 전치에 이것이 발생하면 대합치아간의 위치변동이 주로 일어나고, 파절은 쉽게 오지 않아서 잘 발견되지 않는다.

dens evaginatus를 치료하는 방법에는 grinding法과 prophylactic pulp capping法, pulpectomy法 등이 있는데 grinding法이 가장 좋은 것으로 되어 있다. grinding法은 evaginated tubercle의 설면을 diamond stone으로, 물을 뿌려가면서, 적절히 삭제하여 odontoblast에 의한 reparative dentin formation을 촉진시켜주는 방법이다. 이 때 마취를 하면 안된다. 환자의 Sensitivity정도를 보면서 삭제해야 하기 때문이다. 삭제는 4주에 한번씩 해야 한다. 이는 pulpal side에 reparative dentin formation이 일어날 수 있는 여유를 줌과 동시에 tooth sensitivity를 완화시키기 위해서이다. 4주에 한 번씩 삭제할 때마다 pulp vitality test를 하여 前과 비교해 보아야 한다.

치아외형이 정상적으로 되면 calcium hydroxide제제로 exposed dentin을 감싸주고 enamel etching을 한 후 알맞는 심미적 수복제로 처리하면 된다.

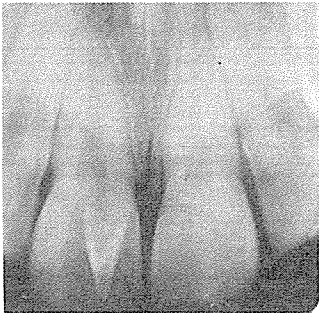


사진 1. dens evaginatus. pulp horn extension 이 pulp chamber에서 tubercle로 들어가 있다.

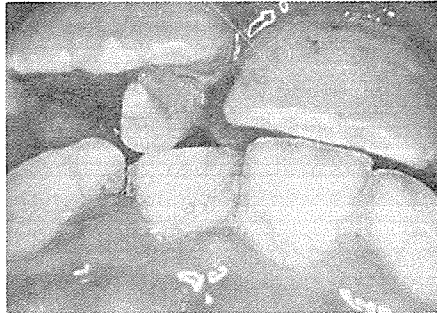


사진 2. dens evaginatus로 인해 상악우측 중절치는 labioversion되어 있고, 하악우측 중절치는 linguoversion되어 있다.

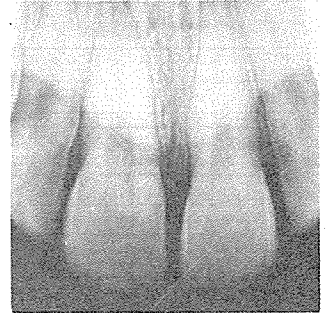


사진 3. grinding法에 의한 치료후의 방사선사진.

崔鍾煥 치과기공소

서울 · 종로구 숭인동 1081

전 화 : 93 - 6671 . 93 - 2998