

# 稀貴한 囊腫에 關한 臨床報告

서울대학교 齒科大學

梁 棟 奎

## THE CLINICAL REPORT OF DENTIGEROUS CYST

Dong Kyu, Yang. D. D. S., M. S. D., Ph. D.

Dental School of S. N. U.

### Abstract

A 13-year old boy was referred to the dept. of Oral Surgery in Dental Infirmary of S.N.U. and followed by thorough examination, was diagnosed as an odontogenic cyst in maxilla.

The author has reported this case because it is a rare one that the expansion of two different preoccurred odontogenic cysts formed a large fused-type cystic cavity and complete enucleation of the mass under general anesthesia brought satisfactory results.

### I. 緒 言

口腔領域에 發生되는 囊腫은 最近에 이르러서 過去에 比하여 그 發生 頻도가 統計學的으로 높은 比率로 報告 되어오고 있는바 이는 現代齒科醫學이 많은 發展을 가져옴에 이에 따른 精密 檢査를 施行함에 依한 數의인 것으로도 思料되고 있지만 他 臟器에 比하여 數의으로 많은 點을 찾아하고 있음은 臨床的으로 明確한 事實인 것이다.

囊腫은 上皮組織으로 被覆되어 있으며 內容物로서는 液狀 및 半流動體를 갖으며 이는 齒性 및 非齒性 囊腫으로 區分되며 齒性囊腫인 경우는 顎骨內에서 發生增大되며 非齒性囊腫인 경우에는 顎骨內 및 軟組織 어느 部位에서도 發生될 수 있다.

이와같이 發生된 囊腫은 物理的 刺激 및 微生物의 侵入이 없는限 囊腫破壞없이 繼續 增大되어 甚하여 疔에 따라 顔貌의 變形, 顎骨의 吸收乃至增大, 言語障 礙 및 機能障 害를 갖으며 더 나아가서는 顎骨을 切除케 되는 경우에 到達하게 됨으로 初期에 發見하여 早期에 手術

治療함이 第一 바람직한 일이라 아니 할 수 없다.

### II. 症 例

姓 名 : 李○○, 年 齡 : 13歲, 性 別 : 男

主 訴 : 約 1年半前부터 右側 眼窩下緣部와 鼻翼角部의 腫大와 거북함을 호소함.

家 族 歷 : 特記事項 없음.

既往症 : 上顎右側 犬齒部의 末崩出로 齒科醫院에 訪問하였던 일이 있었으나 別 特記할만한 處置之를 받지 않았음.

全身的所見 : 中等度로 發育된 比較의 良好한 體인.

局所的所見 : 外觀的으로 右側 上顎骨部에 鷄卵大 크기의 腫大된 模樣과 이 部位를 觸指하여 보면 大端히 硬固한 骨樣感을 느낄 수 있으며 口腔內所見으로서 右側 上顎 犬齒部의 缺損과 同側의 臼齒部의 第三度 程度의 動搖를 볼 수 있었다.

X-線所見 : 上顎 右側 臼齒部에 轉位된 埋伏犬齒와 埋伏過剩齒(mesiodens)를 볼 수 있으며 第 1, 2 小臼齒 및 第 1 大臼齒의 齒根의 齒根膜消失과 第 2 大臼齒 末崩

出을 볼수 있었으며 右側中, 側切齒 齒根部도 齒根端部 吸收와 齒根膜消失을 볼수 있었으며 埋伏犬齒 및 埋伏 過剩齒에 原因된 囊腫이 모두 오랜 時間의 흐름으로 습 처진 것같이 보였다.

診斷: 臨床 및 病理組織學的 診斷은 同一하며 齒性 囊腫으로 診斷되었다.

治療: 手術과 全身麻酔를 爲하여 胸部 X-線 및 臨床 檢査를 하였으며 手術前處置를 通例대로 施行하였다.

