

顎骨에 發生한 粘液腫(纖維粘液腫)

—症例報告와 病理組織學的 考察—

서울大學校 齒科大學 口腔病理學敎室

趙漢國 · 金弘錫 · 朴興植 · 柳署潤

MYXOMA (FIBROMYXOMA) OF THE JAW

—REPORT OF SIX CASES AND HISTOPATHOLOGICAL FINDING—

Han Kuk Cho, D.D.S., M.S.D., Ph.D., Hong Suck Kim, D.D.S.

Heung Shik Park, D.D.S., M.S.D., Suo Yun Ryu, D.D.S.

Dept. of Oral Pathology, College of Dentistry, Seoul National University

.....> Abstract <.....

The authors have studied clinically and histopathologically on the 6 rare cases of odontogenic myxoma or fibromyxoma of the jaw which were obtained from 72 odontogenic tumor of Biopsy cases during 10 years from 1961 to 1971 at the Dept. of Oral Pathology, College of Dentistry, Seoul National University.

The results are as follows;

1. In 72 cases of odontogenic tumor, myxoma or fibromyxoma were 6 cases (8.34%).
2. 4 cases in 6 cases of myxoma (fibromyxoma) were occurred in male and 2 cases were in female, and the median age of 6 cases was 27 and the age range was 4 to 44. In the location, each 3 cases located in upper and lower jaw.
3. All 6 cases were occurred in jaws with central origin by expansive slowly growth, painless. The operation prognosis was almost good without one case.
4. The histopathological findings of 6 cases consists of loosely arranged stellate shaped cells with long, anastomosing cytoplasmic process. The cytoplasm of these cells are basophilic poorly stain and nuclei are avoid and hyperchromic.

I. 緒 論

顎骨에서 發生되는 粘液腫(纖維粘液腫)은 比較的 稀 有한 齒系良性腫瘍으로서 再發率이 많고 惡性化 할 可 能性이 있는 特徵的인 腫瘍에 하나이다. 大部分이 顎骨

에서만 發生되며 그 發生根原이 齒胚나 齒乳頭의 結締 組織에서 由來되어 發生한다^{1,2,5}).

이 粘液腫에 對한 研究는 Zimmerman & Dahlin (1958)³, Barros & Cabrini(1969)⁷)가 比較的 仔細히 觀察하였다. Thoma & Glodman(1947)²⁶, Stafne & Parkhill(1947)²⁰)은 粘液腫은 埋伏齒나 轉位齒와 關

聯되어 發生된다고 하였으며 Geschickter & Copeland (1949), Dahlin(1967), Cernea & Katz(1957)¹⁾는 粘液腫은 facial skeleton外에 다른 骨組織에는 볼 수 없다고 하였다.

Millhorn & Parkhill(1946)¹³⁾, Edwards(1949)¹⁴⁾는 上顎에 發生한 Cystic myxoma를 報告하였으며 Stout (1948)⁹⁾는 粘液腫은 거이 顎骨에서 보는 眞性腫瘍으로 顎骨에서는 一般的으로 교원성섬유가 存在하는 "myxofibroma"로 發生한다고 하였다.

粘液腫 組織內에는 메로는 inactive한 odontogenic epithelium 이 觀察된다는 報告도 있으며^{8,13,20)} Large et al(1960)²³⁾는 이 粘液腫은 Radiosensitive하지 않다고 하였다.

著者들은 本 教室에서 取扱한 生檢例에서 齒系腫瘍中 特徵的인 粘液腫 (纖維粘液腫) 6例를 臨床 및 病理組織

學的으로 觀察하여 이를 報告 하는 바이다.

II. 症例要約

本 6例는 1961年 부터 1971年까지 서울大學校 齒科大學 附屬病院에 來院한 患者中 本 教室에서 生檢하여 粘液腫 乃至 粘液纖維腫으로 診斷한 例이다.

1. 發生狀況

同 期間에 本 教室에 取扱한 生檢例에서 齒系腫瘍은 72例로서 그 中 瑠璃芽細胞腫이 50例(69.45%)로 大部分이며 粘液腫은 6例(8.34%)이었다.

