

(58) Odontogenic Myxoma 齒性粘液腫 顎骨에서 주로 發生하는 결체직성 良性腫瘍

臨床所見：性別의 差異없이 20~30代에서 下顎臼齒部에 好發하는 骨內病巢로서 膨脹性으로 서서히 增殖하며 皮質骨을 破壞시키기도 한다. (Fig 161, 162 참조)

病因：齒胚 間葉織, 齒乳頭, 齒牙follicle, 齒根膜 등의 結체직에서 유래.

X-線所見：境界이루는 放射線透明帶로서 mottled 또는 honey-comb狀으로 齒牙 轉位를 보이거나 齒根吸收상은 거의 볼수없고 上顎의 境遇 頻頻히 上顎洞에 까지 침범된 상을 보임. (Fig 163 참조)

組織所見：긴 纖維突起로 網狀을 이루는 紡錘狀, 星狀細胞로 構成되어 있고 細胞의 腫瘍性은 보이지 않으며 豊富한 hyaluronic acid와 若干의 chondroitin sulfate를 含有하고 있음. (Fig 164 참조)

治療 및 豫後：外科의 切制術이 要求되고 放射線에 抵抗性을 가지며 豫後는 좋으나 完全制去가 어려워 再發率이 높음.

鑑別診斷：Ameloblastoma, Central fibroma, Central hemanfioura, Gohlin cyat.

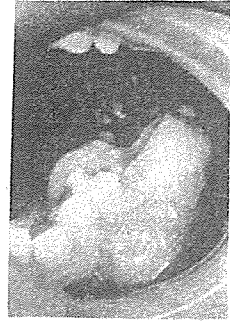


Fig. 161

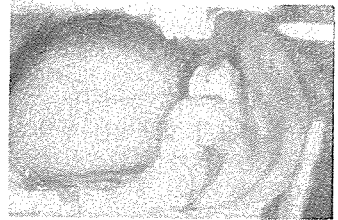


Fig. 162

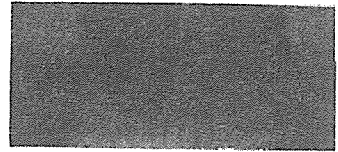


Fig. 163

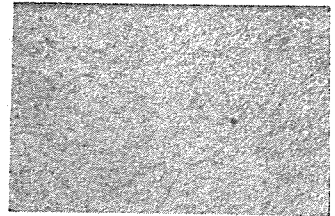


Fig. 164

서울특별시 인정 제12호



아세아치과기공소

ASIA DENTAL LABORATORY

대표 이 홍 규

서울 종로구 종로5가 115번지

(763) 8559 · 7518