抄 録

齒 科 外 科

埋伏上顎犬齒拔去ノ適應症

Die Indikation zur Entfernung retinierter oberer Eckzähne

von Dr. Richard Trauner Z. f. S. 1934. Heft 22.

著者ハ 150 ノ臨牀例ニ基キ本問題ニ關シ種々ノ檢按批判ヲ試ミタリ。著者ノ埋伏上顎犬齒ニ對スル見解ハ次ノ如シ。即チ出齦部狹隘ノ爲高位ニ存在セル所謂埋伏上顎犬齒ヲ論外視シ、出齦期ニ至ルモ尙出齦セズ、殆ンド常ニ齒冠部ハ近心口蓋側ニ、齒根部ハ遠心頰側ニ傾斜セル狀態ニ埋伏セル上顎犬齒ノミヲ論ゼリ。斯クノ如キ埋伏上顎犬齒ハ屢々遺傳的ニ生ジ得。然シ著者ハ其ノ%ヲ確認シ得ル程多數ヲ觀察シ得ズ。一般ニ埋伏齒牙ト同時ニ且ツ同部位ニ腫瘍ノ存在セル場合ニ於テモ該齒牙ハソレガ原因要素トハ成リ難シ。著者ハ以下ニ等埋伏上顎犬齒ノ存在ニ依リ惹起セラレ得ル種々ノ障礙ヲ詳述セルモ大約セバ、

1. 三叉神經痛。異物トシテ埋伏齒牙ガ三叉神經痛ノ原因ト成リ、或ハ又感染セル埋伏齒牙ノ冠周間隙ヨリ三叉神經痛ヲ惹起スト言フ說ハ首肯セラレ得ルモ、實際ニ著者ノ臨牀例ニ於テ埋伏齒牙ノ存シ、且ツ同時ニ三叉神經痛ノ症狀ヲ呈セル例ハ然ラザル例ヨリ少數ナリト報告セリ。而シテ斯カル埋伏齒牙ヲ必ズシモ拔去セズ、埋伏齒牙上部ノ骨ヲ削除シテ疼痛ヲ消失セシメ得タリ。

2) 濾胞性齒牙囊腫。埋伏齒牙ノ冠周間隙ハ屢々濾胞性齒牙囊腫ニ迄發育ス。即チ斯クノ如キハ拔去ノ適應症ニシテ、拔去ヲ敢行セズンバ、囊腫ハ更ニ發育シ顎骨就中隣在齒牙ノ齒槽骨ヲ破壞シ、終局ハ口腔ト連絡化膿スルニ至ル。

3) 隣在齒ニ及ボス障礙。臨牀上最モ屢々遭遇ス。多數ノ例ニ於テ埋伏上顎犬齒ノ齒冠部ハ隣在齒即チ側切齒ノ齒根ニ接著セリ。故ニ其ノ接著部位ニ依リ、或ハ側切齒ノ齒根ヲ吸收シ或ハ齒槽骨ヲ崩壞セシメ、隣在齒ニ大ナル障礙ヲ與ヘ遂ニハ隣在齒牙拔去ノ運命ニ至ラシム。著者ハ斯クノ如キ埋伏齒牙ノ上部ノ骨ヲ削除シテ時期ヲ待ツカ、或ハ障礙少カリシ隣在齒ハ之ヲ保存シ、埋伏齒ノミヲ拔去セリ。而シテ既ニ齒槽骨ノ高度ニ吸收セラレ隣在齒ニ於テモ保存不可能ノ時ハ兩者共ニ拔去ノ適應症ナリ。然シ隣在齒ノ肉芽腫ノ埋伏齒牙ニ接近セル場合ニ於テ、隣在齒ガ既ニ充分根管治療後根管充填セラレ炎症機轉治癒セバ、接近ノ理由ノミニテハ埋伏齒拔去ノ適應症ニ成リ難シ。

4) 埋伏齒牙ノ冠周間隙ガ口腔ト連絡化膿セシ場合ハ、有齒顎無齒顎ニ於テ共ニ埋伏齒拔去ノ適應症ナリ。斯クノ如キヲ放置セバ、腫脹、膿瘍、瘻孔形成ノ過程ヲ反復ス。此ノ際腐骨ヲ伴フ

