

상악동과 관련한 당황스런 상황과 대처법

허 종 기 / 연세대학교 강남세브란스병원 구강악안면외과

치과에서 콘빔CT의 보급이 늘어나면서 상악동 질환의 진단이 보다 많이 이루어지고 있고, 이에 따라 상악동을 포함한 부비동의 구조와 병적 상태에 대한 이해가 점점 높아져 가고 있습니다. 특히 임플란트 시술에 대한 노하우가 많이 쌓이면서, 보다 난이도가 높은 상악동 골이식술을 동반한 임플란트 식립 수술이 증가함에 따라 상악동에 관심이 높아져 가고 있습니다. 상악동의 병적 상태에 대한 경험이 많지 않은 경우에는 상악동의 비정상적인 상태를 접했을 때 다소 당황스러울 수 있으나, 미리 공부를 해 둔다거나 진단 또는 치료 경험이 쌓이게 되면 슬기롭게 대처할 수 있을 것입니다.

상악동염은 치성원인과 비치성원인(비강을 통한 세균이나 바이러스 감염, 다른 부비동염의 확산, 알레르기성 비염 등)으로 나눌 수 있는데, 치성 원인은 과거에 많이 간과된 측면도 있으나, 콘빔CT 촬영이 증가하면서 치성 원인의 상악동염 비율이 점점 증가하고 있습니다. 치성원인으로는 주로 치근단 병소나 치근단까지 확장된 치주염 등이 있을 수 있습니다. 파노라마 방사선 사진에서 상악동 부위의 혼탁화(haziness)를 통해 상악동염을 진단하였으나, 치성 원인인지 여부를 판단하는 데는 한계가 있었습니다. 특히 위치상 상악 구치부 치아가 원인인 경우가 많은데, 구개측 치근이 원인이 된 경우는 파노라마 방사선 사진에서는 정확히 진단하기가 쉽지 않으나, 콘빔CT에서는 쉽게 진단을 할 수가 있습니다.

치과시술과 관련하여 상악동염이 발생하는 경우는 근관치료, 발치시 치근 파편의 상악동 함입, 상악동 골이식술후 이식재의 상악동내 함입 또는 감염, 임플란트 픽스처의 상악동 함입 등이 있을 수 있습니다. 이러한 경우 가능한 빨리 해결하는 것이 치유가 빠르고, 만성 상악동염으로의 진행도 막을 수 있습니다.

상악동과 관련한 해부학적 변이, 다양한 질환의 영상학적 소견, 치성 원인의 상악동염의 치료 증례 등을 통해 상악동과 관련한 당황스런 상황에 대한 대처법을 공유하고자 합니다.

학력 및 경력

- * 연세대학교 치과대학 치의학과 졸업
- * 연세대학교 대학원 치의학과 석사, 박사
- * 현, 연세대학교 치과대학 구강악안면외과학교실 교수
강남세브란스병원 구강악안면외과장
대한구강악안면외과학회 보험이사
대한구강악안면임플란트학회 부회장 겸 임플란트연구소 소장