

RESUME

“GRANULOMA GRAVIDARUM, REPORT OF TWO CASES.”

**Kyoo Sik Kim, D.D.S., Dong Soon Kim, D.D.S., M.S.D.,
and Young Pill Cho, D.D.S.,**

College of Dentistry, Seoul National University.

1. Two cases of granuloma gravidarum obtained at the infirmary of the College of Dentistry, Seoul National University past one year has been reported by us.
2. Two cases involved the patients with pregnant 8 months and patients were under 30 years old.
3. One case originated from lower molar region and another from upper premolar region.
4. Microscopic pictures showed predominant capillary proliferation and mild chronic inflammatory cell infiltration.
5. The operative wounds were not healed until puerperium but they took good healing process after puerperium.

巨大한 齒根膜纖維腫의 一例 報告

서울大學校 齒科大學

口腔病理學教室	金	東	順
	趙	漢	國
口腔外科學教室	金	圭	植

I. 緒 論

口腔內에서 觀察되는 纖維腫은 軟組織性發生과 中心性으로 骨組織에서 發生되는 纖維腫이 있으나 主로 齒根膜, 齒齦組織, 骨膜에서 起原되는 纖維腫이 大部分으로 이는 臨床에서 자주 보며 過去 많은 症例報告가 있었음을 文獻을 通해서 알 수 있다. 軟組織性纖維腫인 本例는 齒根膜纖維腫이라 稱하였으나 이를 齒牙周圍組織纖維腫이라고도 稱할 수 있다.

臨床上 口腔內 纖維腫은 齒間乳頭部에서 發生된 纖維腫이 大部分이며 그外에 頰粘膜, 舌, 口蓋, 口唇 等에서도 發見되니 이들의 發生機轉에 對해서는 確實치는 않으나 Thoma⁽¹⁾는 同一部位에

局所的인 繼續的刺戟이 原因이 된다고 하였다. 臨床的으로 主로 Pedunculate 하게 固着增殖되니 初期에는 Pea 樣으로 增殖하여 數年間의 緩慢增殖에 까지 이르면 本例와같은 크기에까지 達하며 腫物 內部에는 新生骨組織을 形成케 하는 일이 있으니 이러한 慢性的인 巨大한 Pedunculated interdental fibroma 인 境遇는 臨床上 根原을 追窮키 困難하다.

纖維腫에 對한 文獻的 床例報告를 觀察하여 보면 1907年 Abetti⁽¹⁾는 처음으로 이 腫瘍을 Riga와 Fede에 依해서 報告케하고 이를 “Riga-Fede’s disease”라고 부르게 하였다. Migniac와 Escat(1937)는⁽²⁾ 鼻咽頭部の 巨大纖維腫의 一例報告가 있었고 Szücs(1947)은⁽³⁾ 11歲少年에서 直徑 10mm의 Pedunculate 한 舌下纖維腫 一例를 發表하였

으니 以外에도 舌纖維腫의 報告는 Petgas(1910), Twerwelp 와 Pattarin(1933), Costa(1943)⁽³⁾ 等에 依해서도 있었다.

Cutler 와 Rock(1925)⁽⁶⁾, Moulouguet 와 Lambert(1931)⁽⁷⁾, Middleton 과 Haruey(1933)⁽⁹⁾, Amies(1937)等에⁽¹⁰⁾ 依해서는 “先天性纖維腫”에 對한 床例報告가 各各 數例 있었다. Tuberosity의 纖維腫은 口蓋面의 一側 또는 兩側性으로 나타남이 흔히 볼수 있으니 이의 報告는 1951年 Herbert 와 Brooks^(5,11)가 硬口蓋面의 兩齒齦移行部에 相對的으로 發生한 Pediculated fibroma 二例報告가 있었다. Thoma⁽¹⁾는 無齒顎下顎臼齒部에 咬合時 接觸刺戟으로 크게 發生하였던 例와 1945년에는 上顎中切齒 齒間乳頭部에 發生한 纖維腫二例를 報告하였으니 이는 本例와 類似하였다. 以外에도 無數한 口腔內 纖維腫에 對한 床例報告가 있었다.