ヘル自發性骨髓炎ヲ惹起セズ。最後ニ著者ハ埋伏上顎犬齒抜去ノ技術ニ論及セリ。即チ大ナル嚢腫中ニ包含セラルガ如キ、或ハ無齒顎ニ於ケルガ如キ簡單ナル場合、竝ビニ高度ノ轉位ノ如キ至難ノ場合ヲ論外トナシ、保存ヲ希望セル隣在齒ノ齒根ニ接近セル場合、或ハ口蓋骨中ノ深部ニ埋伏セル上顎犬齒ニ於テハ、口蓋側ニ於ケル埋伏齒牙ノ舌側ノ骨ヲ削除シ、頰側ニ於ケル埋伏齒牙ノ根端部ヲ露出セシメ、然後根端部ヲ口蓋側方向ニ槌打スル方法ヲ推奨セリ。(高橋正太郎)

濾胞性齒牙嚢腫

Follikuläre Zyste

von Dr. F. I. Lapidus (Zeitschrift für Stomatologie, 1934, Heft 22)

炎症說ヲ主張セル者ハ著者ヲ始トシ、Lartschneider, Bauer 等有リ。Lartschneider ハ濾胞性齒牙嚢腫ヲ永久齒芽ノ嚢腫様ニ變化セルモノナリトノ見解ヲ有セシモ、後ニ至リ齒芽ニ見ラル、變化ハ其ノ外上皮ノミ起ルモノニシテ、健全ナル齒牙ハ障礙ヲ受ケシ齒芽ヨリ生ズル事ハ稀ナリト稱セリ。之ニ反シ Brocca, L. Cohn 等ハ發生學說ヲ主張シ、Brocca ハ最モ古クヨリ濾胞性齒牙嚢腫ハ不明ノ原因ニヨリ齒芽ニ嚢腫性變性ヲ來スト稱セリ。從ツテ此ノ說ノ贊成者ハ嚢腫様ニ變化セル齒芽ハ手術ニ際シ嚢腫ト共ニ摘出スベキ事ヲ主張ス。其他 Issajew, Block-Jeorgenson 等ノ研究有リ。著者ハX線ニ依ル検査ノ結果次ノ如ク要約セリ。即チ(1)濾胞性齒牙嚢腫ハ罹患セル乳齒或ハ永久齒ノ炎症過程ノ結果生ズ。(2)炎症竈ニ接近セル齒芽ハ正常ナル發生法則ニ依リ發育ス。此ノ際畸型ヲ來ス事アリ。(3)手術部位ニ存スル齒芽ハ拔去ス可カラズ。一般ニハ濾胞性齒牙嚢腫ノ發生ハ稀ナリト考ヘラルモ、實際ニハ乳齒ノ拔去ニヨリテ自然治癒ヲ來ス故屢々看過サル事多シ。著者ハX線検査ニ依リ嚢腫腔ヲ形成セル組織ニ關シ Lartschneider ト見解ヲ異ニシ嚢嚢ニ關係アリト述ブ。骨ノ炎症性吸收ハ嚢腫發生前ニ常ニ嚢嚢ニ接近シ、同時ニ其ノ周圍モ同様ナル經過ヲトル。從ツテ斯ル局所ハ漏斗狀ノ病竈ヲ示ス。此ノ病竈ガ液體ニテ充サル、時ハ漸次嚢嚢ノ齒冠周圍迄擴ガル嚢腫ヲ生ズルニ至ル。斯ノ如キ嚢腫ガ開口セバ自然ニ胚芽齒冠ハ嚢腫中ニ楔狀ニ挾マレ齒根ハ嚢腫ノ外側ニ位シ、嚢腫ガ發育スル時ハ齒芽ハ次第ニ基底或ハ側壁ニ壓迫サルニ至ル。

診斷:—永久齒芽ノ嚢嚢ニ關係セル嚢腫ヲ濾胞性トシ、嚢嚢ガ健全ニシテ乳齒ヨリ由來セル嚢腫ヲ齒根性ト診斷ス。齒列中ニ存在スベキ齒牙ノ缺如有ル時、或ハ嚢腫ノ附近ニ埋伏齒ノ發見サレシ時等ニハ濾胞性ノ疑有リ。尙嚢腫様ノ失調症ト時ニ誤診セラル。故ニX線検査ヲ必要トス。

治療及豫防法:—過程ノ如何ニ依リ種々ノ外科的手術ヲ行フ。即チ小ナル嚢腫ハ除去シ原因タル乳齒ハ拔去ス。比較的大ナル場合ハ嚢腫ヲ摘出セズ廣ク開口ス。尙手術スル事ナク放置セバ自然骨折或ハ上顎竇内ヘノ増殖ヲ來ス事有リ。故ニ乳齒ノ清掃加ニ適當ナル時期ノ口腔清掃及局所ニ外傷ヲ罹リシ場合ハX線検査ニ依ル特別ノ注意ヲ必要トス。(新庄鎮)