粘液腫 6例는 男子 4例로 女子 2例 보다 많았으며 年齡은 最低 4歲에서 最高 44歲이며 平均年齡이 27歲로 20~30代 層에서 頻發하였고 部位別로는 上下顎 共히 3例였다(Table I, II, 參照).

Table I. Odontogenic Tumors

	Cases	M.	F.	Age range(yr.)	Average age (yr.)	Mx.	Md.
Ameloblastoma	50(69.45%)	26	24	5~65	34	7	43
Mixed Odontogenic Tumor	5(6.95%)	2	3	16~30	23	1	4
Odontogenic Fibroma	11(15.28%)	5	6	13~60	38	4	7
Myxoma or Myxofibroma	6(8.34%)	4	2	4~44	27	3	3

※ Biopsy Cases, College of Dentistry, Seoul National University (1961-1971)

2. 臨床所見要約

粘液腫(纖維粘液腫) 全 6例가 上顎骨內에서 中心性으로 發生하여 比較的 無痛의 完滿增大로 骨팽윤을 나타내고 大概 그 表面에는 潰瘍을 이루었다.

臨床的診斷으로 4例가 瑠璃芽細胞腫으로서 臨床的으로 鑑別이 困難하였으며 手術豫後는 1例에서 再發하였을 뿐 良好한 例이었다. 粘液腫 6例에 對한 臨床要約은 Table II와 같다.

Table II. 粘液腫 6例에 對한 臨床要約

Biopsy No.	Pt. Name	Sex	Age	Location	Clinical records	Clinical Diagnosis	Patho. Diagnosis	初診日
6199	Yu OH.	F	26	Mand.	約 4年前부터 654 頰側部에 骨膨隆 시작하여 現在에 이름, 齒牙동요, 치압에 壓痛, 齒齦正常, 潰瘍은 없음.	1. Ameloblastoma 2. Fibroma	Od. myxoma	1961.3.14
62175	Han OS.	M	44	Mand.	6 舌側部 骨팽윤, 潰瘍, 約 10年前부터 同部位는 慢性齒周炎.	Ameloblastoma	Od. myxoma	1962.9.3
68522	Cho OJ.	M	4	Max.	ED 6個月前에 타박, 出血, 潰瘍形成, 치과에서 치료받은 경력있음.	Tb.	Fibromyxoma	1968.9.23
68529	Kim OR.	F	24	Max.	67 2個月前부터 壓痛, 제 단크기의 骨增大, 67 동요로 拔牙함.	Myxoma	Myxoma	1968.12.9
70631	Sim OS.	M	30	Max.	15歲에 76 軟口蓋面에 腫物 增大로 手術. 現在 同部位에 再發. 潰瘍形成	1. Ameloblastoma 2. Myxoma	Fibromyxoma	1970.11.13
71705	Kim OD.	M	34	Mand.	約 7年前에 Mand. angle部에 疼痛 없이 中心性腫物 增大로 壓痛.	Ameloblastoma	Od. Myxoma	1971.11.11

III. 病理組織學的 所見

6例에 對한 綜合的인 病理組織學的 所見은 다음과 같다.

構成組織은 細胞質突起가 긴 星狀細胞와 細胞間物質과 교원성섬유이다. 腫瘍細胞는 星狀細胞로 그 細胞質突起가 길게 서로 엉성하게 연결되어 있고 그 核은 比較的 圓形 乃至 타圓形으로 때로는 hyperchromic 하

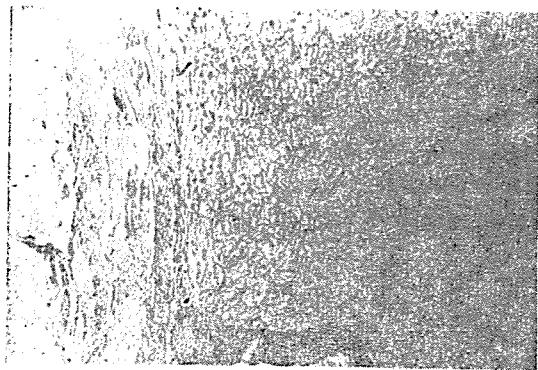


Fig. 1. (10×10)

