

下顎에 發生한 扁平上皮癌腫處置를 위한 下顎骨半切除術 및 Resin顎 移植術

全北醫療院 齒科

金 晤 煥

HEMIMANDIBLECTOMY AND GNATHOPLASTY WITH RESIN GRAFT FOR RADICAL TREATMENT OF SQUAMOUS CELL CARCINOMA IN MANDIBLE.

Kim Oh Whan, D.D.S.

Dept. of Dentistry, Jeon Buk Medical Center.

Abstract

I had treated a patient, 58 years old male, with squamous cell carcinoma in mandible.

In the patient, radical operation was made by hemimandiblectomy, neck dissection and gnathoplasty with resin made mandible.

The patient was radically treated, and the results were excellent in point of view of mandibular functions and esthetics.

—目 次—

- I. 緒 論
- II. 症 例
- III. 考 按
- IV. 結 論
- 參考文獻

I. 緒 論

惡性腫瘍이란 우리들이 흔히 호칭하는 癌으로서 이는 上皮系에서 유래하는 上皮癌腫과, 主로 結締組織에서 유래하는 肉腫을 包含하여 惡性腫瘍이라 부른다.

齒科의 口腔外科領域에서 惡性腫瘍을 보면 肉腫보다는 上皮性癌腫이 월등히 多發함을 볼수 있다.

大體로 口腔領域에 發生하는 이들 癌腫은 全身에 發生하는 惡性腫瘍의 4~5%에 달하며, 女子에 比하여 男子에서 약 4~5倍 多發함을 볼수 있다.

또한 好發年齡을 보면 肉腫은 특히 10歲以上 20歲 미만인 人에서 多發하고, 癌腫은 40歲 이후부터 증가를 보이다가 특히 50歲 이후부터 70歲 미만까지 가장 好發하여 이 時期를 癌最好發年齡期라 부르는 것이다.

口腔癌治療의 成功如否는 어느 다른 與件보다도 그 病巢를 早期診斷하는에 있다.

그러므로 齒科醫師는 口腔癌 早期診斷에 큰 役割을 하여야 한다.

그리고 口腔癌을 發見하면 지체없이 적절한 처치를 강구하여 口腔癌病巢를 除去하여야 한다.

著者는 口腔內에 發生한 扁平上皮癌腫患者의 顎骨을 半切除하고, 그 後에 Resin으로 義顎을 製作하여 埋植하여 주었던바 機能的으로나 審美的으로 良好하였기에 茲에 報告하는 바이다.

II. 症 例

患 者: 박○일 58歲 男子 農夫

初診年月日: 西紀 1971年 4月 20日

主 訴: 下顎右側 第1 및 第2 大白齒部の 腫物增
殖 및 齒牙의 弛緩動搖.

既往症: 全身적으로 健康狀態는 比較的 良好하였으며
特異疾患에 罹患된 經驗이 없었으나, 本病院에 來院하
기 約 6個月前부터 下顎右側 第1 및 第2 大白齒가 弛
緩動搖되기 始作하였으며, 同側 顎骨이 腫脹되기 시작
하였다 한다.

口腔內所見: 口腔衛生狀態는 大端히 不良하였으며,
하악 우측 소구치 및 배구치가 이완동요 되었으며, 악
골은 상당히 팽윤되어 있었다. 그리고 第1 大白齒部에
약간의 潰瘍形成을 볼 수 있었고, 顎下 顎部 淋巴節에
1個의 結節形成을 觸知할 수 있었다.

X-線像所見: 下顎骨 右側半側에 걸쳐서 마치 법랑아
상피종의 X-線像과 비슷한 齒骨硬壞像을 觀察할
수 있었다.

診斷: X-線像所見과 生體組織檢査를 통하여 下顎骨
에 發生한 扁平上皮癌腫이라 診斷할 수 있었다.

處置: 患者를 N₂O gas 및 Fluothane을 가지고 全身
麻酔를 한 後에 通法에 의하여 口腔內外 및 顎部를 消
毒하고, 下顎骨 半切除를 施行하였다. 그리고 同側 顎
下 顎部 廓清術을 施行하여 轉位된 癌病巢를 完全히 除
去하였다.

