

(55) Ameloblastoma 琺瑯芽 細胞腫

琺瑯器와 類似하게 나타나는 良性 上皮性 齒性腫瘍

臨床所見: 30~40代 男性에서 약간 더 好發하고 下顎白齒部와 下顎枝에 많이 나타나는 病巢로서 계속 서서히 增殖하고 단단하며 부분狀을 보이고 매우 얇아 觸診時 捻髮音を 냄. 感染時 急性症狀을 보이고 穿孔되어 瘻孔을 形成하기도함. 齒牙動搖가 나타나나 生活齒로 存在하고 顎骨의 自然骨折이 일어나기도 함(Fig. 149, 150).

原因: 不明이나 1) 琺瑯器의 細胞殘紗와 2) 齒性 囊腫의 上皮層, 3) 發育 琺瑯器의 障害, 4) 顎骨表皮의 基底細胞, 5) 身體他部の 轉位上皮 등에서 由來.

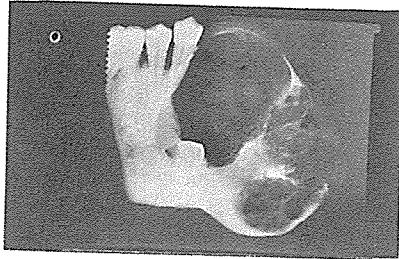


Fig. 149

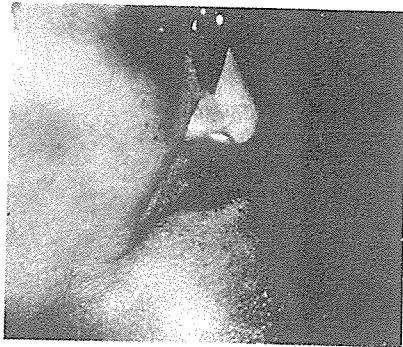


Fig. 151

X-線所見: 單房性이거나 honeycomb 或은 soap bubble狀의 多房性 放射線透明帶를 보이고 간혹 埋伏 第三大白齒를 가지며 周圍齒牙의 轉移 및 齒根吸收을 보임(Fig. 151).

組織所見: 特徵의으로 周圍에 긴 圓柱狀의 上皮島와 上皮帶, 中心部에 星狀網狀帶와 類似한 細胞들이 存在하며 그 樣相에 따라 Follicular, Acanthomatous, Plexiform, Granular cell type이 있음(Fig. 152).

治療 및 豫後: 程度에 따라 局所의 保存的 切除術로 부터 顎骨의 根治摘出術에 까지 이르며 보통 再發하고 매우 드물게는 轉移될 수도 있음.

鑑別診斷: Dentigerous cyst, Keratocyst, Aneurysmal bone cyst, Central giant cell granuloma, nonodontogenic myxoma.

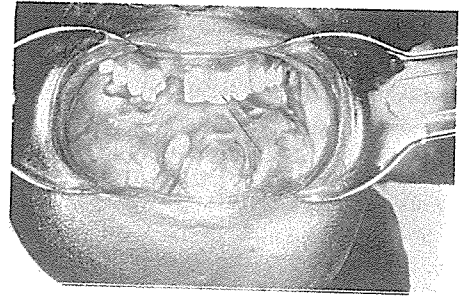


Fig. 150

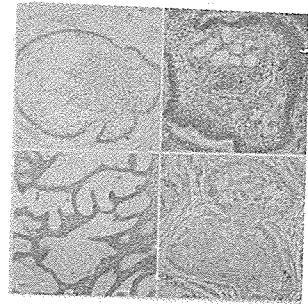


Fig. 152

서울특별시 인정 제12호



아세아치과기공소

ASIA DENTAL LABORATORY

대표 이 홍 규

서울 종로구 종로 5가 115번지

☎ (763) 8559 · 7518