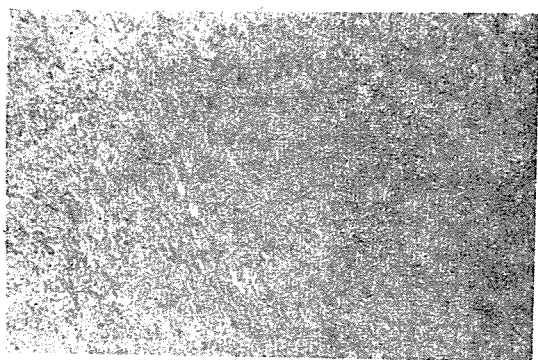


Fig. 2. (10×30)



Fig. 3. (10×40)

도 하며 드물게 分裂象도 본다. 그의 細胞質을 보면 열기성으로 微弱하게 染色되어 있고 顆粒性이기도 하였다. 이러한 星狀細胞 間에는 粘液性인 細胞間物質이 있으며 例에 따라 그 量의 差는 있으나 교원성섬유가 매우 적었으며 4例에서 많았다. 著者들은 이 교원성섬유가 적을 경우를 Od. myxoma로, 많은 경우를 Fibromyxoma로 診斷하였다. 組織의 一部에는 거의 볼 수 없을 정도로 드물게 單層의 內被細胞로 이룬 血管도 볼 수 있었다(Fig. 1, 2, 3, 參照).

IV. 總括 및 考按

粘液腫 또는 纖維粘液腫은 齒性으로 顎骨에서 가끔 發見되는 特徵的인 齒系腫瘍의 하나이다. 이 腫瘍은 中心性으로 顎骨 內에서 比較的 健康組織과의 境界가 不明하게 限局性으로 發生되는 良性腫瘍이다^{1),2),5),6)}.

粘液腫은 顎骨 內에서 齒性으로 齒胚나 齒乳頭 등의 齒性結締織에서 由來한다고 하는데 그 근거는 學者들에 依하면 構成하는 細胞成分이 齒胚나 齒乳頭에서 보는 星狀細胞와 類似하다는 것이다. 發生하는 樣狀을 보면 Primitive type인 경우는 교원성섬유나 탄력성섬유가 없으며 교원성섬유가 混成될 경우는 一般의으로 "fibromyxoma"로 稱하게 된다. 顎骨에서 보는 粘液腫은 一般의으로 교원성섬유가 存在하여 이 纖維粘液腫을 이룬이 大部分이다.

어느 學者는 이 腫瘍은 한 變性過程에 依해서 이루어진다고 하며 또한 纖維腫에서 보는 myxomatoid change 나 degenerative change 를 보아 齒胚 結締織에서 由來되는 纖維腫의 一形이라는 學者도 있다^{1),5),6)}.

Zimmerman & Dahlin(1958)⁸⁾은 Mayo Clinic에서 取扱한 2276 例의 原發性 骨腫瘍에서, Geschickter & Copeland(1949)¹⁾는 各己 facial skeleton外에서는 粘液腫을 볼 수 없었다고 하였으며 Dahlin(1967)¹⁾도 같은 報告를 하였다.

Thoma & Goldman(1947)²⁶⁾은 11 例 報告에서 10 例가 齒牙와 關聯되어(埋伏齒, 轉位齒) 限局性으로 良性으로 發生하였다고 하면서 部分的으로 腫瘍組織內에서 齒性上皮의 增殖도 보았다고 하였다.

Milhorn & Parkhill(1946)¹³⁾은 智齒에 發生한 含齒性囊腫과 關聯되어, Edward(1949)¹⁰⁾는 上顎에 埋伏齒와 關聯되어 發生한 例를 報告하였다.

이에 本人들의 例에서는 原因不明으로 埋伏齒等과 關係없이 中心性으로 顎骨內에서 完만증식하여 骨膨隆을 나타낸 例들이었다.

