

법랑질형성부전증(Amelogenesis Imperfecta)

법랑질형성부전증은 법랑질형성과정에 영향을 미치는 장애로서, 유치열과 영구치열의 거의 모든 치아에 현저한 변화를 초래한다. 이 질환은 법랑질형성시기나 어떤 환경의 변화(질병이나 dietary abnormality)와 관련되어 나타나는 국소적인 법랑질저형성증(localized enamel hypoplasia)과는 달리, 유전에 의하거나 또는 자발적으로 발생이 된다. 상아질과 치근의 형태는 보통 정상이나 법랑질의 정상적으로 또는 변연부에서 총상구조를 이루어 치아우식증에 저항력이 있다. 또 치아의 맹출이 종종 지연되어 매복이 되는 경우도 있다. 이 질환은 크게 두 가지 종류로 분 될 수 있다.

1. hypoplastic type
2. hypocalcification type

(임상적 특징)

1. Generalized hypoplasia

- a) 법랑질층이 얇아 상아질이 비칠정도로서, 치아는 황갈색을 띤다.
- b) 치관은 법랑질이 정상적인 형태를 갖지 못하여



그림 1. 유치와 영구치의 법랑질층이 얇고, 구치부는 square appearance를 보여준다.

squarish appearance를 보인다.

- c) 구치의 교합면은 낮고 평평한 교두를 보여준다.

2. Generalized hypocalcification

- a) 치관은 처음 맹출시 모양이나 크기는 정상이나, 경도가 약하므로 곧 깨져나가 enamel defect를 형성한다.
- b) 심한 경우 치은수준까지 마모된다.
- c) 치아는 암갈색을 띤다.

[방사선학적 특징]

- a) 치관의 방사선사진상이 square 형태를 보인다.
- b) 법랑질이 비교적 얇거나, radiolucent layer로 보인다.
- c) 교두가 낮거나 아주 없어진다.
- d) 마모가 상당히 진행되어 치수강의 폐색을 보이기도 한다.

(감별진단)

마모가 상당히 진행되어 치수강이 secondary dentin에 의해 폐색될 경우, dentinogenesis imperfecta와 감별해야 한다.

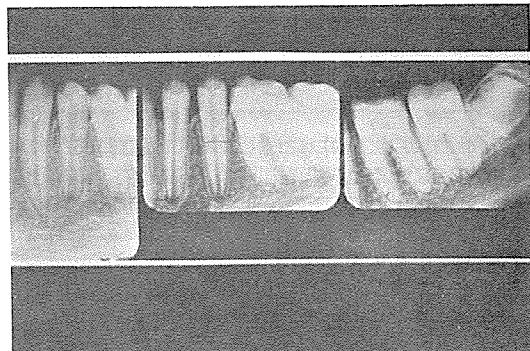


그림 2. 법랑질층이 거의 없고, tapering crown 을 보여준다.