그리고 Tantalum plate를 가지고 他側 半切除된 顎
骨斷面에 連結시켜서 顔貌變形 豫防과 咬合 正常化를
期하면서 再發 有無를 約 6個月後까지 觀察하였으나,
何等 再發症狀없이 正常治癒가 되었으므로 埋植된 Ta-



Fig. 1. Roengenogram in Patient with Squamous cell Corcinoma

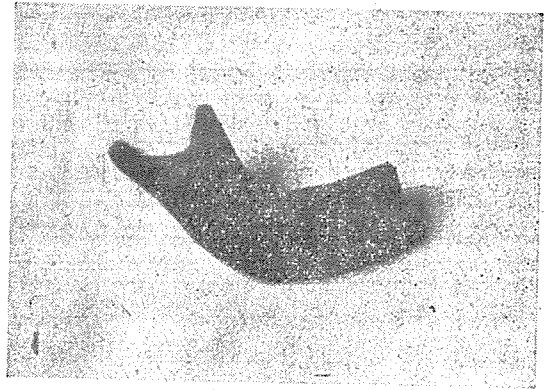


Fig. 2. Artificial Resin Mandible for Implantation

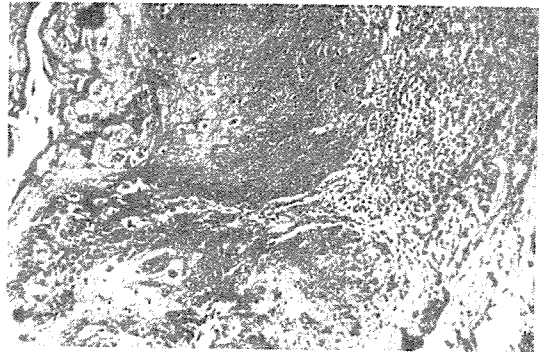


Fig. 3. Microscopic Picture of the Squamous Cell Carcinoma(150X)

ntalum plate를 除去한 後에 Resin으로 製作된 顎骨을
埋植하여 成形手術을 하여 주었다.

그後 約 3年이 經過하도록 現在까지 別 異常이 없음을
觀察할 수 있었다.

III. 考 按

口腔癌의 發生經路를 보면 發癌初期에는 腫瘍細胞가
몇개씩 모여 독립된 腫瘍細胞群을 형성하고, 여기에 多
數의 독립된 腫瘍細胞群들이 집단을 이루어 비로서 發
癌初期의 病巢를 야기하게 되는 것이다.

그리고 病巢가 커짐에 따라서 周圍組織에 파급되는
것이다. 특히 上皮癌腫에서 病巢가 上皮層에 국한된 初
期 上皮癌病巢를 carcinoma in situ라고 부르는 것이다.
이러한 病巢는 점점 증식하여 인접 周圍조직에 파급되
는 동시에 탈락된 癌病巢는 身體 他部位에 轉位되는 것
이다.

口腔癌에 對하여는 Ackerman^{1, 2, 3)}, Aisenberg⁴⁾,

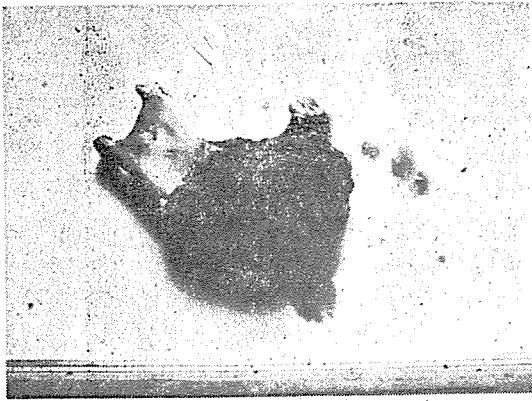


Fig. 4. Tumor Mass including Mandible.

Anderson⁵⁾, Arons⁶⁾, Archer⁷⁾, Biglow⁸⁾, Blackburn⁹⁾, Blustone¹⁰⁾, Brown¹¹⁾, Bruce¹²⁾, Bulbulian¹³⁾, Calman¹⁴⁾, Cameron¹⁵⁾, Carney¹⁶⁾, Clark¹⁷⁾, Clarke¹⁸⁾, Dingman¹⁹⁾, Edgerton²⁰⁾, Erich²¹⁾, Freeman²²⁾, Gerry²³⁾, Goldman²⁴⁾, Gottlieb²⁵⁾, Holland²⁶⁾, Irby²⁷⁾, Ivy²⁸⁾, Kazanjian²⁹⁾, Kitchen³⁰⁾, Lane³¹⁾, Martensson³²⁾, Miles³³⁾, Nam³⁴⁾, Richards³⁵⁾, Robinson³⁶⁾, Russel³⁷⁾, Salman³⁸⁾, Sandler³⁹⁾, Shafer⁴⁰⁾, Small⁴¹⁾, Stewart⁴²⁾, Thoma^{43, 44)}, Waldron⁴⁵⁾ 및 Waldron⁴⁶⁾ 등 많은學者에 의하여 研究報告가 있다.

口腔癌治療를 위해서는 外科的方法, 放射線療法, 化學療法 및 對症療法등등이 있으나 外科的處置方法과 放射線療法가 가장 많이 利用되며, 가장 바람직한 方法은 化學療法이나 아직은 遑遠한 狀態에 있는 것이다.

口腔癌의 治療法을 要約하면 다음과 같다.

