

韓國人 口腔癌의 發生狀況*

서울대학교 齒科大學 口腔病理學敎室

趙 漢 國

THE INCIDENCE OF ORAL CANCER IN KOREA

Han Kuk Cho, D.D.S., M.S.D., Ph.D.

Dept. of Oral Pathology, College of Dentistry, Seoul National University

.....> Abstract <.....

The author has studied on the 903 cases of oral cancer in Koreans during the period of 1960 to 1972 according to histopathological classification and from a statistical observation of the incidence in relation to age, sex, and location.

Those materials were obtained from the Dept. of Oral Pathology, College of Dentistry and Dept. of Pathology, College of Medicine of Seoul National University, and Dept. of Pathology, College of Dentistry and College of Medicine of Yonsei University, and the Dental Clinic of Dong San Hospital in Tae Ku.

The results are as follows:

1. Of the 903 oral cancers, 706 cases (78.18%) were carcinoma and 197 cases (21.82%) were sarcoma, showing the ratio of 3.6 to 1.
2. Of the 706 cases of carcinoma, 524 cases (74.22%) were squamous cell carcinoma showing the highest incidence, 110 cases (15.58%) were mucoepidermoid carcinoma, 37 cases (5.24%) were adenocarcinoma and 17 cases (2.21%) were basal cell carcinoma.
3. Of the 197 cases of oral sarcoma, 153 cases (77.66%), the highest incidence, were malignant lymphoma group, of which transitional type showed 2.95%, followed by reticulum cell sarcoma 7.41%, lymphosarcoma 20.30% and fibrosarcoma 9.63%.
4. As regards age in oral cancer, 50-59 age group presented 30.45%, the highest incidence, 40-49 age group showed 24.36%, 60-69 age group revealed 22.80%. The average age of oral cancer was 53.91 in male and 50.09 in female. In squamous cell carcinoma 50-59 age group was 30.92%, 60-69 age group was 24.24% and 40-49 age group 22.9%. The average age of squamous cell carcinoma was 38.92 in male and 38.90 in female.

* 본 연구는 1973年度 文敎部 研究造成費에 依하여 이루어졌음.

5. In oral sarcoma, 30-39 age group and 40-49 age group revealed 19.80%, the highest incidence, 20-29 age group and 50-59 age group revealed 12.69%. The average age of oral sarcoma was 38.92 in male, 38.90 in female. The average age of oral cancer in Korea was 45.89.
6. Sexual incidence in oral carcinoma showed 75.04% in male and 24.36% in female showing the ratio of 3.1 to 1, and in oral sarcoma sexual incidence showed 60.91% in male and 39.09% in female.
7. The predominant location in oral carcinoma was gingiva 24.93%, followed in frequency of incidence by tongue 24.79%, palate 14.02% and sinus cavity 11.76%. And in oral sarcoma, tonsil 24.87% was the predominant location, followed by pharynx 14.21%, palate 13.71%, gingiva 11.68% and alveolar bone 12.69%.

一 目 次

- I. 緒 論
- II. 研究材料 및 方法
- III. 研究成績
- IV. 總括 및 考按
- V. 結 論
- 參考文獻
- 寫眞附圖

I. 緒 論

오늘날 몇 國家를 除外하고는 全世界의 많은 國家에서 癌으로 因한 死亡率이 높아짐에 따라 癌征服은 人類의 큰 課題로 追求되고 있다.

美國을 爲始한 歐美 各國에서의 死亡 統計에 依하면 死亡原因에서 癌이 心脈管系疾患 다음가는 第2位를 차지하며 反面에 1位 있던 急性傳染病이나 結核과 같은 特殊慢性疾患으로 因한 死亡率은 減少 되었다.^{1,2,3,5,40}.

癌은 長年期와 老年期에 많이 發生하며 全 癌의 75% 이상에 50歲 以上이나 肉腫은 젊은 層에서도 頻發한다.⁵.

口腔癌은 全 癌의 約 5~6% 發生하며 그 中에서도 癌腫이 大部分이며 그 惡性度는 다른 癌에 比하여 높은 便으로 生存率이 낮은 癌의 하나이며²² 發生部位에 따라 그 性狀도 多少 相異하다.^{1,2,3,5,7,9,18}.

Smith⁸), Tiecke와 Bernier¹⁰), Anderson²¹), Pindborg²³), Martin等³¹), Smart等³²), 小村과 中野⁴⁵),

藤原⁴⁸), 水谷과 山本⁴⁹)은 口腔癌을 統計적으로 觀察하였고 Anderson²¹)은 Canada, Mehta와 Gupta²⁶)은 India에서의 口腔癌의 發生率을, Tan^{28,29})은 Australia人的 口唇癌과 舌癌의 發生率을 報告하였다.

口腔癌의 發生狀況은 地域의 特性이 性別, 部位 및 發生 頻도에 差異를 나타 내고있음을 많은 文獻에서 알 수 있었다.^{5,23,26,31}).

韓國에서는 李 外 2人⁵⁰)이 韓國人的 惡性腫瘍을 統計적으로, 李 外 23人⁵⁰)은 韓國人 生檢例 및 剖檢例에 依한 惡性腫瘍의 統計的 調査研究 한 바 있고 口腔癌에 關해서는 金⁵⁶), 趙^{51,53,54,55,59,60}), 李⁶¹)가 統計的, 病理組織學 및 組織化學적으로 研究 한 바 있다.