Thoma & Goldman(1947)²⁶⁾은 粘液腫은 드물게 10

代나 50代에서 發見되나 約 60%가 20~30代에서 본다고 하고 下顎이 약간 많았다고 報告한 것에 비해 著者들의 4例에서도 最低 4歲에서 最高 44歲에서 發見되었으며 平均年齡이 27歲로 보아 亦是 20~30代層에서 大部分이었다.

Large et al. (1960)²²⁾와 Liberatore & Sazima (1960)¹⁶⁾는 粘液腫은 顏模變形을 가져오는 骨膨隆을 보며 一般的으로 無痛的이라고 하였는데 本人들의 例에도 같았다. 粘液腫에 對한 病理組織學的 所見은 發生學的으로 보는 齒胚에서 보는 星狀細胞와 같은 細胞가 긴 細胞質突起를 내어 anastomosing 하게 서로 연결되어 있고 細胞間物質로 構成되고 collagen fiber가 混合 構成되어 있다. 本人들의 例에서는 2例가 교원성섬유가 적었고 4例에서 豊富하였다.

Sedame & Gorlin(1965)¹⁷⁾은 그의 組織化學的인 觀察에서 細胞間物質에는 hyaluronic acid가 豊富하다고 하였다.

Millhon & Parkhill(1946)¹³⁾, Zimmerman & Daklin(1958⁸⁾, Stanke & Parkhill(1947)²⁰⁾은 粘液腫 組織內에는 가끔 齒性上皮의 增殖이나 白堊質과 같은 石灰物質이 出現하는 例로 있다고 하였는데 本人들의 例에서는 볼 수 없었다.

粘液腫은 健康組織과의 境界가 不明하고 惡性化될 可能性이 있고 再發性이라는 所見에 비해 ^{1),2),4)} 本人의 例에서는 1例에만 再發하였을 뿐 그 手術은 健康組織까지 廣範하게 切除하여서 그러한지는 모르나 大部分이 良好한 豫後를 나타낸 例들이었다.

V. 結 論

著者 등은 서울大學校 齒科大學 病理學教室에서 取扱한 生檢例에서 稀有하고 特徵的인 齒系腫瘍인 粘液腫(纖維粘液腫) 6例에 對하여 臨床 및 病理組織學的으로 觀察한 바 다음과 같은 所見을 얻었다.

- 1) 齒系腫瘍 72例에서 粘液腫(纖維粘液腫)은 6例(8.34%)였다.
- 2) 粘液腫 6例에서 女子(2例)보다 男子(4例)가 많았고 最少 4歲에서 最高 44歲에서 發生하였으며 平均年齡은 27歲이고 上下顎 各已 3例이었다.
- 3) 全 6例가 上下顎骨 內에서 中心性으로 發生하였으며 比較的 無痛的인 완만 增大로 骨膨隆을 나타냈다.
- 4) 手術後 豫後는 1例에서 再發하였을 뿐 모두 良好하였다.
- 5) 病理組織學的 所見은 全 例에서 細胞突起가 긴 星狀細胞가 서로 營성히 營겨있으며 細胞間에는 粘液物質

을 보며 例에 따라 交원성섬유가 含有되어 fibromyxoma의 所見을 보았다.

