

頸下腺炎을 誘發한 腺唾石症 2例報告

서울大學校 齒科大學 口腔外科學教室

南日祐 · 趙根泰 · 金鳳煥 · 鄭相周
李秀雄 · 鄭昊均 · 李遇榮

REPORT OF 2 CASES OF SUBMAXILLARY GLAND STONES INVOLVING CHRONIC SIALADENITIS

Nam, I. W. D.D.S., Cho, K. T. D.D.S., Kim, B. H. D.D.S., Chung, S. J. D.D.S.,
Lee, S. W. D.D.S., Chung, H. K. D.D.S. and Lee, W. Y. D.D.S.

Department of Oral Surgery, School of Dentistry, Seoul National University.

» Abstract «

The authors have treated 2 patients with submaxillary gland stones involving sialadenitis.

The 2 cases were observed in the right submaxillary gland of 51 years old woman and left submaxillary gland of 54 years old man.

The 2 patients with salivary stones were treated by total sialolithectomy and glandectomy.

The enucleated sialoliths were 18mm×12mm and 9mm×6mm in size.

— 目 次 —

I. 緒論

II. 症例

III. 考按

IV. 結論

参考文獻

I. 症例

唾石症은 唾液腺이나 그 排泄管에 發生하는 結石症으로서 唾液分泌의 障碍, 肿脹, 炎症의 誘發 및 唾液痛 등 그 臨床的諸般症狀이 重要하다.

唾石의 化學的 構成成分을 보면 大體로 磷酸石灰가 大部分이며, 그 以外에는 碳酸石灰, 碳酸마그네슘과 小量의 有機質로 되어 있다.

唾石은 아주 작은 小粒子로 부터 指頭大 크기의 여려 가지가 있으며, 그 發生時期가 짧을 수록 無機質에 比하여 有機質이 많고, 그 發生時期가 길수록 그 크기가 크며, 有機質에 比하여 無機質이 많기 때문에 마치 石灰石이나 돌과 같이 보인다.

唾石症의 原因을 보면 大體로 慢性炎症說, 异物說, 放線狀菌說 및 體質說등이 있으나,一般的으로 唾液腺內나 그 排泄管내에 脱落上皮나 其他 异物이 核이 되어 그 周圍에 石灰鹽等 無機質이沈着되어 發生되는 것임이 보통이다.

唾石症이 있게 되면 唾液腺炎이나, 唾液分泌障礙, 肿

脹 및 唾仙痛등을 誘發하는 것이 普通이다.

唾石症의 處置를 위하여는 여러가지 方法이 있는데, 그것은 唾石의 크기 및 位置에 따라서 左右된다.

즉 唾石이 아주 적을 때에는 아무 症狀 없이 지나다가 저절로 排泄되는 경우가 許多하며, 必要하면 中樞神經興奮劑인 Pilocarpine 같은 藥劑를 投與하여 唾液分泌를 觸進함으로써 唾石을 體外로 排泄시킬 수도 있는 것이다. 그리고 예로는 唾液排泄管을 消息子를 가지고 擴張시킴으로써 唾液을 排出케 할 수도 있다.

그러나 唾石이 상당히 大體로 를 때에는 大體로 外科的處置가 要求된다. 唾石이 排泄管에 있을 때에는 簡單한 切開手術로서 唾石을 除去할 수가 있으나, 唾石이 唾液腺內에 있을 경우에는 唾液腺을 摘出하지 않으면 아니되는 경우가 허다하다.

著者들은 그間 서울大學校 歯科大學 附屬病院 口腔外科에서 頸下腺自體내에 發生한 二例의 唾石症患者를 頸下腺摘出術에 依하여 治驗한 症例를 報告하는 바이다.

II. 症 例

—其 I —

患 者 : 김 ○ 순, 51歳, 家庭主婦

初診年月日 : 西紀 1969. 12. 5.

主訴 : 右側頸下腺部의 脿脹, 口腔乾燥症 및 唾仙痛

既往症 : 患者は 生後 特記할 만한 疾患에 罹患한 적이 없었으나 約 3個月前부터 右側 頸下腺部에서 脿脹과 더 부터 가끔 뜨끔거리는 痛痛이 있어 왔다 한다.