그러나 韓國人的 口腔癌에 對한 個別的인 發生狀況의 報告가 稀有하여 이에 著者는 4個 綜合病院에서 12年間(1960~1972) 生檢으로 診斷한 口腔癌 706例를 가지고 그 發生狀況을 報告하는 바이다.

I. 研究材料 및 方法

研究材料 : 1960년부터 1972년까지 서울大學校 齒科大學 附屬病院에 來院하여 生檢한 口腔癌 179例와 同 期間中의 서울大學校 醫科大學 附屬病院에서 生檢한 口腔癌 172例와 延世大學校 醫科大學 附屬病院에서 生檢한 口腔癌 260例와 大邱 東山病院 齒科에서 取扱한 口腔癌 95例로서 總 706例를 研究材料로 하였다. 이에 對한 病理組織學的 分類는 第1表와 같다.

研究方法 : 口腔에 發生한 癌腫과 肉腫을 病理組織學的으로 分類하고 年齡 및 性別, 部位別로 그 發生狀況을 比較 觀察 하였다.

Table 1. Classification of oral cancer(1960-1972)

Carcinoma	Case(%)	Sarcoma	Case(%)
Squamous cell carcinoma	524(74.22)	Fibrosarcoma	19(9.64)
Basal cell carcinoma	17(2.41)	Osteogenic sarcoma	15(7.61)
Transitional cell carcinoma	8(1.13)	Chondrosarcoma	8(4.06)
Adenocarcinoma	37(5.24)	Lymphosarcoma	40(20.30)
Mucopidermoid carcinoma	110(15.58)	Reticulum cell sarcoma	54(27.41)
Melanocarcinoma	10(1.42)	Malignant lymphoma	59(29.95)
		Rhabdomyosarcoma	2(1.02)
Total	706(78.18)		197(21.82)
		903	

※ Ca. & Sar. Ratio=3.6 : 1

Ⅲ. 研究成績

1. 分類別 發生比率

口腔惡性腫瘍(口腔癌) 903例에서 癌腫이 706例(78.18%), 肉腫이 197例(21.87%)로서 그 對比는 3.6 : 1이다.

癌腫別發生比率 : 口腔癌腫 706例에서 扁平上皮細胞癌이 524(74.22%)로서 가장 많았고 粘液表皮癌이 110例(15.58%), 腺癌이 37例(5.24%), 基底細胞癌이 17例(2.41%), 惡性黑色腫이 10例(1.42%), 移行上皮細胞癌이 8例(1.13%)의 順으로 發生하였다(Table 1 參照).

Table 2. Age & Sexual Incidence of Oral Carcinoma(1960~1972)

Sex	Type		S-C		B-C		T-C		A-C		Mu-C		Me-C		Subtotal(%)		Total (%)
	Sex		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
	Age																
	0-9		2						1						3 (0.56)		3 (0.43)
	10-19		3	3	2								1		5 (0.94)	4 (2.33)	9 (1.27)
	20-29		9	4		1			1	1	2	1			12 (2.26)	7 (4.07)	19 (2.69)
	30-39		36	10	1	1			3	6	1	3	2		43 (8.05)	20 (11.63)	63 (8.92)
	40-49		98	22	2	3	4	1	6	4	19	11	2		131 (24.53)	41 (23.84)	172 (24.36)
	50-59		127	35	3		1	1	4	4	28	10	2		165 (30.90)	50 (29.07)	215 (30.45)
	60-69		99	28	3		1		1	3	18	5	3		125 (23.41)	36 (20.93)	161 (22.80)
	70-79		34	9	1				2	1	8	4			45 (8.43)	14 (8.14)	59 (8.36)
	80-		5												5 (0.96)		5 (0.71)
	Subtotal		413	111	12	5	6	2	18	19	76	34	9	1	534 (75.64)	172 (24.36)	706
	Total (%)		524 (74.22)		17 (2.41)		8 (1.13)		37 (5.24)		110 (15.58)		10 (1.42)		706 (100)		

S-C: Squamous cell carcinoma,
A-C: Adenocarcinoma,

B-C: Basal cell carcinoma,
Mu-C: Mucoepidermoid carcinoma,

T-C: Transitional cell carcinoma,
Me-C: Melanocarcinoma

肉腫別發生比率: 口腔肉腫 197例에서 惡性淋巴腫群이 153例(77.66%)로서 大部分이며, 이 中 惡性淋巴腫(移行型)이 59例(29.95%), 網狀細胞腫이 54例(27.41%), 淋巴肉腫이 40例(20.30%)이었으며, 다음이 纖維肉腫으로 19例(9.64%), 骨肉腫이 15例(7.61%), 軟骨肉腫이 3例(4.06%)이었다 (Table 1 參照).

2. 年齡 및 性別

年齡: 癌腫 706例에서 50代가 215例(30.45%)로서 가장 頻發하였고 다음이 40代 172例(24.36%), 60代 161例(22.80%), 30代 63例(8.92%), 70代 59例(8.36%)의 順으로 發生하였으며 平均年齡은 男子 53.91歲, 女子 51.86歲이었다 (Table 2, 8 參照).