REFERENCES

- 1) Gorlin R. J. Goldman M. M. Thoma's: Oral Pathology, 6th Ed. Vol. 1, p. 501~503, 1970.
- 2) Anderson: Pathology, 6th. Ed. Vol. p. 1095 1971.
- 3) Shafer, Hine, Levy: A Textbook of Oral Pathology 2nd. Ed. 1966.
- 4) Gardner A. F.: Pathology in Dentistry, Thomas, 1968.
- 5) Boyd: A Textbook of Pathology, 8th. Ed., 1970.
- 6) Robbins S. L.: Textbook of Pathology, Saunders, 1961.
- 7) Barros, R. E. & Cabrini, R. L.: Myxoma of the jaws, Oral Surg. Oral Med. Oral Path. 27 : 225-236, 1969.
- 8) Zimmerman, D. C.: Myxomatous tumors of jaws, Oral Surg. Oral Med. Oral Path. 11 : 1069-1080, 1958.
- 9) Stout, A. P.: Myxoma; tumor of primitive mesenchyme, Ann. Surg. 127 : 706-719, 1948.
- 10) Archer, W. H.: Myxoma of left maxilla, Oral Surg. Oral Med. Oral Path. 13 : 139-141, 1960
- 11) Bruce, K. W., & Royer, R. W.: Central fibromyxoma of maxilla, Oral Surg. Oral Med. Oral Path. 5 : 1277-1281. 1952.
- 12) Dutz, W., and Stout, A. P.: The myxoma in childhood, Cancer 14 : 629-635, 1961.
- 13) Millhon, J. A., and Parkhill, E. M.: Myxomatous tumor simulating dentigerous cysts, J. Oral Surg. 4 : 129-132, 1946.
- 14) Edwards, R. W.: Myxoma of Maxilla; report of case, J. Oral Surg. 7 : 167-169, 1949.
- 15) Gorlin, R. J., et al.: Odontogenic tumors, Cancer 14 : 73-101, 1961.
- 16) Liberatore, T. R., & Sazima, H. J.: Fibromyxoma and accompanying episodic symptoms, Oral Surg. Oral Med. Oral Path. 13 : 142-145, 1960.
- 17) Sedame, H. O., and Gorlin, R. J.: Odontogenic myxoma, some histochemical consideration,

- Arch. Oral Biol. 10 : 727—729, 1965.
- 18) Wawro, N.W., and Reed, J. : Fibromyxoma of mandible; report of 2 cases, Ann. Surg. 132 : 1138—1143, 1950.
- 19) Straith, F. E. : Myxomatous degeneration of follicular cyst Amer, J. Orthodont. Oral Surg. 28 : 540—542, 1942.
- 20) Stafne, E.C., and Parkhill, E.M. : Myxomatous tumor associated with unerupted tooth; report of case, Amer. J. Orthodont. Oral Surg. 33 : 597—598, 1947.
- 21) Radden, B.G., and Reade, P.C. : Odontogenic myxoma of the jaw, Oral Surg. Oral Med. Oral Path. 15 : 355—361, 1962.
- 22) Large, N.D., et al. : Myxoma of the jaws, report of two cases, Oral Surg. Oral Med. Oral Path. 13 : 1462, 1960.
- 23) Killey, H.C., and Kay, L.W. : Fibromyxoma of the jaws, Brit. J. Oral Surg. 2 : 124—130, 1964.
- 24) Hovanian, A.P. : Myxoma of maxilla; report of 2 cases, Oral Surg., Oral Med. Oral Path. 6 : 927—936, 1953.
- 25) 北村秀臣 : 下顎에 發生한 粘液腫의 1例, 口病法 9 : 4(昭十年)
- 26) Thoma, K.H., and Goldman, H.M. : Central myxoma of Jaw, Amer. J. Orthodont. Oral Surg. 33 : 532—540, 1947.

새로운 變化를 가져올

ATTCAHMENTS 란

(1) Clasp가 보이지 않으므로 審美的으로 優秀하고 (2) 咬合力이 增大되며 (3) 支台齒에 絶對 無理가 안잡니다.

Attachment의 種類

- I) 齒冠內 Attachment "Stern(美國)"
- II) 齒冠外 Attachment "A.S.C. 52(伊太利)"
- III) Stud (Button) Attachment "C.E.K.A.(白耳義)"
- IV) BAR Attachment "ACKERMANN(瑞西)"

Hard Rsin System

Diamond-D (A.M.C.O.美國)
New Pyro (Liechtenstein 子라파)
Meta Resin (日本, 森田)

- ① Steam Cure (전기중기重合) 금속에 지장을 주지않음
- ② 強하고 색깔의 多樣化로 審美的으로 優秀함

Porcelain System

- 1) 金屬燒付 Porcelain
- 2) Aluminous Porcelain Crown
- 3) 既成陶齒應用的 Porcelain Jacket Crwn
- 4) 陶齒形態修正

● Attachment 診斷 및 模型에 對한 問議를 歡迎합니다

邊 齒 科 醫 院

서울 中區 南大門路 5街 6의 8 電話 28-1059