現 症 : 患者の 右側 頸下腺部位의 脿脹이 있었으며, 唾液分泌이 不自由스러웠으며, 食事時 唾仙痛을 느낀다고 하였다. 口腔內를 보면 同側 Wharton's duct와 그周圍가 發赤되고, 脿脹되어 있음을 볼 수 있었다.

X-線像所見 : 右側下頸骨과 同側頸下腺에 X-線의 中心線이 오도록 하여 oblique lateral projection film을 採得하여 본 결과 明確한 唾石症의 X-線像을 觀察할 수 있었다.

處 置 : 通法에 의하여 頸部 右側頸下腺部閏를 消毒한 다음에 2% Lidocaine HCl(1:50,000 Epinephrine) 8 Cartridges를 가지고 局所浸潤麻醉를 하고 口外法 즉 頸部에서 切開線을 加한 後에 接近하여 唾石을 包含한 頸下腺을 摘出하였다.

創傷은 約1週日 後에 拔絲하였으며 正常의 治癒過程을 輥아 治癒되었다. 이때 摘出된 唾石은 그 表面이 粗雜하였으며, 形態는 不規則하였고, 그 크기는 1.8cm × 1.2cm 가량 이었다.

—其 II —

患 者 : 노 ○ 선, 54歳의 男子, 社長

初診年月日 : 西紀 1972. 12. 5.

主 訴 : 左側頸下腺部의 脿脹 및 鈍痛

既往症 : 本病院에 來院하기 數個月前부터 가끔 左側頸下腺部의 脿脹이 있었으며, 이럴 때에는 그 部位에서 뜨끔뜨끔한 鈍痛이 있어 왔다고 하였으나, 口腔乾燥症은 그리 심하지 않았다 한다.

現 症 : 患者的 左側頸下腺部位에 脿脹이 있었으며, 特히 食事時에는 脿脹感이 더 심하였고, 이때에는 鈍痛이 發生한다고 하였다. 口腔內所見을 보면 同側 Wharton's duct 周圍에는 若干 發赤되어 있었으며, 舌下 頸下腺部位를 觸診하여 보면 硬結感이 있는 頸下腺을感知할 수 있었다.

X-線像所見 : oblique lateral projection 을 하여 본結果 頸下腺唾石을 觀察할 수 있었다. 診斷은 頸下腺唾石症.

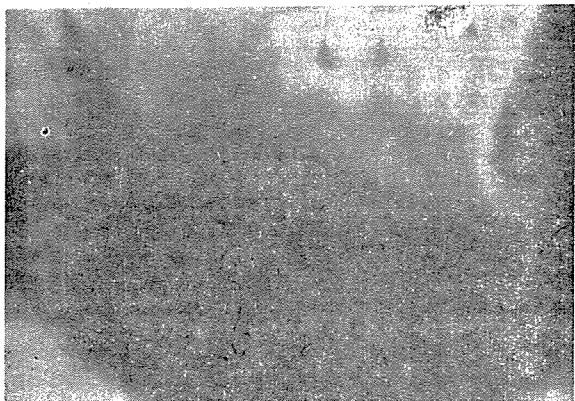


Fig. 1. Case I. Sialolith was showed in this roentgenogram.

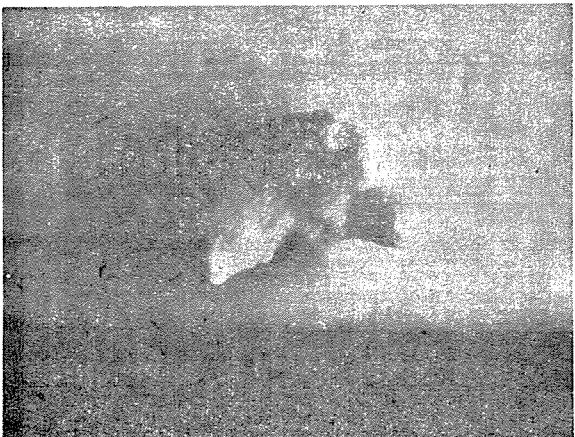


Fig. 2. Case I. Enucleated sialolith.