本例는 文獻에 記載된 많은 症例에 比해 口腔內에서 發生되는 纖維腫치고는 大端히 巨大하고 그 起始가 齒根膜이었으며 더욱이 長期間放置로 因한 腫物內에 特異像의 放射性石灰沈着 乃至 新生骨組織을 形成하고 있어 매우 稀有床例라 思料되어 觀察한바를 報告하는 바이다.

Ⅰ, 床 例

患者姓名 元○○ 44歲 女 職業無

住 所 京畿道 廣州郡

初診日 檀紀 4291年 11月 20日

主訴：下顎左側第一，第二小白齒의 齒間乳頭部에 莖部를 둔 巨大硬固性腫物로 左側齒列의 變位及 發音, 저작, 嚥下 等의 機能障害로 來院함.

既往症：患者는 過去 習慣性으로 Tooth Pick를 使用하여오던中, 約 10年前 下顎左側第一，第二小白齒 齒間乳頭部를 損傷出血케하였던 일이 數回 있었다함. 그後 同 乳頭部로부터 異常한 腫物이 發生增殖하여 患者는 이의 消失目的으로 戟刺의 出血케 하였다함. 그러나 腫物은 約 10年間 漸次緩慢增殖하여 約 3年前에 現 크기에 까지 增大되었다하며 同 期間內에는 如何한 處置도 없이 放置狀態에서 3年을 經過하였다함. 家族歷은 特異事項 無.

現症：全身의으로는 若干의 貧血性體質인 듯하며 大體的으로 榮養狀態 및 體質의 條件은 中等度로 比較的 健康한 便이었다.

口腔內所見：口腔內는 全般的으로 不潔하고 上下顎 全 齒牙는 舌面에 甚한 齒石沈着과 上顎左側第一，第二大臼齒 咬合面에 齶蝕(二度)을 볼 뿐으로 齒齦組織 및 口蓋面은 一般的으로 正常이었다. 下顎第一，第二小白齒 齒間乳頭에 起始固着된 甚히 硬固한 小兒 fist size의 半球形體의 腫物이 小白齒와 大白齒를 舌側으로 壓迫變位시키고 同部位의 顎骨을 吸收 자리잡고 있다.

Pedunculate 한 同腫物은 固着된체 容易하게 口外로 露出시킬 수 있었으며 口內에서의 閉口時에는 外部에 甚한 左側頰部腫脹을 보며 腫物로 因하여 上下咬合이 不能함을 보았다. 齒冠部와 接하고 있는 腫物表面에는 齒冠像이 印記되어 있었으며 腫物의 莖部의 固着으로 第一，第二小白齒는 甚한 離開와 舌側傾斜를 이루고 甚한 弛緩動搖를 보여주고 있었다.

X-線所見：腫物이 큰 關係로 Intra-oral film을 使用하여 撮影함이 困難하여 左側下顎骨體의 Extra-oral film의 lateral profile view에 依하면 第一，第二小白齒, 第一大臼齒部의 骨吸收像을 볼수 있었고 腫物의 內部에는 骨密度와 같은 多數의 Radiopaque shadow를 볼수 있다. 그러나 大白齒 및 犬齒에는 齒根端病巢가 없었음을 보았다.

血液檢査所見：赤血球 數가 304萬Cu. mm로 減少數이며 白血球는 14,200Cu. mm로 增加數를 나타내고 Hb.은 59%, 參考로 血沈速度를 보니 1時間에 26mm이었다.

白血球中 中性白血球가 77%, 淋巴球가 21%이었다.

病理學的의所見：肉眼의所見——全體的으로 腫物은 Pedunculate 하고 半球形體狀으로 甚한 硬性과 緻密性을 띠우고 있으며 그 表面은 nodular한 部位도 있으나 一則이 二片으로 나누어져 있는 듯 보이며 그 色調는 一般的으로 白色 乃至 灰白色을 띠우나 一部에는 黑褐色의 變色部가 있으니 이는 口外로 露出된 面과 咬合으로 齒牙에 依한 部位이다. 腫物을 Cut時 甚히 強한 抵抗을 나타내는 部位가 있어 이는 石灰沈着의 新生骨組織으로

因한
은
다
顯
하여
Var
本
比較
主成
으며
har
密힌
의 :
(Ra
한
列도
모
成하
로
區
充
膨脹
層으
한
炎症
面
非
理
所
ron
處
所
에
면
%
神
潤
處
서
側
搖
固

因한듯 하였다 第一小白를 包含한 腫物의 重量은 45gram 로 그 크기는 63×54×30mm 이었다.