癌腫 中 大部分인 扁平上皮細胞癌에서는 50代가 162例(30.92%)로 가장 많았고 다음이 60代 127例(24.24%) 40代 120例(22.90%), 70代 43例(1.70%)의 順이며 平均年齡이 男子 50.09歲, 女子 53.06歲이었다 (Table 4 參照).

肉腫 197例에서는 30代와 40代가 各各 39例(19.80%)로 가장 많았고 다음이 20代와 50代에서 各各 29例(14.72%), 10代 25例(14.72%), 60代 22例(11.17%)의

Table 4. Age & Sexual Incidence of Sq. C. Ca. (1960~1972)

Age	Male	Female	Total
10-19	5 (1.21)	3 (2.70)	8 (1.53)
20-29	9 (2.18)	4 (3.60)	13 (2.48)
30-39	36 (8.72)	10 (9.01)	46 (8.78)
40-49	98 (23.73)	22 (19.82)	120 (22.90)
50-59	127 (30.75)	35 (31.53)	162 (30.92)
60-69	99 (23.97)	28 (25.23)	127 (24.24)
70-79	34 (8.23)	9 (8.11)	43 (1.70)
80-	5 (1.21)		
Total	413 (78.82)	111 (21.18)	524

順으로 發生 하였다, 平均年齡은 男子 38.92歲, 女子 38.90歲 이었다 (Table. 5, 8 參照).

Table 5. Age & Sexual Incidence of Oral Sarcoma(1960~1972)

Type Sex Age	F-S		O-S		C-S		L-S		R-C-S		M-L		Rh-S		Subtotal(%)		Total(%)
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
0-9			1	1			2	1	2	1		1			5 (4.17)	4 (5.19)	9 (4.57)
10-19	2	2	1	2			4	3	2	2	2	4	1		12 (10.00)	13 (16.88)	25 (12.69)
20-29	1	1	1	1	1		9	3	3	2	5	2			20 (16.67)	9 (11.69)	29 (14.72)
30-39	4	2			2	2	4	2	9	1	9	4			28 (23.33)	11 (14.29)	39 (19.80)
40-49	3		3	2	2	1	2	2	8	5	6	5			24 (20.00)	15 (19.48)	39 (19.80)
50-59	1		1				2	3	3	5	5	8	1		13 (10.83)	16 (20.78)	29 (14.72)
60-69	1		1	1			1	2	8	2	5	1			16 (13.33)	6 (7.79)	22 (11.17)
70-79		2							1		1	1			2 (1.67)	3 (3.90)	5 (2.54)
80-																	
Subtotal	12	7	8	7	5	3	24	16	36	18	33	26	2		120 (60.91)	77 (39.09)	197
Total (%)	19 (9.64)		15 (7.61)		8 (4.06)		40 (20.30)		54 (27.41)		59 (29.95)		2 (1.02)		197 (100)		

F-S: Fibrosarcoma, O-S: Osteogenic sarcoma, C-S: Chondrosarcoma, L-S: Lymphosarcoma, R-C-S: Reticulum cell sarcoma, M-L: Malignant lymphoma(transitional type), Rh-S: Rhabdomyosarcoma.

Table 3. Incidence of Sex & Type of Oral Carcinoma according to Location(1960~1972)

Sex Location	Type		S-C		B-C		T-C		A-C		Mu-C		Me-C		Subtotal(%)		Total(%)
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Lip	12		2								2	1	1		17 (3.18)	1 (0.58)	18 (2.55)
Tongue	116	19							1		32	7			149 (27.90)	26 (15.12)	175 (24.79)
Gingiva	113	38	2	1					1	6	6	3	5	1	127 (23.78)	49 (28.49)	176 (24.93)
Floor	26	7	1	1					6	4	5	3	1		39 (7.30)	15 (8.72)	54 (7.65)
Buccal Mucosa	17	5	1						2	2	3	2	2		23 (4.31)	9 (5.23)	32 (4.53)
Palate	57	16	2		1	1			4	3	6	8	1		71 (13.30)	28 (16.29)	99 (14.02)
Max. Sinus	37	18	3	1	5				3	4	3	9			51 (9.55)	32 (18.60)	83 (11.76)
Tonsil	35	8	1	2		1			1		19	1			57 (10.86)	13 (6.90)	69 (9.77)
Subtotal	413	111	12	5	6	2			18	19	76	34	9	1	534 (75.67)	172 (24.37)	706
Total (%)	524 (74.22)		17 (2.41)		8 (1.13)		37 (5.24)		110 (15.58)		10 (1.42)		706 (100)				

Table 6. Incidence of Sex & Type of Oral Sarcoma according to Location(1960~1972)