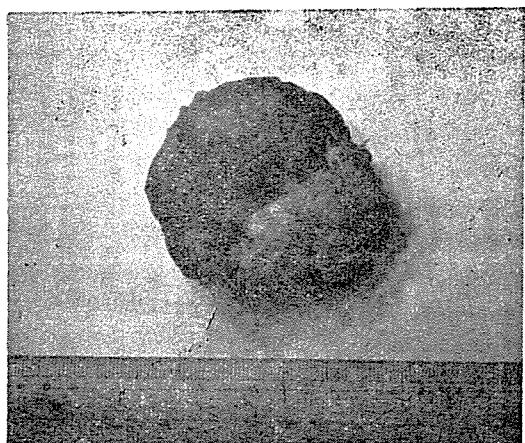


Fig. 3. Case II. Enucleated sialolith into enucleated submaxillary gland.

血液検査所見：赤血球数 480萬/cu.mm., 白血球数 11,200/cu.mm., Hb. 84%, Hematocrit 43%이었으며 白血球百分率을 보면 Neutrophils 52%, Lymphocytes 41%, Monocytes 4%, Eosinophils 3% 및 Basophils 0%로서 慢性炎症의 血液像所見을 觀察할 수 있었다.

處置：本症例 역시 通法에 의하여 消毒한 後에 2% Lidocaine HCl(1:50,000 Epinephrine)을 가지고 局所麻醉를 施行하였다. 그리고 口外로 頸部 頸下腺部를 Langer's Lines에 準하여 切開한 다음에 剝離하여 드리가서 唾石을 가진 頸下腺을 完全히 摘出하였다.

이때 摘出된 唾石은 0.9cm×0.6cm의 不規則한 粗雜한 面을 가진 石灰結石物이었다.

III. 考 按

唾石症에 關하여는 Archer¹⁾(1958), Bhaskar²⁾(1961), Douglas³⁾(1956), Kim⁴⁾(1963), Kruger⁵⁾(1959), Mc Call⁶⁾(1957), Mead⁷⁾(1946), Oh⁸⁾(1967), Shafer⁹⁾(1958), Thoma¹⁰⁾(1960), Thoma¹¹⁾(1958) 및 Winter¹²⁾(1947)등의 大量의 報告가 있다.

唾石症의 發生原因에 對하여는 그 說이 區區하나 大體로 慢性炎症說, 异物說, 放線狀菌說 및 體質性素因說 등이 있다.

慢性炎症說(Heineke, Galippe, Krebs)은 慢性炎症에 의하여 脱落上皮나 其他 炎症產物이 核이 되어 그 周圍에 唾液中の 石灰鹽類가沈着되어 唾石이 생긴다는 說이다.

異物說은 唾液腺管內에 어떤 异物이 드리가서 그것이

核이 되어 唾石이 發生된다는 說이며, 放線狀菌說은 Grabner(1936)가 報告한 바와 같이 Actinomyces 菌類가 核이 되어 唾石이 發生된다는 說이다.

體質說은 體質的으로 唾石이 잘 發生하는 素因을 가진 體質이 있다는 說이다.

唾石은一般的으로 片側性으로 發生하나 때로는 多發性으로 나타나는 경우도 있다. 그리고 唾石은 어린아이에서 보다는 成人에서 好發하며, 女子에 比하여 男子에서 多發하는 傾向이 있다.

그리고 唾石은 耳下腺이나 舌下腺에서 보다도 頸下腺에서 多發하는데, 이는 耳下腺에서 나오는 唾液이 粿液性으로 둡고, 또한 그 位置가 上部에 있기 때문에 唾石 發生이 적은것으로 생각되며, 舌下腺도 頸下腺에서 나오는 唾液에 比하여 그 濃度가 높을 뿐만 아니라 그 排泄管이 짧기 때문에 唾液의 管內 저류시간이 짧아서 唾石이 잘 生기는 것으로 생각된다.

그러나 頸下腺에서 나오는 唾液은 其他 唾液腺에서 나오는 唾液에 比하여 그 粘度가 높고, 또한 그 排泄管이 길어서 唾液 저류시간이 길기 때문에 頸下腺에 唾石이 잘 생기는 것으로 생각 되었다.

著者들이 治驗한 頸下腺에 發生한 腺唾石症患者도 51歲의 女子, 右側頸下腺과 54歲의 男子, 左側頸下腺에 發生한 腺唾石症 症例로서 모두 慢性炎症性疾患 즉 唾液腺炎을 가진 症例이었다.

一般的 唾石症은 腺唾石症에 比하여 管唾石症이 好發하는 傾向이 있다.