I. Surgical Management

1. Surgery of Lesion
2. Neck Dissection

II. Radiation Therapy

1. X-ray Irradiation
2. Use of Radioisotopes (⁶⁰Co, ¹³⁷Cs, ²²⁷Ra)

III. Chemotherapy

1. Anticarcinogens

a. Antimitotic Poisons

Nitrogen Mustard
Triethylene Melamine
Triethylene Phosphoamide
Triethylene Thiophosphoamide
Myleren

b. Antimetabolites

- 1) Folic Acid Antagonist

Aminopterin

Methopterin

Aminomethopterin

2) Purine Antagonist

6-Mercaptopurine

6-Chloropurine

8-Azaguanine

2-6-Diaminopurine

c. Anticarcinogenic Antibiotics

Actinomycin

Sarcomycin

Carcinophiline

Puromycin

Bleomycin, etc.

d. Hormones

IV. Systemic Therapy

V. Palliative Treatment

VI. Reconstructive Surgery

VII. Complications and Sequelae.

口腔癌을 제어하는데 있어서 아직까지는 外科的處置方法이 放射線療法과 더불어 가장 各광받는 方法中의 하나인 것이다.

著者の 下顎右側に 發生한 扁平上皮癌腫 患者의 境遇에도 充分한 量의 組織을 切除해 낸다는 생각에서 下顎骨을 半切除해 내었으며, 同時에 頸部 廓清術로서 頸部에 轉位되었거나, 혹은 轉位되었을 지도 모르는 組織을 豫防的으로 切除해 낸것은 口腔癌의 根治에 큰 도움이 되었던 것으로 생각되었다.

그리고 手術後 6個月後까지 예의 관찰하였다가 別症候가 없는 것을 確認한 後에 Resin으로 製作한 義顎을 埋植하여 機能的으로나 審美的으로나 恢復하여 주었는 바 이는 臨床的으로 큰 意義가 있다고 思慮하는 바이다.

VI. 結 論

1. 本 症例은 58歲 男子의 下顎右側に 發生한 扁平上皮癌腫 症例이었다.

2. 本 症例은 下顎骨半切除術과 頸部廓清術로 根治할 수 있었다.

3. 本 症例은 手術後 6個月後에 Resin으로 製作한 義顎을 埋植하여 機能的으로나 審美的으로 良好한 結果를 얻었다.

References

- 1) Ackerman, A. J.: Protective Shields in Radia-

- tion Therapy of Intraoral Cancer, Am. J. Roentgenol. 38 : 746, 1937.
- 2) Ackerman, A. J. : Maxillofacial Prosthesis, Oral Surg, Oral Med. & Oral Path. 6 : 176, 1953.
 - 3) Ackerman, A. J. : The Prosthetic Management of Oral and Facial Defects following Cancer Surgery, J. Pros. Dent. 5 : 413, 1955.
 - 4) Aisenberg, M.S. and Inman, C.L. : Tumors that have metastasized to the Jaw, Oral Surg, Oral Med. & Oral Path. 9 : 1210, 1956.
 - 5) Anderson, W.A.D. : Pathology, 3rd Ed. Mosby Co. 1957.
 - 6) Arons, I. : Melanocarcinoma of the Hard Palate, Laryngoscope 49 : 271, 1939.
 - 7) Archer, W.H. : A Manual of Oral Surgery, 2nd Ed. Saunders Co. 1958.
 - 8) Bigelow, H.M. : Facial Restorations, J. Am. Dent. A. 30 : 509, 1943.
 - 9) Blackburn, M.D. Jr: Malignant Melanoma of the Tongue, Texas State J. Med. 47 : 231, 1951.
 - 10) Bluestone, L.I. : Malignant Melanoma Metastatic to Mandible, Oral Surg, Oral Med. & Oral Path. 6 : 237, 1953.
 - 11) Brown, J.B. & Byars, L.T. : Malignant Melanomas, Am. J. Orthodontics and Oral Surg. (Oral Surg. Sect.) 27 : 90, 1941.
 12. Bruce, K.W. & MacDonald, J.R. : Metastatic Adenocarcinoma of the Mandible from the Sigmoid Colon, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 7 : 772, 1954.
 13. Bulbulian, A.H. : Repair of Facial Defects with Prosthesis Using Latex Compound, Am. J. Orthodontics and Oral Surg. (Oral Surg. Sect.) 27 : 323, 1941.
 - 14) Calman, H.I. : Lymphosarcoma of the Maxilla, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 6 : 232, 1953.
 - 15) Cameron, J.R. and Stetzer, J.J. : Metastatic Carcinoma of the Mandible, J. Oral Surg. 5 : 227, 1947.
 - 16) Carney, H.C. : Surgical Prosthesis, Am. J. Orthodontics and Oral Surg. (Oral Surg. Sect.) 27 : 214, 1941.
 - 17) Clark, L.M. : Hollow Bulb Prosthetic Devices in Maxillofacial Deformities, D.J. Australia 14 : 357, 1952.
 - 18) Clarke, C.D. Moulage Prosthesis, Am. J. Orthodontics and Oral Surg. (Oral Surg. Sect.) 27 : 214, 1941.
 - 19) Dingman, R.O. : Spindle-Cell Sarcoma of the Mandible with Excision and Subsequent Bone Graft, J. Oral Surg. 3 : 235, 1945.
 - 20) Edgerton, M.T. and Pyott, J.E. : Surgery and Prosthesis in Jaw Reconstruction, Cancer 1 : 153, 1951.
 - 21) Erich, J.B. : Treatment of Carcinoma of the Lips, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 1 : 505, 1948.
 - 22) Freeman, B.S. : The Use of Zinc Peroxide in Malignant Lesions, J. A.M.A. 115 : 181, 1940.
 - 23) Gerry, R.G. and Williams, S.F. : Primary Reticulum-Cell Sarcoma of the Mandible, Oral Surg, Oral Med. & Oral Path. 8 : 568, 1955.
 - 24) Goldman, H.M. and Grady, H.G. : Adenocarcinoma of Gingiva infiltrating Mandible and Metastasizing to Lymph Node, Am. J. Orthodontics and Oral Surg. 31 : 191, 1945.
 - 25) Gottlieb, M. : Metastatic Carcinoma of the Upper Jaws from a Primary Bronchogenic Tumor, J. Am. Dent. A. 24 : 1075, 1937.
 - 26) Holland, D.J. : Metastatic Carcinoma to the Mandible, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 6 : 567, 1953.
 - 27) Irby, W.B. and Rhode, M. : Adenocarcinoma involving the Upper Lip, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 10 : 17, 1957.
 - 28) Ivy, R.H. and Curtis, L. : Metastases of Tumor of Rectum to Mandible, Ann. Dent. 3 : 133, 1936.
 - 29) Kazanjian, V.H. : Jaw Reconstruction, Am. J. Surg. 43 : 249, 1939.
 - 30) Kitchen, P.C. and Doan, C.A. : Sarcoma of Mandible, J. Dent. Research 16 : 1135, 1937.
 - 31) Lane, S.L. : Plasmacytoma of the Mandible, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 5 : 434, 1952.
 - 32) Martensson, G. : Cysts and Carcinoma of the Jaws, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 8 : 673, 1955.

