

◆ 임상가를 위한 특집 (60)

》化膿性 口腔疾患《

Odontogenic Infection

- I. 化膿性 口腔疾患의 病理, 生理.....趙 泳 弼
- II. 化膿性 口腔疾患의 抗生療法.....李 義 雄
- III. 齒性感染의 外科的 處置.....南 日 祐
- IV. 特異性 口腔感染의 診斷과 處置李 相 喆

本 臨床家を 위한 特輯은 지난 1984年 10月19~20日 兩日間に 걸쳐 서울 Hilton Hotel 大會 議場에서 行한 大韓齒科醫師協會 第36回 綜合學術大會 席上에서 發表한 Symposium全文을 收錄, 日常 患者施療 課程에 많은 參考에 供코져 試圖한 것으로서 Symposium I 부터 V까지 原稿接 受順으로 掲載할 豫定이다. —完— (편집자 주)

I. 化膿性 口腔疾患의 病理, 生理 (抄錄)

Pathophysiology of Odontogenic Infection

朝鮮大學校 齒科大學

趙 泳 弼

疾患이란 全身, 그一部分의 구조, 기능등이 건 강한 정상성을 잃은 상태라고 하며 이러한 疾患에 도달하려면 炎症이란 과정을 가지고 나타나 이의 특성은 疼痛(pain), 發赤(redness), 腫脹(swelling), 發熱(heat)의 cardinal sign 을 보이는 病理的 현상을 볼 수 있으며 神經지배의 방해, 疼痛, 組織과피 때문에 機能障礙(functional disturbance)를 초래하는 것으로 이런 反應의 本態는 어디까지나 生體를 유리하게 하는 침해물질에 對한 방어현상(defensive reaction)이라 하였다.

이러한 것은 일찌기 BC 302 AD59년 Roma 의 C, Celsus가 설명하였으며 그후 AD 200년 Greek의 물리학자 GãRenus가 후자의 機能障礙를 설명 5大症候라 하였다.

1794년 John Hunter는 새로운 學說로 炎症은 하나의 방어기전이라고 설명하였으며, 1858 Virchow는 炎症狀의 細胞變化를 관찰하여 現代病理學의 기틀을 마련하였고, 1867 Julius Cohnheim은 血管變化를 현미경을 利用 白血球의 Margination(壁着), Emigration(移住)의 움직임을 직접관찰하였으며, 1882년 Metchnikoff는 炎症細胞의 貪喰作用(phagocytosis)에 對하여 세심한 報告를 하였고, 근대에 와서 1903년 Almroth Wright는 炎症細胞의 貪喰作用에 영향을 주는 humoral factor(opsonin)에 對하여 설명하였다. 그후 1975近來에 Majno가 inflammation에 對하여 자세한, 귀중한 “the healing hand, man and wound in ancient world”란 책을 발간하였다.

炎症의 방어현상은 injurious agents 종류와 유해성의 강도에 따라 약할경우 간단히 국소반응으로써 해소되고 심할 경우 복잡한 組織反應과 全身의방어기전(systemic defensive reaction)이 發生, 血液内에 白血球數가 增加, 白血球增加症(leukocytosis)이 일어나고 全身은 體熱을 갖어오고 이로 인하여 방어기전의 결과 우리몸은 injurious agents에 對한 면역체적 항체형성이 일어나 복잡한 맥관변화, 임파관변화가 형성되며 口腔内 즉 顎顔面部의 염증은 그 손상에 대하여 반응함에 있어 대개 그자체가 희석(dilute), 中和(neutralize), 局所化(localize)하려 하며 oral injury의 要素를 제거하려는 효과를 가져오게하여 염증으로 인한 피사세포의 잔사와 白血球의 일부와 體液이 膿을 이룬다고 하였다.

原因

손상을 發生할 수 있는 要素(injurious agents)

endogenos agents : 혈관장해, 염증괴사, 신진대사장해, 당뇨병등.

exogenos agents : 물리적, 기계적, 화학적, 기생충학적 要素.

living agents : bacteria, virus.

non-living agents : 물리적, 화학적 要素

1. 미생물 : 세균, virus, fungi bacteria가多數 膿形成, pyogenic-organism.
2. physical agents : 熱, 화상, cold, 동상, 해 및 radium, X-ray, 강전류.
3. 化學的要素 : 약물중독 iodine, phenol me-

raurics, chloide, 酸, 알카리, arsenic.

4. antigen, antibody : 항원, 항체반응. 알레르기변화, immunologic agents.

5. 神經病的原因 : 신경자극으로 염증發生.

6. 기계적자극 : cut, 가시, 칼, 총상등이 原因이 될 수 있다.

炎症時의 反應

자극의 강도, 기간에 따라 변화(손상)를 가져온다. 미약시 투과성이 증가하나 강할시 구조변화가 괴사로 나타난다.

血管 反應

손상이 가하여 진다면

① 血管 확장

② 血壓 增加

③ 血液 滯만이 이루어지며 口腔炎症을 일으키는 化膿菌 감염인 경우 部位의 임파관에서 fibrin thrombosis를 형성하여 原因菌의 파급을 억제한다.

staphylococci는 임파관에서 fibrin thrombosis 形成이 촉진적이기 때문에 신속히 lymphatic blockage가 일어나 口腔膿瘍인 경우와 같이 국한되어 지는것이니 그러나 hemolytic streptococci와 같은경우 임파관에서 fibrin thrombus를 형성하지 않아 口腔組織에서의 streptococci가 감염후 24시간내 신속히 파급된다. 만일 감염조직에서 lymphatic thrombosis가 없다면 감염균은 임파관을 통하여 신속히 운반되어 全身으로 순환 敗血症(septicemia)을 야기시키어 위험하게 된다.

(筆者의 事情에 依해 本文은 다음에 掲載함)

池長孫 稅務會計事務所

法人設立. 合併. 清算. 決算. 調整計算書

審査. 審判請求. 稅務顧問. 記帳代理

稅務士 池 長 孫

事務所 : 서울特別市 中區 仁峴洞2街 181-2 (세운B/D 301號)

電 話 : 265-2376. 8838