

上顎洞 粘液貯留囊腫의 一例

서울大學校 齒科大學 放射線學教室

金 漢 平

A CASE REPORT OF MUCOID RETENTION CYST IN MAXILLARY SINUS.

Kim Han Pyoung, D.D.S.

Dept. of Radiology, College of Dentistry, Seoul National University.

Abstract

The author have observed mucoid retention cyst in the right maxillary sinus of the patient, 41 years old woman, complained discharging of purulent exudate on the right maxillary molar teeth area, and obtained the following conclusions;

1. The mucoid retention cyst in maxillary sinus casts a faint dome shaped shadow into the radiolucent image of maxillary sinus.
2. The mucoid retention cyst in maxillary sinus may be occurred without a history of trauma.
3. Intraoral standard films are also valuable for the interpretation of the lesions in maxillary sinus but only extraoral roentgenograms.

一. 緒 論

非齒系囊腫의 一種으로서 上顎洞에 發生하는 粘液貯留囊腫은 主로 上顎洞口가 閉鎖되어 上顎洞內에 粘液이 貯留되므로서 惹起되는 疾患으로서³⁾⁹⁾¹¹⁾ 齒科臨床에서 종종 遭遇하게 된다. 顎顔面에 發生되는 疾患들은 診斷乃至는 治療하는데에 있어서 標準필름의 撮影은 必學的인 與件이라고 하겠다. 特히 上顎 臼齒部位의 標準필름에서 齒牙및 齒牙周圍組織의 像은 물론 上顎洞의 下緣의 像이 明確하게 나타나는 경우가 大部分이어서 上顎洞內의 病變은 勿論이거니와 이 病變의 齒性및 非齒性을 判別하는데에 매우 重要한 力割을 해주고 있다.

Wuehrmann¹³⁾은 上顎洞下壁에 位置한 粘液貯留囊腫이 自覺症狀없이도 標準필름에서 종종 發見된 例를報告하였

으며, Goldman⁴⁾은 上顎洞內에 發生된 囊腫이나 腫瘍이 齒科醫에 依해서 드물지 않게 發見된다고 보고 하였으며 그 增殖樣狀은 대개 서서히 膨脹하는 腫物이 上顎洞 骨壁을 侵蝕하며 特히 上顎洞 下壁은 齒槽骨側으로 轉位하게 된다.

著者は 上顎洞內에 發生하여 口腔內의 浮腫과 排膿을 隨伴하는 典型的인 粘液貯留囊腫의 一例를 觀察하였기에 이를 報告하는 바이다.

二. 症 例

患者姓名; 方 ○ ○

性別; 女子

年齡; 41歲

初診 및 X線撮影日; 1973年 10月 25日



Fig. 1



Fig. 2

主訴; 上顎右側 第二大臼齒部位에서 化膿性 滲出物의 排出.

口腔狀態; 壓迫할 때에 上顎 右側 大白齒 齒齦에서 化膿性 滲出物의 排出이 있었으며 上顎 右側 大白齒는 中等度의 動搖를 보이고 正常咬合을 하고 있었다.

病歷; 約 四個月 前 上顎 右側 大白齒部位에 疼痛이 있었으며 그후 齒齦의 浮腫이 惹起되어서 約 1個月 前에 該當齒牙를 某齒科醫院에서 拔去하였는데 그때 그齒窩를 통한 化膿性 滲出物의 排出이 있었으며 具後 齒齦浮腫은 減少되었다. 그러나 “하품” 等 最大 開口時에 上顎 右側 第二大臼齒의 齒齦裂溝로부터 化膿性 滲出物이 繼續 排出되었다. 20日 前쯤 右側頸部의 淋巴腺症이 出現되었다가 며칠 후 이 症狀은 消失되었고 來院 當時에는 發熱및 疼痛은 없었다.

三. X線像 所見

口內攝影필름에서 볼 때 上顎洞下壁의 下向移動을 觀察할 수 있었으며 또한 上顎 右側 第一大臼齒의 拔齒窩는 上顎洞과 開通된 像을 나타내고 上顎洞 內部에서는 正常의인 鮮明한 解剖學的 形態를 볼 수 없었고 주위 骨組織과 境界가 不明確하며 radiopacity가 相當히 增加된 像을 나타내고 있었다.

Waters 撮影法으로 撮影한 필름에서는 右側 上顎洞 外側 및 下緣部境界는 多少間 膨脹된 像을 나타내

며 上顎洞基部에서 부터 上部 3/4정도까지 囊腫으로 充滿되어 있었으며 囊腫腔은 自然的으로 破裂되어 周圍骨組織과의 境界가 不明確하였고 囊腫腔은 感染을 받아서 radiopacity가 相當히 增加된 像을 볼 수 있었다(Fig. 1, 2, 參照).

四. 總括 및 考按

非齒系囊腫인 粘液貯留囊腫은 上顎洞口가 閉鎖되어 上顎洞內에 粘液의 貯留로 因해서 發生되는 疾患으로서 Farmer³⁾는 이것을 眞正한 意味의 囊腫이 될 수 없다고 主張하였다. 囊腫과 病理組織學的으로 類似한 이 疾患의 發生 原因은 아직까지는 明確히 밝혀지지는 않았으나 Shafer⁹⁾는 拔齒時 外傷性損傷이 原因이 될 수도 있다고 하였으며, 臨床的으로는 外科의 處置之 病歷이 전혀 없는, 齒牙가 健在한 部位에서도 이 疾患이 發生될 수 있다고도 하였다. Stafne¹¹⁾은 無齒顎狀態로서 齒牙로부터의 感染이 전혀 없는 경우에 있어서 上顎洞內에 發生된 粘液貯留囊腫의 症例를 報告하였다. Millhon과 Brown⁵⁾은 이 疾患의 頻度가 比較的 높기 때문에 臨床醫들은 면밀한 臨床檢査가 必要하다고 하였다. 이 囊腫은 一次의 發病原因에 관계없이 齒性感染이 되어 있는 경우는 比較的 드물다 하겠다.