- 33) Miles, A.E.W. : Chondrosarcoma of the Maxilla, Brit. Dent. J. 88 : 257, 1950.
- 34) Nam, I.W., Lee, S.W., Ahn, B., Chung, S. J. and Cho, K.T. : Report of Hemimandiblectomy and Resin Graft in Recurrent Ameloblastomas, J. Korean Dental Assoc. 12(3) : 159, 1974.
- 35) Richards, W.G. and Coleman, F.C. : Osteogenic Sarcoma of Jaw, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 10 : 1156, 1957.
- 36) Robinson, H.B.G. : Metastasis of Chondrosarcoma to the Jaw and Tooth, Am. J. Orthodontics and Oral Surg. (Oral Surg Sect.) 33 : 558, 1947.
- 37) Russel, M.H. : Calner of the Tongue, Mouth, and Pharynx, Brit. M.J. 1 : 430, 1954.
- 38) Saman, I. and Darlington, C.G. : Rare Malignant Tumors of the Jaws, Am. J. Orthodontics and Oral Surg. (Oral Surg. Sect.) 30 : 725, 1944.
- 39) Sandler, H.C. : Chondrosarcoma of Maxilla, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 10 : 97, 1957. Oral Surg.,
- 40) Shafer, W.G., Hine, M.K. and Levy, B.M. : A Textbook of Oral Pathology, Saunders Co. 1958.
- 41) Small, I.A. : Recurrent Ameloblastoma, Twenty-Five Years after Hemimandiblectomy, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 9 : 699, 1956.
- 42) Stewart, E.E. and Bruce, K.W. : Mandibular Tumors Metasized from a Hypernephroma, J. Oral Surg. 11 : 252, 1953.
- 43) Thoma, K.H. and Goldman, H.M. : Oral Pathology, 5th Ed. Mosby Co. 1960.
- 44) Thoma, K.H. : Oral Surgery, 5th Ed. Mosby Co. 1969.
- 45) Waldron, C.A. : Metastatic Cancinoma of the Mandible, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 5 : 185, 1952.
- 46) Waldron, C.W. and Worman, H.G. : Adamantinoma, Study of 10 Cases, J. Dent. Research 11 : 474, 1931.

△ 각종치과재료일절 ▲

東成齒科材料商事

代表 金 公 植

서울시 東大門區 昌信洞 560

(동대문 지하도열 중간)

전화 (54) 5 4 6 6