Sex Location	Type		F-S		O-S		C-S		L-S		R-C-S		M-L		Rh-S		Subtotal(%)		Total(%)
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Mx. Sinus		2	1		1		1				3		5				10 (8.33)	3 (3.90)	13 (6.60)
Tongue								1		3	2		1				3 (2.50)	4 (5.19)	7 (3.55)
Gingiva U. and Alv. boneL.	5	1	1	2	3		3	2	2		4						18 (15.00)	5 (6.49)	23 (11.68)
Floor	3																3 (2.50)		3 (1.52)
Buccal mucosa								1	1				2	1			3 (2.50)	2 (2.60)	5 (2.54)
Palate	1						2	2	6	7	2	6	1				12 (10.00)	15 (19.48)	27 (13.71)
Maxilla	1	1	3	3	1		3	1	3		1						12 (10.00)	5 (6.49)	17 (8.63)
Tonsil	2						4	6	11	5	10	11					27 (22.50)	22 (28.57)	49 (24.87)
Pharynx							5	1	7	3	7	5					19 (15.83)	9 (11.69)	28 (14.21)
Subtotal	12	7	8	7	5	3	24	16	36	18	33	26	2				120 (60.91)	77 (39.09)	197
Total (%)	19 (9.64)		15 (7.61)		8 (4.06)		40 (20.30)		54 (27.41)		59 (29.95)		2 (1.02)		197 (100)				

性別 : 癌腫 706例에서 男子가 534例(75.64%), 女子가 172例(24.36%)로 男女對比가 3.1 : 1이었으며 肉腫 197例에서는 男子가 120例(60.91%), 女子가 77例(39.09%)로 男女對比가 1.6 : 1이었다 (Table 2, 5, 7參照).

3. 部位別

口腔癌腫 : 706例에서 齒齦이 176例(24.93%), 舌이 175例(24.79%)로서 가장 많았고 다음이 口蓋 99例(14.02%), 上顎洞 83例(11.76%), 扁桃腺部位 69例(9.77%), 口腔底 54例(7.65%)의 順으로 發生하였다.

(Table 3 參照).

口腔肉腫 : 197例에서 扁桃腺이 49例(24.87%)로서 가장 많았고 다음이 咽頭 28例(14.21%), 口蓋 27例(13.71%), 齒齦과 齒槽骨에서 23例(11.68%)와 25例(12.69%) 上顎界에서 17例(8.63%)이었다(Table 6 參照).

Table 7. Sex ratio of Oral Carcinoma & Sarcoma

	Male	Female
Carcinoma (Sq. c. ca)	3.1 (3.7)	1 (1)
Sarcoma	1.6	1

Table 8. Average age of oral cancer in Korea

	Male	Female
Oral Carcinoma	53.91	51.86
Oral Sarcoma	38.92	38.90
Squamous cell Carcinoma	54.09	53.06

IV. 總括 및 考按

美國癌協會의 報告에 依하면 美國은 1964년에 癌死亡

者가 29萬으로 이 中口腔癌이 6,000名이든 것이 1966년에는 30萬名으로 口腔癌이 6,150名이고 1972년에는 7,500名으로 增加 하였다고 한다.

口腔癌은 全 癌의 約 5~6%로서 惡性度가 높아 生存率이 매우 낮은 癌으로 알려져 있다^{2,5,22)}

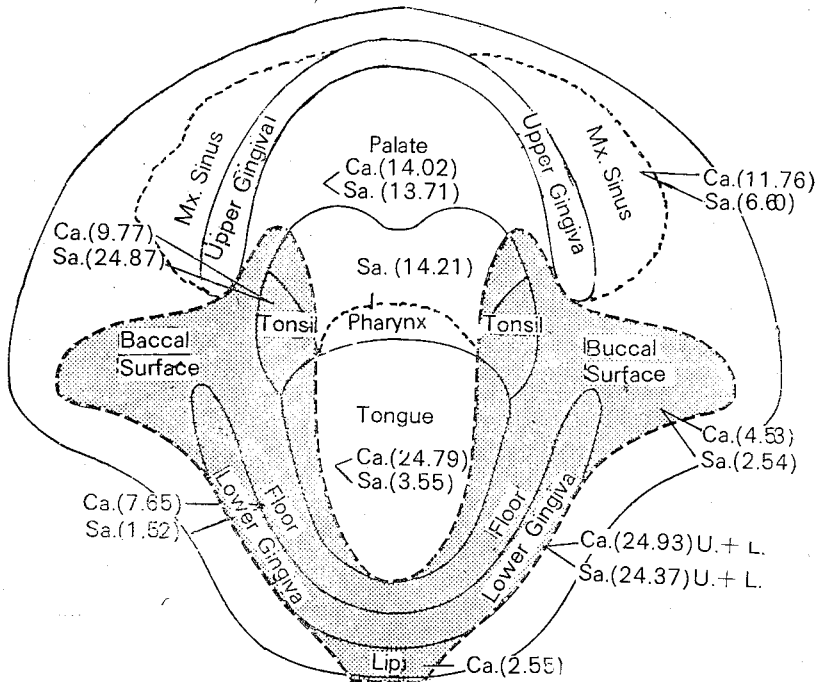
1900年代에는 流行性感氣, 肺炎, 結核等の 傳染病으로 因한 死亡率이 1位이고 癌은 10位였던 것이 人間의 壽命이 延長 됨에 따라 心 疾患 다음가는 2位の 死亡率을 나타내고 있다⁴⁾.

人間의 平均壽命은 1900年 49.2歲, 1945年 65.8歲이든 것이 1966년에는 70.6 歲로 延長 되고 있어 새로운 老人病이 增加하고 있다.

