

14

Anatomic Variation을 가진 치아의 근관 치료

전남대학교 치과대학 보존학교실
이보금, 황인남, 오원만

I. 서 론

기형치는 치아의 발생과정 중의 이상으로 나타나며 유치나 영구치에서 나타난다. 치아의 발육이상으로 Dens invaginatus (Dens in dente), Developmental palatal groove, Fusion 등을 들 수 있다.

이 중에서 Fusion은 두 개의 발생중인 치배가 합쳐져서 하나의 큰 치아구조를 형성하는 것으로 정의된다.

Fusion의 발생율은 1%내외이며 Shafer 등에 의하면 치아의 발생 중에 물리적인 힘이나 압력에 의해서 형성된다고 하였다. Fusion은 치관과 치근을 포함할 수도 있고 치근에서 단독으로 생겨 백악질과 상아질이 분리될 수도 있다.

Dens invaginatus(Dens in dente)는 치배의 성장 과정 중 변화로 인해 발생되며 발생율은 0.04~10%정도이며 상,하악 모두에서 보이나 특히 상악 중절치에서 42% 정도 발견된다.

Dens invaginatus(Dens in dente)의 핵입부가 구강 내와 교통되어있는 경우에는 미생물이 치수 내로 침투되고 치근단 조직과 치주 조직의 염증을 일으키고 치수 조직은 괴사된다.

이러한 증례는 흔하지는 않으나 임상적으로나 방사선 사진 상 쉽게 찾아낼 수 있다. 근관 치료시 비정상적인 치관 형태, 치근 형성을 고려하여야하며 심미적인 측면 또한 고려되어야한다.

여기에서는 Fused tooth와 Dens invaginatus(Dens in dente)의 근관 치료 증례에 대해서 소개하고자 한다.

II. 임상증례

• 증례 1

23세의 여자 환자로 2001년 개인 병원에서 치료받던 중에 전남대학교병원 이비인후과로 의뢰됨

주 소 : 턱밑에 7년 전부터 고름이 나온다 개인병원에서 계속 치료하였으나 상태가 좋아지지 않았음

현 증 : 구강 외 소견 : 초진 내원시 submental area에서 fistular formation

구강 내 소견 : # 41, 42 치아가 fusion, 전기 치수 검사에서 negative한 반응

방사선학적 소견 : 구외 방사선 상과 교합 사진에서 방사선 불투과상

진단과 치료 : #41,42의 radicular cyst로 진단

초진 내원시 access open, canal irrigation은 5.25% NaOCl를 사용

방사선 사진과 Root-ZX을 이용하여 근관장을 측정

두번째 내원시 step back방법으로 확대 성형

세번째 내원시 AH-26과 GP cone을 사용하여 Lateral condensation & System B로 근관 충전

• 증례 2

16세 남자 환자로 2000년 11월 소아 치과에서 의뢰됨

현증 : Percussion(+)

전기치수검사에서 #13(7), #12(-), #11(2)

구내 방사선 사진 : Periapical radiolucency, Dens invaginatus(Dens in dente) 소견

진단과 치료 : Pulp necrosis & Acute periapical abscess로 진단

초진 내원시 access open, canal irrigation은 5.25% NaOCl를 사용 방사선 사진과 Root-ZX을 이용하여 근관장을 측정

두번째 내원시 근관 확대 성형 Ca(OH)₂를 이용하여 dressing

세번째 내원시 AH-26과 GP cone을 사용하여 근관 충전