顯微鏡의 所見 : 標本은 10% Formalin 에 固定하여 Paraffin 으로 包埋하였으며 H-E Stain 과 Van Gieson Stain 으로 鏡檢하였다.

本 腫物을 構成하고 있는 結締織性纖維組織은 比較的 成熟型의 교원성섬유세포인 fibrocyte 가 主成分으로 相互 interlacing bundle 을 이루고 있으며 그中 fibroblast 와 血管들은 比較的 적어 hard fibroma 의 所見을 주고있다. 이와같은 緻密한 纖維組織內에는 本例의 特徵인 鹽基性染色의 大小不同의 圓形의 放射狀 및 求心性石灰沈着 (Radiated Calcification)을 比較的 많이 보여 또한 이 周圍에는 造骨細胞같은 것이 求心性으로 配列되어 있다. (第1圖)

또한 不規則한 定型의 新生骨組織을(第2圖) 形成하여 가고 있음을 여러 곳에서 볼수 있다. 主로 이러한 것들은 腫物의 外, 中, 內의 三層으로 區分되어 나타난듯 하다.

被覆上皮를 보면 重層扁平上皮가 中等度 或은 膨脹性結締組織 增殖에 依하여 壓縮된 얇은 單一層으로 되어 있으며 어느 部位에 있어서는 微弱한 炎症反應으로 上皮 直下 結締組織內에 局所의 炎症細胞沈潤部를 보니 이는 外部刺戟을 받은 表面일 것이다. 細胞學的으로 惡性度는 없었다.

病理學的診斷으로 以上の 諸 臨床의 所見과 病理組織學的의 所見에 依하여 定型의인 良性纖維腫의 所見에 一致됨에 이에 "Ossifying Periodontal fibroma"라고 診斷하였다.

處置 及 豫後 : 以上の 臨床의 所見 및 X-線檢査 所見에 依하여 良性腫瘍의 纖維腫이라는 診斷下에 4291年 11月 21日에 口腔內로 切除手術하였다. 먼저 口腔內를 通法에 依하여 完全 滅菌消毒後 2% Procaine hydrochloride 2cc 를 左側下顎齒槽神經의 傳達麻酔를 行한 다음 頰舌側으로 各各 浸潤麻酔를 施行하였다.

腫物은 左側 第一, 第二小白齒間의 齒齦乳頭에서 起始하였으며 兩小白齒는 腫物의 壓迫으로 舌側으로 內面傾斜되어 있었고 同小白齒의 弛緩動搖가 甚했다. 腫物의 莖部는 매우 깊이 骨膜에 硬固히 附着되어 있었기에 第一小白齒를 包含시켜

比較的 넓게 完全 切除하였다. 同時에 第二小白齒, 第一大白齒, 犬齒等을 拔去하였으며 手術後 出血을 防止키 爲하여 拔齒窩에 Gauze Packing 을 하고 術後 二次의 感染을 豫防키 爲하여 Procaine Penicillin 600,000 單位를 筋內注射하였다. 手術後는 매우 良好하였다.

總括 及 考察 : 口腔內 軟組織發生腫瘍中 纖維腫의 例는 많은 床例報告가 있으나 그中 齒間齒齦乳頭部 發生의 纖維腫의 例를 通해서보면 本例와 같은 巨大하고 齒根膜起始이며 特異像의 石灰沈着 及 新生骨組織을 形成한 例는 稀有例로 興味있는 症例라 生覺된다.