全身麻酔(G. O. F.)를 施行한 後 囊腫腔內에 含有되 있는 齒牙를 拔去하고 囊腫壁를 完全히 適出하였든바 埋伏된 齒牙가 囊腫內에 含有되어 있었으며 上顎洞과는 거의 紙面 程度의 두터이로 通해 있었으며 軟口蓋部도

URINALYSIS (노검사)

<input checked="" type="checkbox"/> Bed Patient <input type="checkbox"/> Ambulatory	Patient's Name: 0   37   18	Age 13	Chart No.	Ward
		Sex <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		O. P. D.
Provisional Diagnosis:			Date & Hour of Specimen Collection Date _____ A.M. P.M.	
Requested by				
<input type="checkbox"/> Color and Appearance	Yellow, clear	<input type="checkbox"/> Melanine	<input type="checkbox"/> Hemosiderin	
<input type="checkbox"/> Reaction	6.5	<input type="checkbox"/> Acetone	<input type="checkbox"/> Bence-Jones protein	
<input type="checkbox"/> Specific gravity	1.0130	<input type="checkbox"/> Alkapton bodies	<input type="checkbox"/> Benzidine test	
<input type="checkbox"/> Albumin	(-)	<input type="checkbox"/> Fructose	<input type="checkbox"/> Sulkowitch test	
<input type="checkbox"/> Sugar	(-)	<input type="checkbox"/> Galactose	<input type="checkbox"/> Urinary calculi	
<input type="checkbox"/> Urobilinogen	(-)	<input type="checkbox"/> Indican	<input type="checkbox"/> Fat droplets	
<input type="checkbox"/> Bilirubin		<input type="checkbox"/> Porphobilinogen	<input type="checkbox"/> Others	
<input type="checkbox"/> Microscopic				

HEMATOLOGY (혈액학적검사)

<input checked="" type="checkbox"/> Bed Patient <input type="checkbox"/> Ambulatory	Patient's Name: 0   37   18	Age 13	Chart No.	Ward	
		Sex <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		O. P. D.	
Provisional Diagnosis:			Date & Hour of Specimen Collection Date _____ A.M. P.M.		
Requested by					
<input type="checkbox"/> R. B. C.	389/mm <sup>3</sup>	Basophiles	1 %	<input type="checkbox"/> Prothrombin T.	
<input type="checkbox"/> Hemoglobin	12.8 g/dl	Normoblasts	/100W.B.C.	<input type="checkbox"/> Eosino. count	/mm <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> Hematocrit	39 %	Immature cells	%	<input type="checkbox"/> L.E test	
<input type="checkbox"/> W.B.C.	7,200/mm <sup>3</sup>	V.D.R.L.	%	<input type="checkbox"/> R.B.C.Fragility	
<input type="checkbox"/> Diff. Count		<input type="checkbox"/> E.S.R.	27 mm/hr	Begin	%
Meta.	%	Corrected	mm/hr	Complete	%
Stab.	3 %	<input type="checkbox"/> Reticulocytes	%	<input type="checkbox"/> Morphology	
Seg	56 %	<input type="checkbox"/> platelets count	/mm <sup>3</sup>	R.B.C. series	
Lympho.	30 %	<input type="checkbox"/> Bleeding time	2 Min.	W.B.C. "	
Mono.	6 %	<input type="checkbox"/> Coagulation	12,19 Min.	<input type="checkbox"/> Bone marrow	
Euaino.	4 %	<input type="checkbox"/> Clot retraction	Hrs.	<input type="checkbox"/> Others	

(臨床檢査室所見)

骨面이 完全 消失 破壞되어 粘膜으로 接해 있었다.

治療經過 및 豫後: 手術後 約 2個月間 週期的으로 觀察하였든바 이렇다 할 變化를 볼수 없었으며 豫後面으로 봐서 良好하다고 思料되어 局部義齒을 製作하여 装着하였다.