全 癌의 75% 以上이 50歲 以上으로 癌腫은 長年期, 老年期에 頻發하고 肉腫은 젊은 層에서도 發生하고 있어 口腔癌의 平均年齡은 63歲라고 한다^{2,3,4)}.

著者의 例에서도 癌腫은 50代, 40代, 60代 順으로 頻發하고 肉腫은 30代, 40代, 60代의 젊은 層에서도 發生하고 癌腫 肉腫을 合한 平均年齡은 約 46歲로 우리나라는 老年期 보다 長年期에서 頻發함을 알 수 있다.

WHO에 依하면 口腔癌의 發生率은 地域적으로 그 發生頻度가 많은 差異가 있다고 하였다. 即 西方國과 東南亞 國間에 發生頻度의 差를 보면 西歐와 美國은 全 癌에서 口腔癌이 約 6%로 日本이나 韓國과는 類似하나



Majaya는 15%, Thailand 20%, Ceylon은 20%, Bombay와 India는 45%라는 큰 차를 보여주며 Denmark는 2%로 적다¹⁶⁾.

Smith⁸⁾에 의하면 美國, Finland, Norway, Denmark는 全癌에서 口腔癌의 發生率이 第 9表에서와 같이 韓國을 위시하여 平均 男女對比가 5.0 : 1.7로 口腔癌의 平均發生率이 6.7%로 나타나고 있다.

Table 9. Incidence of oral cancer in relation to all other cancer in various countries⁹⁾

Country	% of all cancers	
	Men	Women
United States of America	6.2	1.9
Finland	5.7	2.1
Norway	5.0	1.5
Denmark	4.0	1.2
East Germany	3.2	1.0
Korea	6.0	2.2
Mean incidence	5.0	1.7

印度의 南部地域이 他部地域 보다 發生率이 높은 것은 多樣한 個人의 習性, 環境, 음식 등이 頻度의 差를 나타냈다고 본다²⁶⁾.

가까운 日本의 경우를 보면 日本齒科大學 病理學教室에서 14年間(1952. 8~1966. 2) 取扱한 腫瘍 312例에서 180例가 口腔癌으로 이 中 扁平上皮細胞癌이 92.2%이고 50代, 60代, 40代, 70代의 順으로 頻發하고 平均年齡이 男子가 57.5歲, 女子가 54.2歲로 男女平均年齡이 56.3歲라고 한다²⁰⁾. 이러한 所見들은 著者の 所見과 類似하였다.

韓國에서의 口腔癌의 發生率은 서울大學校 醫科大學 病理學教室에서 10年間 (1958~1967)⁴⁰⁾ 韓國人 惡性腫瘍의 統計的 調査에서 總 惡性腫瘍이 21,921例에서 口腔癌이 879例(4.01%), 舌癌이 399例(1.82%)로 平均口腔癌 發生率이 5.83%로 밝혀졌다. 口腔癌은 全 癌에서 7位이고 男女對比가 2.5 : 1, 舌癌은 15位이며 平均壽命은 男子가 53.6歲, 女子가 51.0歲이었는데 著者の 所見과 類似하였다.

美 Pennsylvania大學 齒大에서 1947. 1~1952. 5 期間의 生檢 1283例에서 癌腫 90.5%, 肉腫 9.5%로 癌腫이 大部分이었다.

口腔癌의 男女比率은 Australia 4.7 : 1²⁷⁾, 美國

3.3 : 1, Sweden 1.6 : 1로 男子에서 好發하였으며 韓國에서도 3.1 : 1로 類似하였다(Table 10 參照).

Table 10. Age-standardised average annual incidence rates for malignant tumors <in tongue & mouth> (Doll et al. 1970)⁸⁾

Country of region	Period	Males	Females	Sex ratio
Bombay, India	1964—1966	20.5	9.6	2.1 : 1
Puerto Rico	'64—'66	14.5	4.6	3.2 : 1
Connecticut, U. S. A.	'63—'65	7.2	2.2	3.3 : 1
Slovenia, Yugoslavia	'61—'65	3.9	1.0	3.9 : 1
Liverpool region, England	'63—'66	3.1	1.4	2.2 : 1
Birmingham region, England	'63—'66	2.7	1.2	2.2 : 1
Sweden	'62—'65	1.6	1.0	1.6 : 1
Korea	'60—'72	7.6	2.4	2.1 : 1
Mean ratio		7.6	2.9	2.6 : 1

口腔癌은 特히 發生部位에 따라서도 發生頻度の 差가 많다. India나 Ceylon 口腔癌의 大部分이 頰粘膜癌이나 Bombay에서는 舌癌이 많으며 西方國은 口唇癌이 많다. 그러나 우리나라에서는 齒齦癌이 가장 많았다.

Keller³⁷⁾는 口腔癌과 咽頭癌의 原因은 肝硬變症과 愛煙, 愛酒家에게 頻發한다고 음주와 吸煙과의 關係를 強調하였다. 그러나 口腔癌의 原因은 복합성으로 아직도 모르나 慢性刺戟에 依한 慢性炎症이 많이 有力視되고 있다. 齒科醫師는 患者를 取扱할 때 口腔癌의 早期發見 早期治療로서 人命을 保護하여야 할 責任이 있음을 強調하고 싶다.