Skilern¹⁰⁾은 이 新生囊腫物의 存在가 特記할 만한 臨床的 所見을 나타내지는 않는다고 보고하고 있다. Wright¹²⁾는 78명의 患者를 대상으로 조사한 결과 약 10%에서 顔面 및 齒牙의 疼痛과 上脣의 知覺異常을 發

見할 수 있었다고 報告한 바 있다. 顯微鏡 標本에서 觀察하여 볼때 大部分의 例에서 이 囊腫이 二次의인 感染을 받아서 結體組織壁에서 炎症性 細胞의 浸潤이 存在하고 있음을 Shafer⁹⁾는 報告하였다. 興味있는 事實로서 Sammartino⁸⁾는 이 囊腫의 自然破裂이 된 수일후의 X線像에서는 囊腫의 形態가 消失되어서 判讀이 不可能하였다고 報告했다.

實際 X線像에 이 病巢는 周圍組織과 境界가 明確하며 囊腫腔이 radiopacity가 全般的으로 均一한 dome型 혹은 半球型을 나타내며, 囊腫의 크기는 多樣하여 極히 작은것부터 上顎洞을 거의 充滿하는 像을 보이기도 한다. 이 radiopacity는 軟組織塊가 增殖된 것으로 思料된다. 때로 이것은 正常的인 上顎洞內部에 比하여 보다 radiolucent하게 보이기도 한다. 그러나 上顎洞의 正常的인 radiodensity에 比하여 大部分이 radiopaque한 dome型의 部位로서 X線像에서 發見할 수 있는 이 良性粘液囊腫은 上顎洞의 基底부에 나타나며, 半月型과 類似하다고 Ennis²⁾는 몇가지 例를 들어서 說明하였다.

Newton⁷⁾은 이러한 囊腫의 境界를 더욱 明確히 觀察하기 爲한 方法으로서 頭蓋骨의 斷層攝影術을 施行하였고, 劉¹⁾는 이러한 病變의 研究에 orthopantomograph의 利用을 報告했다. 최근에 Mimura⁶⁾는 “New tomographic technique for antrum survey by means of twice split exposure”를 利用하는 斷層攝影術을 考按한 바 있다.

五. 結 論

著者는 上顎 右側 第二大臼齒部位의 化膿性 滲出物의 排出를 主訴로 하여 서울大學校 齒科大學 附屬病院에 來院한 患者의 X線像에서 粘液貯留囊腫은 判讀하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 上顎洞內에서 發生된 粘液貯留囊腫은 X線像에서 dome型을 나타내어서 齒系囊腫의 X線像과의 鑑別點이 된다.
2. 上顎洞內의 粘液貯留囊腫은 外傷性인 原因이 없이도 發生될 수 있다.
3. 上顎洞內의 病變을 判讀하기 爲해서는 P-A, Waters氏 撮影法 등 口外撮影은 勿論 標準 필름을 撮影함으로써 正確한 診察을 할 수 있다.

REFERENCES

- 1) 劉東洙; Orthopantomograph에 의한 顎顔面에 關한 研究, 大齒協誌, 9(6); 303—309, 1969.
- 2) Ennis, L.M., Harrison, M.B. & Phillips, J. E.; Dental roentgenology, ed. 5, p.195—196, Lea & Febiger Co., 1969.
- 3) Farmer, E.D. & Lawton, F.E.; Oral and dental disease, ed. 5, p.738.
- 4) Goldmann, H.M., Gillmore, H.W., Royer, R. Q. & Olsen, N.H.; Current therapy in dentistry, 4: 465, C.V. Mosby Co, 1970.
- 5) Millhon, J.A. & Brown, H.A.; Cyst arising from mucosa of maxillary sinus as seen in dental roentgenogram, Am. J.O., 30: 12—15(Jan), 1944.
- 6) Miura, S., Nishioka, T. & Shinoda, K.; A new tomographic technique for antrum survey by means of twice split exposure, 3rd, I.C.M.R., p.129, 1974.
- 7) Newton, T.H. & Potts, D.G.; Radiology of the skull and brain, Book 1, p.81—98, C.V. Mosby Co., 1971.
- 8) Sammartino, F.J.; Radiographic appearance of mucoid retention cyst, O.S., O.M., & O.P., 20: 454—455 (Oct.), 1965.
- 9) Shafer, W.G., Hine, M.K., & Levy, B.M.; Oral pathology, ed. 2, p.456, W.B. Saunders Co., 1963.
- 10) Skillern, R.H.; The catarrhal and suppurative disease of the accessory sinuses of the nose, ed. 3, p.130, J.B. Lippincott Co., Philadelphia, 1920., cited from 11.
- 11) Stafne, E.C.; Oral roentgenographic diagnosis, ed. 3, p.111, W.B. Saunders Co., 1969.
- 12) Wright, R.W.; Roun shadow in the maxillary sinuses, Laryngoscope, 54: 455, 1946., cited from 9.
- 13) Wuehrmann, A.H. & Manson-Hing, L.R.; Dental radiology, ed. 2, p.354, C.V. Mosby Co., 1969.