Chest P-A 所見:

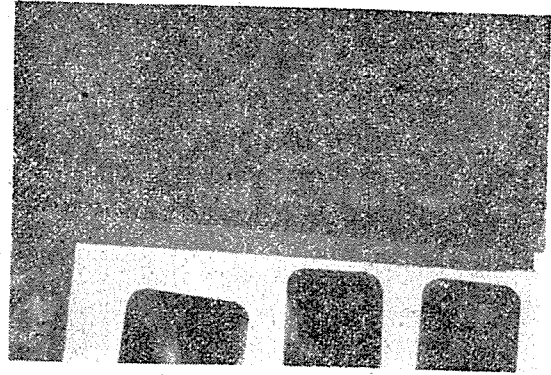
Heart is normal limitin size and contour.

Lung fields appear to be clear.

No pleural change is seen.

No abnormality of soft tissue and bone structure.

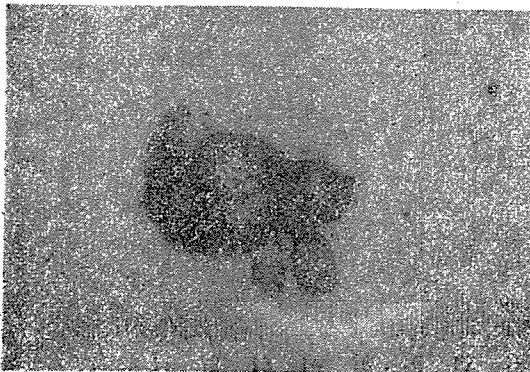
Impression: No active lesion.



(患者의 X-線像)



(患部の 口腔 內)



(摘出된 囊腫)

### III. 總括 및 考按

口腔領域에 發生되는 囊腫은 他臟器에 發生되는 囊腫 發生頻度에 比하여 높은 比率로 나타나고 있으며 最近에 이르러서는 더욱 높은 高率로 報告되어 지고있다. 이는 近代 齒科 醫學에서도 大部分의 경우 精密檢査의 定期的인 檢査를 받으며 發見되는 例數가 많아 높은 率로 報告되어지고 있다고 思料된다.

많은 學者들에 依하여 嚙腫에 關한 報告를 볼수 있으며 Arch, Robinson, Thoma等 有名한 學者들의 囊腫 分類法도 있으며 齒性 및 非齒性囊腫에 關하여서도 많은 學者들이 報告한바 있다.

이外 囊腫의 發生 原因別로 봐서 外傷性, 胎生期의 上皮迷入과 異常發育, 炎症, 遺傳 乃至 素因等 여러 原因을 들어 報告되어 있는데 著者は 本症例 患者가 約 5~6年前 親友들間에 맞은 例가 있다는 것과 埋伏된 齒牙에 依한 囊腫發生이 아닌가 思料되며, 囊腫이 臨床的 症狀報告로 腫瘍으로 變할수 있다는 可能性을 報告한 學者도 있으며 本 著者は 곧 手術하기에 保護者로부터 同意를 얻었으며 手術方法으로서는 一次 手術과 二次 手術法을 들수 있으나 著者は 一次 手術 即 一時摘出手術을 施行하여 患者로 하여금 滿足感을 주었다.

### IV. 結 論

著者は 서울大學校 齒科大學 附屬病院에 來院한 患者 李○○(13歲, 男)을 檢診한바 上顎에 發生한 齒性囊腫으로 診斷되어 全身麻醉下에 一時 完全 摘出術을 施行

하여 좋은 결과를 얻어왔으며 本患者의 齒性囊腫은 두 個의 齒性囊腫이서로 습하여져 한 個의 큰囊腫으로 된 稀貴한 症例임으로 이에 報告하는 바이다.