V. 結 論

著者は 韓國人 口腔에 發生한 癌腫 706例와 肉腫 197例의 口腔癌 706例에 對하여 病理組織學의 分類, 年齡 및 性別, 部位別에 依한 發生狀況을 統計的으로 觀察하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 口腔癌 903例에서 癌腫이 706例(78.18%), 肉腫이 197例(21.82%)로서 그 對比가 3.6 : 1이다.

2. 口腔癌腫 706例에서는 扁平上皮細胞癌이 524例(74.22%)로서 가장 많았고 다음이 粘液表皮癌이 110例(15.58%), 腺癌이 37例(5.24%), 基底細胞癌이 17例(2.41%)의 順으로 많았다.

3. 口腔肉腫 197例에서는 惡性淋巴腫群이 153例(77.66%)로서 大部分이고 그 中 惡性淋巴腫(移行型)이 29.95%, 網狀細胞肉腫이 27.4%, 淋巴肉腫이 20.30%이고 다음이 纖維肉腫으로 9.64%이었다.

4. 年齡別로 癌腫에서는 50代가 30.45%로서 가장 頻發하였고 다음이 40代 24.36%, 60代 22.80%의 順이며 平均年齡은 男子 53.91歲, 女子 51.86歲이다.

癌腫 中 大部分인 扁平上細胞癌에서는 50代 30.92%, 60代 24.24%, 40代 22.90%의 順이며 平均年齡이 男子 54.09歲, 女子 53.06歲 이었다.

5. 年齡別로 肉腫에서는 30代 와 40代가 各各 19.80%로 가장 많았고 다음이 20代 와 50代에서 各各 14.72%, 10代에서 12.69%로 많았고 平均年齡은 男子 38.92歲, 女子 38.90歲로 韓國人 口腔癌의 總 平均年齡은 45.89歲이다.

6. 性別은 癌腫에서 男子가 75.64%, 女子가 24.36%로서 男女 對比가 3.1:1 이며 肉腫에서는 男子 60.91%, 女子 39.09%로 男女對比가 1.6:1 이었다.

7. 部位別은 癌腫에서 齒齦 24.93%, 舌 24.79%, 口蓋 14.02%, 上顎洞 11.76%의 順으로 많았으며 肉腫에서는 扁挑腺 24.87%, 咽頭 14.21%, 口蓋 13.71%, 齒齦과 齒槽骨에서 11.68%와 12.69%의 順으로 發生하였다.

REFERENCES

- 1) Gorlin & Goldman.: Thoma's Oral Pathology. 6th Ed. Mosby, 1970.
- 2) Ackerman & del Regato.: Cancer. Diagnosis, Treatment and Prognosis, 4th Ed. Mosby, 1970.
- 3) Shafer-Hine-Lavy.: A textbook of Oral Pathology, 3rd Ed. 1974.
- 4) Anderson.: Pathology, Vol I. II. 6th Ed. Mosby, 1971.
- 5) Burket.: Oral Medicine, 6th Ed. Lipponcott, 1971.
- 6) Zegarelli-Kutscher-Hyman.: Diagnosis of disease of the mouth and jaws, Lead & Febiger, Philadelphia, 1969.
- 7) Gardner.: Pathology in dentistry, Thomas, 1968.
- 8) Smith, C. J.: Aetiology of oral cancer. In Oral Cancer Symposium of 15th World Dental Congress, Mexico City, Oct. 1972. 1st published

in the International Dental Journal 22:4, Dec. 1972 and 23:1, March 1973.

- 9) Martin, H.E.: Mouth cancer and dentist. J.A.D.A., 33:845, 1946.
- 10) Tiecke, R.W. & Bernier, J.L.: Statistical and morphological analysis of four hundred and one cases of intraoral squamous cell carcinoma. J.A.D.A., 49:6:4, 1954.
- 11) Sognnaes, R.F.: Oral cancer-clinical implications of recent research. J.A.D.A. 54:4, 1957.
- 12) Woodbridge, H.: A study of a biopsy service. Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 7:3, 1954.
- 13) Gibbel, M.I., Cross, J.H. & Arie, I.M.: Cancer of the tongue; Review of 330 cases, Cancer, 2:411, 1949.
- 14) Lane, S.L.: Oral cancer. Oral Surg., Oral Med. & Oral Path., 6:258, 1953.
- 15) Bernier, J.L.: Oral cancer. J.A.D.A. 60:580, 1960.
- 16) Hertz, J.: Oral premalignancy., Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 14:515, 1961.
- 17) Pindborg, J.J.: Oral cancer from an international point of view. D. Abst., 10:6, 1965.
- 18) Gardner, A.F. & Bowen., W.J.: An invitation of the life history of carcinoma of oral cavity. J. of Dental Medicine, 18:3, 1963.
- 19) Salman, I. & Dalington, C.G.: Rare malignant tumor of the jaws. Am. J. Orth. & Oral Surg. 30:725, 1944.
- 20) Awazawa, Y. & Moro, I.: On 180 biopsies of oral carcinoma in our dept of Pathology. 9:3, J. Nihon Univ. Sch. Dent. 1967.
- 21) Anderson, D.L.: Oral cancer incidence and mortality in Canada and Abroad. J. Canada Dent. Asso., 35:192, 1969.
- 22) Putnam, W.J. & Londen, T.L.: Current status of oral cancer detection. J.A.D.A. 70:36, 1965.
- 23) Pindborg, J.J.: Studies in oral cancer epidemiology. 2. Frequency of oral cancer. J. Dent. Res., 42:348, 1963.
- 24) Wynder, E.L., Bross, I.J. & Feldman, R.M.: A study of the etiological factors in cancer of the mouth. Cancer, 10:1300, 1957.

