Classification and Diagnosis of Oral Malodor

– Case Report of Physiological, Physical and Mental Oral Malodor

김석범, 한희주, 고준혁, 김나연

오늘치과의원 중랑구

Introduction

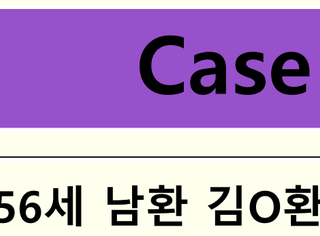
코로나19로 인해 마스크 착용이 일상화되면서 구취에 대한 자각이 높아졌고, 이로 인해 구취증이 사회적 이슈화되었다. 구취 치료는 한의원, 이비인후과, 내과, 가정의학과, 정신의학과 등 다양한 진료과에서 검사와 치료가 이루어지고 있지만, 구취의 원인이 한 가지가 아니라 여러 원인이 복합적으로 작용하여 나타나는 결과이므로, 치과의사가 중심이 되어 다학제적 진료를 이끌어야 한다.

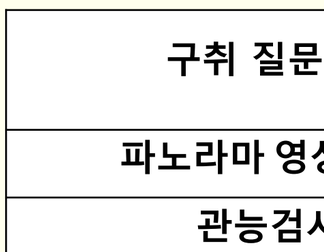
구취증은 생리적 구취증과 병적 구취증으로 나뉘고, 병적 구취증은 다시 신체적 구취증과 정신적 구취증으로 구분되며, 각각의 원인에 따라 진단과 치료 방식이 달라지므로 정확한 분류와 체계적인 평가가 필요하다. 특히 혼다식 구취 검사(Honda's method)를 통해 객관적이고 체계적인 구취 진단을 실시한 사례를 중심으로 살펴보고자 한다.

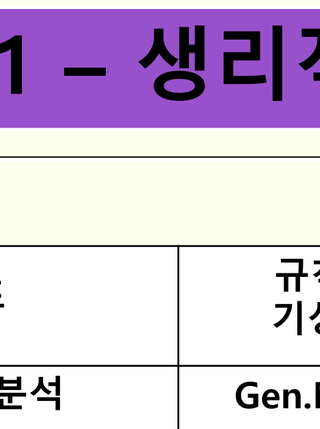
Case 1 – 생리적 구취증

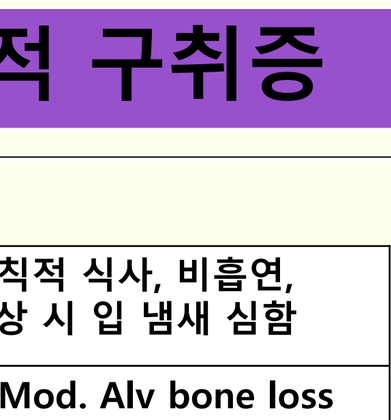
56세 남환 김O환

구취 질문표	규칙적 식사, 비흡연, 기상 시 입 냄새 심함
파노라마 영상분석	Gen.Mod. Alv bone loss
관능검사	호기시 30cm(+), 입마름 냄새
BB checker	38
Attain 측정	5
타액 분비량(안정시/자극시)	3.2/6.8ml
타액 완충능 검사	Ph 6.4
혀 및 인후부 검사	치흔, 후비루 및 설태 존재