— References —

- 1) Archer. W.H.: A Manual of Oral Surgery. 2nd Ed. Saunders Co. 1958.
- 2) Abrams. A.M., et al: Nasopalatine cysts. Oral Surg., 16 : 306(Mar.). 1963.
- 3) Amaral. W.J., and Jacobs. D.S.: Aberrant salivary gland defect in the mandible: Report of a case. Oral Surg., 14 : 748, 1961.
- 4) American Dental Association: A.D.A. Lead. Bull., N(25) : 4 (Dec. 23). 1974.
- 5) Angelopoulos, A.P., et al.: Malignant transformation of the epithelial lining of the odontogenic cysts. Oral Surg., 22 : 415—428, 1966.
- 6) Becker. M.H., Kopf. A.W., and Lande. A.: Basal cell nevus syndrome: Its roentgenologic significance. Review of the literature and report of four cases. Am. J. Roentgenol. Radium Ther. Nucl. Med., 99 : 817 (Apr.). 1967.
- 7) Bergenholtz. A., and Persson, G.: Idiopathic bone cavities: A report of four cases. Oral Surg., 16 : 703 (June), 1963.
- 8) Bernier, J.L.: Personal communication, January 1975.
- 9) Bernstein, H.F., Lam, R.C., and Pomije, F.W.: Static bone cavities of the mandible: Review of the literature and report of a case. Oral Surg., 16 : 46, 1958.
- 10) Bhaskar. S.N.: Bone lesions of endodontic origin. Dent. Clin. North Am., 521—533 (Nov.), 1967.
- 11) Bradfield W.J., and Broadway, E.S.: Malignant change in a dentigerous cyst. Br. J. Surg., 45 : 657—659, 1958.
- 12) Bramley, P.A., and Browne, R.M.: Recurring odontogenic cysts. Br. J. Oral Surg., 5 : 106 (Nov.), 1967.
- 13) Browne, R.M.: The odontogenic keratocyst: histological features and their correlation with clinical behavior. Br. Dent. J., 131 : 249, 1971.
- 14) Browne, R.M.: The odontogenic keratocyst: Clinical aspects. Br. Dent. J., 128 : 225, 1970.
- 15) Browne, R.M., and Miller, W.A.: Rupture strength of capsules of odontogenic cysts in man. Arch. Oral Biol.; 14 : 1351 (Nov.), 1969.
- 16) Bhaskar, S.N.: Synopsis of Oral Pathology. Mosby Co. 1961.
- 17) Burtschi, T.A., and Stout, R.A.: Bilateral nasoalveolar cysts. Oral Surg., 16 : 271 (Mar.), 1963.
- 18) Carr, B.M., and Mohnac, A.M.: Simple ameloblastoma within a follicular cyst of the maxilla., Oral Surg., 15 : 1136 (Sept.), 1962.
- 19) Cataldo. E.: Cysts of the oral mucosa in newborns. Am. J. Dis. Child., 116 : 44—48 (July), 1968.
- 20) Choukas, N.C., and Toto. P.D.: Etiology of static bone defects of the mandible. J. Oral Surg., 18 : 16, 1960.
- 21) Cook, T.J., and Zbar, M.J.: Arteriovenous aneurysm of the mandible. Oral Surg., 15 : 442 (Apr.), 1962.
- 22) Crist, T.F.: The globulomaxillary cyst: An embryologic misconception. Oral Surg., 30(4) : 515—526 (Oct.), 1970.
- 23) Cunningham. C.J., and Penick, E.C.: Use of a roentgenographic contrast medium in the differential diagnosis of periapical lesions. Oral Surg., 26 : 96 (July). 1968.
- 24) Dent. R.J., and Wertheimer, F.W.: Hyaline bodies in odontogenic cysts: A histochemical study for hemoglobin. J. Dent. Res., 46 : 629 (May-June). 1967.
- 25) Dewberry, J.A., Jr.: The use of the pulpal space of a tooth in the conservative treatment of a large area of rarefaction. Oral Surg., 25 : 869 (June), 1968.
- 26) Gorlin, R.J., and Goldman, H.M.: Thoma's Oral Pathology. 6th ed. St. Louis, The C.V. Mosby Co., 1970.
- 27) Lyon, H.W., and Boyne, P.J: Host response to chemically treated heterogenous bone implants, J. Dent. Res. I.A.D.R, Abstracts, 42 : 83, 1963.
- 28) Shira, R.B.: Simplified technic for the mana-

