

화농성 구강질환의 X선상

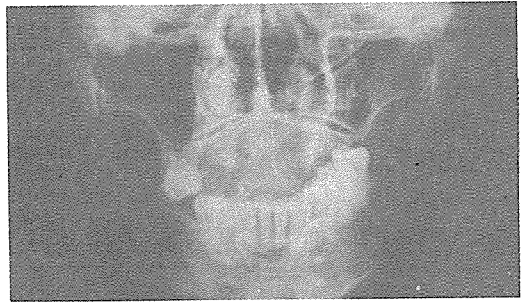
악골의 염증은 주로 세균감염, 물리적 자극 (외상, 방사선), 화학적자극(불소, 수은) 등에 의하여 발생되나 일반적으로 齒牙 및 齒周조직의 비특이성염을 원인으로 하는 화농염에 있다. 염증이 치조골에 국한되어 있는 경우 치조골염, 골막에만 존재하는 경우 골막염, 악골에 광범

위하게 퍼져있는 골수염으로 나누지만 명확하게 구별이 안되는 경우가 많다. 이에 저자들은 齒根端에 국한된 화농성 염증부터 치주 및 골내 파급된 화농성 질환의 放射線상을 비교검토하고 타액선과 관계있는 화농성 질환의 특징적인 상을 소개 하고저 한다.



우측 제2대구치의 우식과 치근단부의 ill-defined osteolytic zone이 보이고 치근 하방에서 미만성인 osteosclerosis를 보여준다.

※ 방사선 진단
Localized osteomyelitis.



골파괴가 한편 과두에서부터 반대측과두에 이르는 광범위한 병소를 하악골 하연의 cortical band의 소실과 irregular, ill-defined margin의 작은 bony island가 하악골 전체에 보이고 부분적으로 radiographic density가 증가되었다.

※ 방사선 진단
Chronic osteomyelitis.



방사선 치료는 나타나는 rampant caries로 잔존치근이 관찰되고 골의 파괴와 density가 증가된 부위가 부분적으로 나타나고 우측에서 pathologic fracture를 관찰할 수가 있다.

※ 방사선 진단
Osteoradionecrosis



좌측 상악동의 전반적인 방사선 불투과성과 우측 상악동 벽을 따라 mucosal thickening을 보인다.

※ 방사선 진단
Maxillary sinusitis.

정우치과기공소
Jung Woo Dental Lab.

代表 崔 海 明

전화 765-0606, 743-6633

서울특별시 종로구 종로 5가 40번지