- 25) Burzynski, N.J., Moore, C. & DeJean, E.: Basic steps in mouth-throat examination for cancer detection. J.A.D.A., 81: 932, 1970.
- 26) Mehta, F.S & Gupta, S.P.: Some epidemiological aspects of oral cancer and precancerous lesion in India. Rev. Dent., 17: 36, 1970.
- 27) Rankin, D.W.: The central cancer registry, Melbourne, 1940—1970. Med. J. Aust., 1: 750, 1971.
- 28) Tan, K.N.: Cancer of the lip in Australia. Aust. Dent. J., 15: 179, 1970.
- 29) Tan, K.N.: Cancer of the tongue in Australia. Aust. Dent. J., 15: 15: 19, 1970.
- 30) Jaszczypopowska, B.: Study of the incidence of cancer of the lower gingiva in Poland during the 1963—1967 period. Oral Res. Abs., 7: 1603, 1972.
- 31) Martin, J.L., Buenahora, A. & Boldeu, T.E.: Incidence of oral cancer in general hospital. J. Oral Med., 24: 31, 1969.
- 32) Smart, C.R., Hales, D.W., Wilson, M.L. & Moslander, V.: A survey of head & neck cancer in Utah. Mountain Med., J. 67: 40, 1970.
- 33) Bhaskar, S.N.: Oral manifestation of metastatic tumors. Postgrad med., 49: 155, 1971.
- 34) Blezis, G.G.: Oral cancer detection. J.A.D.A. 70: 6, 1965.
- 35) Topazian, D.S.: Distant metastasis of oral carcinoma. Oral Surg., Oral Med. & Oral Path., 44, 705—711, 1961.
- 36) Meyer, I. & Shklar, : Malignant tumors metastatic to mouth and jaws. Oral Surg. 20: 350—362, 1975.
- 37) Keller, A.Z.: Cirrhosis of the liver, alcoholism and heavy smoking associated with cancer of the mouth and pharynx. Cancer, 9: 431—434, 1950.
- 39) Bernier, J.L.: Differential diagnosis of oral cancer lesion. II. Malignancies of oral lesion. Oral Surg., Oral Med. & Oral Path., 2: 690, 1969.
- 40) Kay, L.W., Kramer & Ivor R.H.: Squamous cell carcinoma arising in dental cyst. Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 15: 970—979, 1962.
- 41) Kramer, M.S. & Scribner, J.H.: Squamous cell carcinoma arising in a dentigerous cyst. Oral Surg., Oral Med. & Oral Path., 19: 4, 1965.
- 42) Martensson, S.: Cyst and carcinoma of the jaws. Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 8: 673—681, 1955.
- 43) Lenz, M.: Cancer of the oral cavity. Am. Cancer Society, 1955.
- 44) 瀨木三雄, 栗原登: 最近에 있어서 癌死亡의 統計의 觀察, 癌研究의 進歩. 醫學書院 1956.
- 45) 小村一郎, 中野三郎: 口腔惡性腫瘍 100例에 關한 臨床的 統計의 觀察, 大日本齒科醫學會誌, 73—80: 1934—1935.
- 46) 中川大介: 上顎癌의 診斷에 關하여, 齒科月報, 11: 1, 1931.
- 47) 檀垣麟三: 濾胞性齒牙囊腫手術創痕에서 扁平上皮細胞癌을 惹起시킨 一例, 口病學會誌 1, 2: 1929.
- 48) 藤原道純: 慶應義塾大學醫學部 外科教室에 既往 十年間의 入院患者의 統計의 及 臨床的 觀察, 癌腫及肉腫 篇, 慶應醫學, 1932.
- 49) 水谷博, 山本弘毅: 上顎惡性腫瘍 100例의 統計的 觀察, 日本之齒界, 1934.
- 50) 李濟九, 李聖洙, 尹鐸九: 韓國의 惡性腫瘍, 서울大學校 論文集 醫藥系 9輯 71—92, 1952.
- 51) 趙漢國: 口腔에 發生한 扁平上皮細胞癌의 臨床 및 病理組織學的 研究, 大學院 碩士論文, 1960.
- 52) 趙漢國, 張亨錄, 金榮基, 鄭泰英: 口腔에 發生한 惡性黑色腫, 現代醫學, 5: No.2, Aug., 1966.
- 53) 趙漢國: 口腔癌, 韓國醫藥, 40: 4, 485, 1961.
- 54) 趙漢國: 口腔癌과 齒科醫師, 齒科會報, 4: 4, 32, 1962.
- 55) 趙漢國: 口腔疾患에 關한 病理學的 展望과 其實際, 齒科會報, 5: 2, 15, 1963.
- 56) 金圭植: 口腔癌의 早期發見, Medical Digest. 4: 2319—2325, 1962.
- 57) 趙漢國, 金圭植, 朴性高, 李惠熙: 口腔에 發生한 淋巴肉腫, 現代醫學, 5: No.2, Aug., 1966.
- 58) 李濟九 外 23人: 韓國人 生檢例 및 剖檢例에 依한 惡性腫瘍의 統計的 調查研究, 大韓病理學會誌, 2: 2, Supplement, 1968.
- 59) 趙漢國: 韓國人 口腔癌의 病理學的 및 組織化學的 研究, 現代醫學, 6: 1, 1967.
- 60) 趙漢國: 口腔前癌病巢에 關한 病理組織學的 研究, 大齒協會誌 9: 6, 1971.
- 61) 李義雄: 韓國人 口腔肉腫의 病理學的 및 組織化學的 研究, 大齒協會誌 12: 1, 1974.