- gement of mucoceles and ranulas, *J. Oral Surg.* 20 : 374, 1962.
- 29) Bahn, S.L.: Plaster, a bone substitute, *Oral Surg.* 21 : 682, 1966.
- 30) Calhoun, N.R., Neiders, M.E., and Greene, G.W., Jr.: Effects of plaster of paris implants in surgical defects of mandibular alveolar processes of dogs, *J. Oral Surg.* 25 : 122, 1967.
- 31) Ebling, H., and Wagner, J.E.: Calcifying odontogenic cyst. *Oral Surg.*, 24 : 537 (Oct.), 1967.
- 32) Ebling, H., and Wagner, J.E.: Aneurysmal bone cysts of the mandible: report of a case. *Oral Surg.*, 18 : 646 (Nov.), 1964.
- 33) *Dorland's Illustrated Medical Dictionary.* 25th ed. Philadelphia, W.B. Saunders Co., 1974.
- 34) Olech, E., Sicher, H. and Weinmann, J.P.: Traumatic Mandibular Bone Cysts. *Oral Surg.*, *Oral Med. & Oral Path.* 4 : 1160, 1951.
- 35) Fordyce, G.L.: Haemorrhagic cysts of the mandible. *Br. J. Oral Surg.*, 2 : 80-85, 1964.
- 36) Fordyce, G.L.: The probable nature of o-called latent haemorrhagic cysts of the mandible. *Br. Dent. J.*, 101 : 40, 1956.
- 37) Lee, K.W., and Loke, S.J.: Squamous cell carcinoma arising in a dentigerous cyst *Cancer* 20 : 2241-2244, 1967.
- 38) Shafer, W.G., Hine, M.K. And Levy, B.M.: *A Text Book of Oral Pathology*, 2nd Ed. Saunders Co. 1936.
- 39) Stafne, E.C.: *Oral Roentgenographic Diagnosis.* 4th ed. Philadelphia. W.B. Saunder Cso., 1975.
- 40) Thoma, K.H.: *Oral pathology*, ed. 5, St. Louis, 1960, The C.V. Mosby Co. Martin, H.: *Surgery of head and neck tumors*, New York, 1957, Hoeber-Harper.
- 41) Ward, G.E., and Hendrick, J.W.: *Diagnosis and treatment of tumors of the head and neck*, Baltimore, 1950, The Williams & Wilkins Co.
- 42) Archer, W.: *Oral surgery*, ed. 4, Philadelphia, 1966, W.B. Saunders Co.
- 43) Radden, H.G., and Janes, B.V.: Multiple Cysts of the mandible. *Oral Surg.*, *Oral Med. & Oral Path.* 9 : 1324, 1956.
- 44) Toller, P.A.: Newer concepts of odontogenic cysts. *Int. J. Oral Surg.*, 1 : 3-16. 1972.
- 45) Toller, P.A.: Origin and growth of cysts of the jaws. *Ann. R. Coll. Surg. Engl.*, 40 : 306 (May). 1967.
- 46) Whitlock, R.I.H., and Jones, J.H.: Squamous cell carcinoma of the jaw arising in a simple cyst. Report of a case. *Oral Surg.*, 24 : 530-536 (Oct.), 1967.
- 47) Thoma, K.H.: *Oral Pathology.* 3rd. Ed. Mosby Co. 1950.
- 48) Thoma, K.H.: *Oral Surgerg.* 3rd Ed. Mosby Co. 1958.
- 49) Thoma, K.H.: *Diagnosis and Treatment of Odontogenic and Fissural Cysts.* *Oral Surg.*, *Oral Med. & Oral Path.* 3 : 961, 1950.
- 50) Thoma, and Carpenter, L.S.: Adamantoma for from a Radicular Cyst. *Dental Items of Inerest*, 55 : 716, 1933.
- 51) Thoma, K.H. and Procto, C.M.: Adamantinoma developing from Odontogenic Cyst. *Int. J. Orthodontia* 23 : 307 1937.
- 52) Kurger, G.O.: *Text-book of Oral surgery* Mosby Co. 1968.
- 53) Archer, W.H.: *Oral and maxillofacial surgery.* Voloaunder Co. 1975.

## 一 信 齒 科 材 料 商 社

서 세 창

서울시 중구 순화동 205

전화 22-5249 23-2826