口腔內에서 Peripheral origin tumor 로 interdental fibroma 는 齒根膜이나 齒齦結締織, 骨膜 등에서 起始發生되니 그의 根原組織을 알아 내기 爲하여는 腫物의 臨床의 位置와 病理所見에 依하여 추측되니 本例에 있어서도 手術時 腫物의 根部가 第一小白齒 齒根膜에 緻密하게 密着되어 있음을 보았고 大部分이 齒間乳頭部起始는 齒根膜根原이 많음에 比하여 本例를 齒根膜纖維腫이라 稱하였으며 이를 또한 齒牙周圍組織纖維腫이라 고 말할 수가 있는 것이다. 臨床上 大部分의 interdental fibroma 인 periodontal fibroma 는 Soft 와 hard fibroma 로 나타나 fist size 에 까지 이르는 緩慢性增殖型의 良性腫瘍으로 hard type 은 언제나 形成됨은 아니며 大概 慢性過程時에 可能하며 이때에는 石灰沈着도 일어나게 되는 것이다. 本例의 特徵인 放射性石灰沈着은 大小不同하게 比較的 많이 圓形으로 나타나 마치 象牙質과 類似하였으며 좀 큰것은 骨組織으로 化해가는 所見을 나타내고 또한 定型의인 不規則한 骨形成이 군대군대 크게 나타나 마치 骨組織性腫瘍인듯 extraossious odontoma 로도 生覺할 수 있을 程度였다. Periodontal fibroma 는 臨床上 妊娠性腫瘍이나 巨大細胞腫 및 齒齦炎症性肥大 등과 鑑別을 要한다. 發生原因에 있어서는 確實치는 않으나 主로 機械的局所의 刺戟에 依한 結締織增殖의 起인이라 하니 發生部位를 通하여 보드라도 機械的刺戟의 機會가 많은 齒齦, 舌, 齦頰, 口蓋 등으로 보아 咀嚼과도 關係있음을 알수 있다. 本例는 아마도 齒間齒齦乳頭에 加한 機械的刺戟으로 因한 듯하다.

Resume

“Huge Periodontal Fibroma”

Report of a case

Dong Soon Kim, D.D.S., M.S.D., Han Kook Cho, D.D.S.

Kyoo Sik Kim, D.D.S., M.S.D.

(College of Dentistry, Seoul National University)

1. We report a case of huge periodontal fibroma obtained at the infirmary of the College of Dentistry, Seoul National University.
2. The patient was 44 year old female and the tumor mass was originated from interdentary papilla between lower left first and second premolar.
3. The tumor mass measured by 63×54×30mm and duration was around 10 years.
4. Origination of the tumor mass was recognized in periodontal membrane at the surgical operation.
5. In the fibrous tissues large number of spherical masses with varied in size and radiative calcification, and newly formed osteoid tissues were observed.
6. It was diagnosed as an ossifying periodontal fibroma.

下顎骨隅角部に發生한 Osteogenic Sarcoma의 一例

서울대학교 齒科大學 口腔外科學教室

鄭 淳 慶

(本題는 4291年度 大韓齒科醫學會에서 發表하였음.)

1 緒 言

肉腫은 癌腫과 共히, 惡性腫瘍의 하나이며, 肉腫은 未熟한 非上皮性 即 結締織性腫瘍이며, 異常核分裂을 하는 肉腫細胞와 間質과 血管의 3者로 成立된 發育이 甚히 迅速하고, 癌腫이 高年者에게 오는데 比하여 主로 20~30代 或은 그 以下의 若年者에게 흔히 오며, 癌腫보다 大端히 稀少한 惡性腫瘍이며, (1) (2) 그 組織學的 所見에 따라서 1. 結締織肉腫, 2. 骨肉腫(軟骨肉腫), 3. 淋巴肉腫, 4. 粘液肉腫, 5. 黑色肉腫 等으로 分類할 수 있으며, (1), (10), (12)(或者는 細胞形態에 依하여 分類

했다. (13) 此肉腫을 包含한 各種 惡性腫瘍의 原因을 考察하여 보면 1. 胚芽迷入說, 2. 刺戟說, 3. 寄生虫說, 4. 遺傳 및 體質, 5. 年齡等이 有하며, 肉腫에 關한 報告로선 그 主要한 것으로는 1930年에 Copeland氏 및 Geshickter⁽¹⁾, (3)氏가 Ewings Tumor(圓形細胞肉腫)을 報告하고, Thoma氏가 1934年에 Fibrosarcoma(纖維肉腫)을 報告⁽¹⁾한 것을 爲始하여, 肉腫에 對해서, 發表되고 있으나, 그 中에도 顎骨에 發生한 骨性肉腫은, 그 報告가 大端히 드는 惡性腫瘍이라 하겠으며, 1943年에 Lichtenstein氏 및 Jaffe氏에 依하여, 그 本態가 考察되고⁽⁴⁾ 1944年에 비로서 Kemper氏 및 1945年 Merrifield⁽⁶⁾ Bloom⁽⁵⁾氏等 및 1950年에 Miles氏等