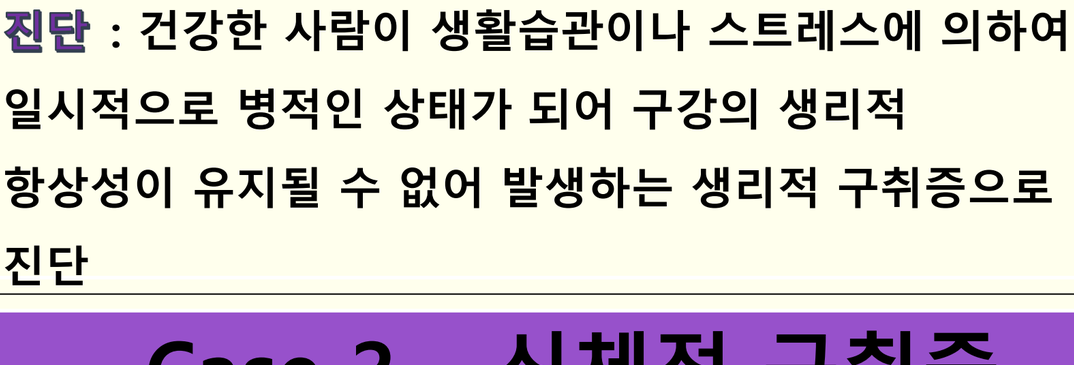
구강

진단 : 건강한 사람이 생활습관이나 스트레스에 의하여 일시적으로 병적인 상태가 되어 구강의 생리적 항상성이 유지될 수 없어 발생하는 생리적 구취증으로 진단

Case 2 – 신체적 구취증

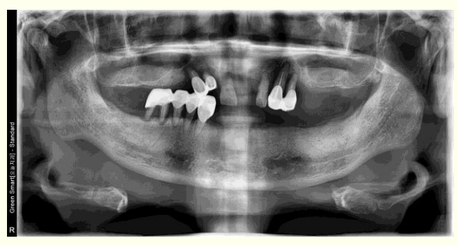
63세 남환 남O수

구취 질문표	흡연, 낮은 음주, 와이프로부터 구취 지적 후 치과 내원 권유
파노라마 영상분석	Gen. Adv. Alv bone loss
관능검사	호기시 50cm(++)
BB checker	호기 59, 비취(오른쪽) 58



호기 오른쪽 비취 왼쪽 비취

Attain 측정	15
타액 분비량(안정시/자극시)	1.6/5.2ml
타액 완충능 검사	Ph 5.4
혀 및 인후부 검사	후비루 및 설태

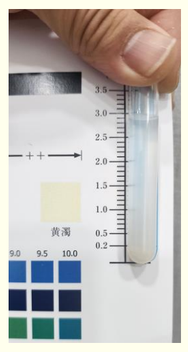


진단 : 심한 치주 질환으로 인한 병적 구취증 내의 신체적 구취증으로 분류됨. 주로 이런 경우 본인보다는 주위 사람이 대화 중 불쾌감을 느끼게 되어 병을 인지하는 경우가 많음.

Case 3 – 정신적 구취증

39세 여환 정O경

구취 질문표	규칙적 식사, 비흡연, 낮은 커피 섭취, 타인 지적 없으나 스스로 느낌
파노라마 영상분석	Gen. Mod. Alv bone loss
관능검사	호기시 10cm(-)
BB checker	21
Attain 측정	2
타액 분비량(안정시/자극시)	3.8/9.0ml
타액 완충능 검사	Ph 6.5 이상
혀 및 인후부 검사	Overbrushing



진단 : 구취검사 3종의 구취검사 기계와 관능검사 시에도 구취는 거의 느껴지지 않음. 하지만 환자의 구취에 대한 불안감 및 입안의 감각이상에 의해 구취 자체를 망상적으로 호소함. 이런 경우 병적 구취증 내의 정신적 구취증으로 분류할 수 있음.

Conclusion

지금까지 알아본 바와 같이 구취증은 다양한 원인으로 인해 발생한다. 이러한 원인을 분석하고 감별진단을 하기 위해 다양한 분석 도구를 사용할 수 있다. 정확한 원인 분석을 통해 환자의 질병에 대한 명확한 솔루션을 제공하여 구취증을 치료하고 환자의 삶의 질을 향상시키는 데 도움이 될 수 있을 것이다.

Reference

- 구취관리학. 구취조절연구회. 고문사. (2014).
- ほんだ式口臭治療 治療 マニュアル 2024
- 第21回 EBAC合同研修会 2024