—寫真附圖—

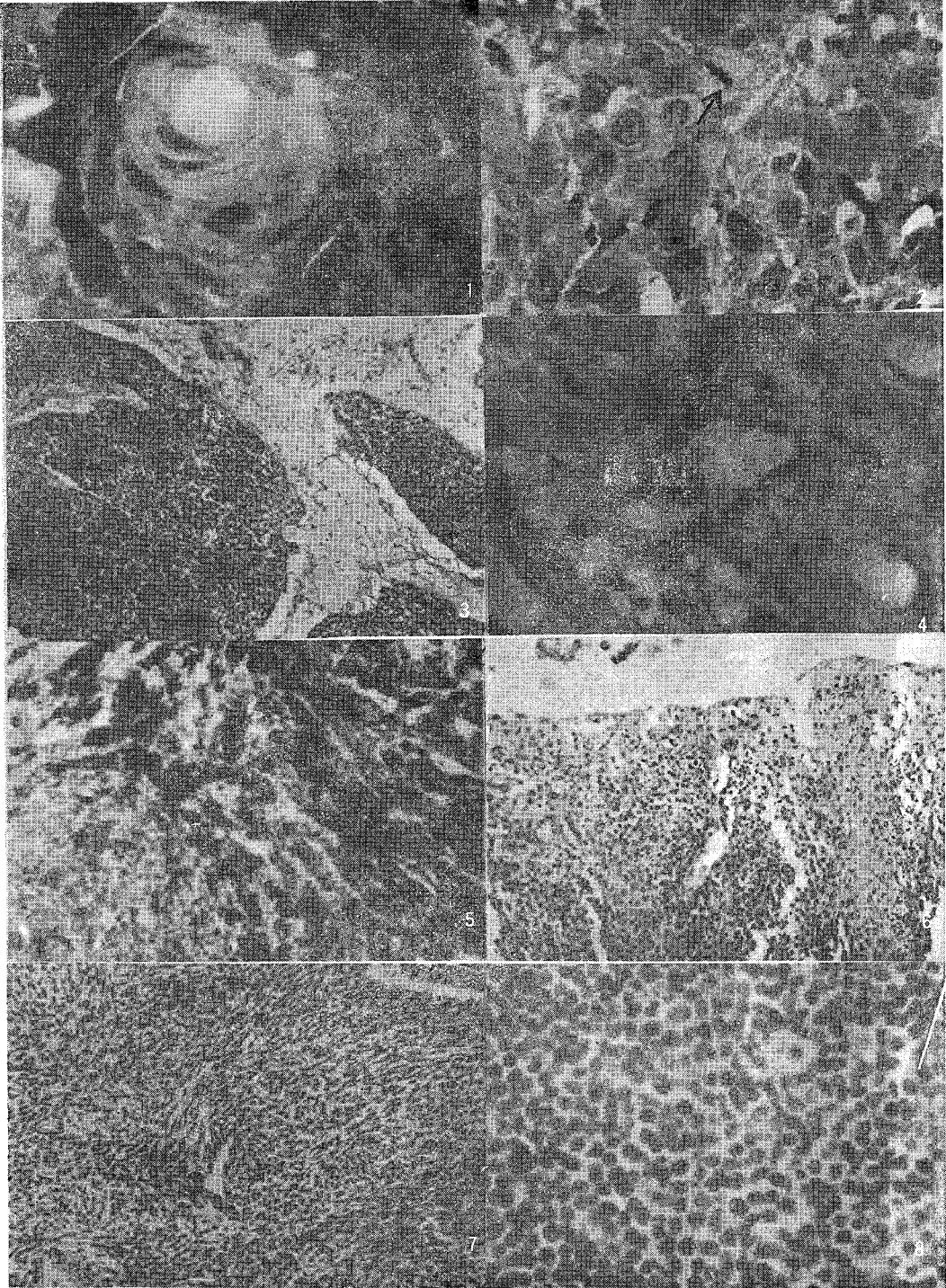


Fig.1. Sq. C. Ca., Gingiva H-E (10×45)

Fig.2. Sq. C. Ca. ,Palate H-E(10×40)

Fig.3. Basal C.Ca., Buccal mucosa H-E(10×10)

Fig.4. Mucoepidermoid Ca. H-E(10×45)

Fig.5. Melanocarcinoma, Gingiva H-E(10×10)

Fig.6. Squamous cell carcinoma arising in

Fig.7. Fibrosarcoma, Mand.H-E(10×10)

dentigerous cyst.H-E(10×10)

Fig.8. Malignant lymphoma, H-E(10×45)