위의 두 腺唾石症例에 있어서 唾石이 먼저 發生한 後에 頸下腺炎을 誘發하였는지 혹은 頸下腺炎이 먼저 發生하고 그것이 腺唾石症의 原因이었는지에 關하여는 不分明하나 本症例에서 둘다 共히 口腔乾燥症과 慢性炎症이 繼續되었다는 點에서 唾石症과 唾液腺炎과 깊은 相關關係가 있을 줄 믿는다.

IV. 結 論

著者들은 其間 서울大學校 歯科大學 附屬病院 口腔外科에서 患者診療中 頸下腺에 發生한 2例의 唾石症患者를 治驗하였다.

1) 著者들이 治驗한 症例는 51歲 女子의 右側頸下腺과, 54歲 男子의 左側頸下腺에 發生한 腺唾石症 患者였다.

2) 本症例는 頸下腺摘出術을 通하여 根治할 수 있다.

3) 唾石症과 唾液腺炎과는 깊은 相關關係가 있음을 觀察할 수 있었다.

References

- 1) Archer, W.H.: A Manual of Oral Surgery, 2nd Ed. Saunders Co. 1958.
- 2) Bhaskar, S.N.: Synopsis of Oral Pathology, 2nd Ed. Mosby Co. 1961.
- 3) Douglas, B.L.: Submaxillary Duct Sialolithiasis, Dent. Radiog. & Photog. 29 : 47, 1956.
- 4) Kim, K.S.: A Case Report of Sialolith in the Wharton's Duct, The Journal of Korean Dental Association, 4(1) : 27, 1963.
- 5) Kruger, G.O.: Textbook of Oral Surgery, Mosby Co. 1959.
- 6) McCall, J.O. and Walds, S.S.: Clinical Dental Roentgenology, Saunders Co. 1957.
- 7) Mead, S.V.: Oral Surgery, Mosby Co. 1946.
- 8) Oh, M.K. and Kang, J.K.: A Case Report of the Salivary Stones in the Wharton's Duct, J. of Pusan Med. Colleg. 7(1) : 176, 1967.
- 9) Shafer, W.G., Hine, M.K. and Levy, B.M.: A Textbook of Oral Pathology, Saunders Co. 1958.
- 10) Thoma, K.H. and Goldman, H.M.: Oral Pathology, Mosby Co. 1960.
- 11) Thoma, K.H.: Oral Surgery, Mosby Co. 1958.
- 12) Winter, L.: Operative Oral Surgery, Mosby Co. 1947.

歯科病院用 캐비넷

- (1) 100% 乾燥한 特殊木材使用
- (2) 個性에 맞는 色床의 選擇
- (3) 模型의 多様하므로 病院用으로 最適임

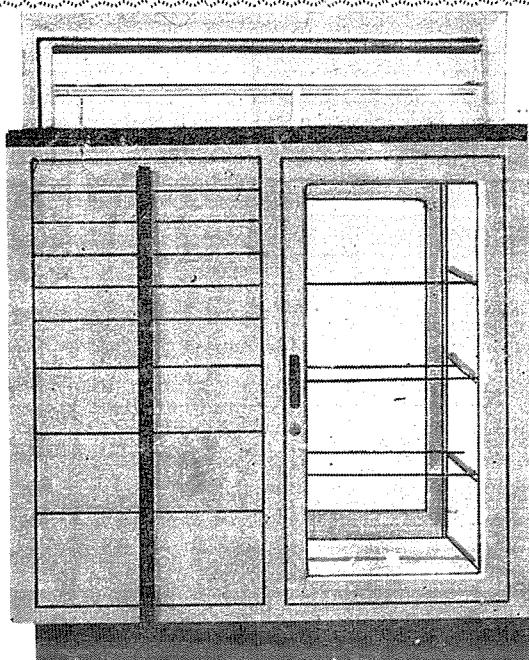
= 3種類의 規格 =

A型 後面높이 = 128cm, 側面폭 = 36cm,
前面넓이 = 64cm

B型 後面높이 = 124cm, 側面폭 = 42cm,
前面넓이 = 100cm

C型 後面높이 = 84cm, 側面폭 = 38cm,
前面넓이 = 142cm

其他 歯科 機器, 材料 一切具備



美昌齒材商社(舊東寶)

代表盧基祥

서울 西大門區 義州路 2街 175 (73) 0242