

## 上顎齒槽突起 및 口蓋에 發生한 惡性黑色腫의 治驗症例 報告

서울大學校 齒科大學 口腔外科學 教室

南日祐·李厚丞·洪性輔·邊榮男·沈光燮

### REPORT OF A CASE OF MALIGNANT MELANOMA IN THE UPPER LEFT MOLAR REGION AND HARD PALATE.

Nam, I. W., D.D.S., Rhee, H.S., D.D.S., Hong, S.B., D.D.S.,  
Byun, I. N., D.D.S. and Shim, K.S., D.D.S.

*Dept. of Oral Surgery, School of Dentistry, Seoul National University.*

#### Abstract

The authors had treated a patient, 54 years korean male, with malignant melanoma, egg sized, in the upper left molar region and hard palate.

In the patient, radical operation was made by subtotal maxillectomy and prophylactic neck dissection.

We could observe complete healing in the patient with malignant melanoma involving upper left molar region and hard palate.

#### — 目 次 —

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

部位는 硬口蓋粘膜, 上顎齒槽粘膜, 上顎齒槽粘膜, 頰粘膜, 舌 및 口腔底 順으로 好發한다. 一般的으로 普通의 黑色腫은 30歲以後에 好發하나, 惡性黑色腫인 경우에는 50歲以後에 多發한다.

그리고 女子에 比하여 男子에서 約 2倍 程度 頻發한다.

本症은 發病期間이 經過함에 따라서 嘘라닌 色素沈着이 增加되며, 普通 無痛으로 經過되며, 末期에는 潰瘍形成을 나타내고, 頸骨의 破壞로 齒牙는 弛緩動搖를 일으키며, 本 腫瘍이 他部位에 轉位를 하게 된다.

顯微鏡的所見을 보면 腫瘍細胞가 集團的으로 나타나며, 大上皮群內外에 嘘라닌 色素가沈着되는 배, 主로 細胞內에 나타나지만 細胞外 間質에도相當히 나타나게 된다. 그러나 嘘로는 嘘라닌 色素沈着이 없는 境遇도 있다. 그러나 嘘라닌 色素沈着은 疾病經過가 를 수록 增加되는 傾向이 있다.

#### I. 緒 論

黑色腫은 皮膚나 口腔粘膜等에 非正常的 嘘라닌을 含有하는 腫瘍으로 惡性度가 大端히 高은 疾患이다.

惡性黑色腫은 大部分이 50歲 以後에 發生하여, 好發

大體로 惡性黑色腫은 惡性度가 심한 腫瘍으로 廣範한切除와 頸部廓清術이 要請되는 疾患이다.

著者들은 其間 서울大學校 齒科大學 附屬病院 口腔外科에서 上頸齒槽突起 및 硬口蓋에 發生한 惡性黑色腫患者를 治驗하였기 故에 報告하는 바이다.

## II. 症 例

患者：황○형，54歳의 男子 商人

初診年月日：西紀 1974年 7月 1日

主訴：上頸左側 白齒齒槽部 및 同側硬口蓋部의 肿物增殖。

既往症：上頸左側 第1小白齒 및 第1大臼齒部에서 約 6個月前부터 异常한 肿物이 增殖하기 始作하여 現在는 同側 白齒部 全體와 同側 硬口蓋 및 軟口蓋까지 包含되는 계란大 크기의 肿物이 增殖되어 本大學病院 口腔外科에 來院하였다 한다.

口腔內所見：口腔衛生狀態는 比較的 不良하였으며, 上頸左側 小白齒部 및 大臼齒部 齒槽突起와 同側 硬口蓋 및 軟口蓋部에 걸쳐서 계란大 크기의 惡性黑色腫이增殖하고 있었다.

家族歴：別 特記 事項이 없음。

X-線像所見：P-A View, Status 및 Occlusal Film上에서 頸骨이 若干 부식된 像을 觀察할 수 있었다.

診斷：臨床的 諸般症狀과 生體組織検査로서 惡性黑色腫이라 診斷할 수 있었다.

處置：口腔內左側 上頸骨을 部分切除함과 동시에 肿物을 包含하여 廣範한 部位를 完全 摘出하였다.

그리고 隨하여 頸下 頸部廓清術을 施行하였다.

手術後 處置로 每日 Lincocin 600mg씩 오전 및 오후로 2回씩 筋注하여 約 1週日간 계속하였고, 拔絲는 手



Fig. 1. Malignant Melanoma in Upper left Molar and Hard Palate Region.

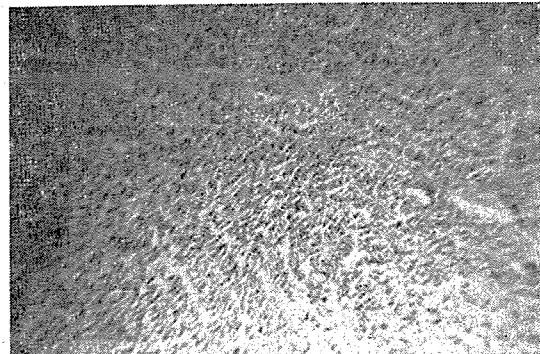


Fig. 2. Microscopic Picture of Malignant Melanoma,  $\times 100$ , low power.

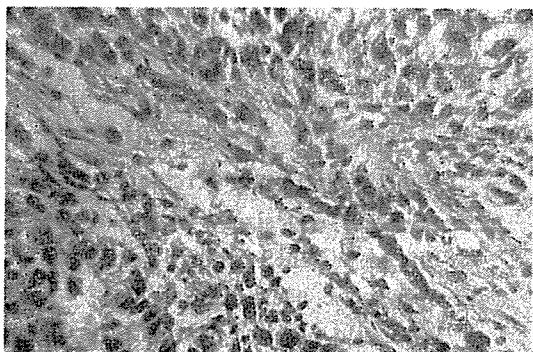


Fig. 3. Microscopic Picture of Malignant Melanoma,  $\times 400$ , high power.

術後 1週日頃부터 始作하여 第8日에는 完全히 끝내었다.

그리고 手術後 6個月이 經過한 現在까지의 何等 再發症狀이 없이 完全한 治癒를 觀察할 수 있었다.

## III. 考 按

口腔領域에 發生하는 惡性腫瘍은 全身에 發生하는 惡性腫瘍의 約 4~5%에 達한다. 口腔內에 發生하는 黑色腫은 大端히 드문데, 모든 黑色腫 가운데 1% 程度가 甚히 惡性度를 나타내게 된다.

黑色腫은 皮膚나 口腔粘膜에 附着된을 含有하는 惡性度가 높은 惡性腫瘍으로 이 思春期에는 大端히 드물게 發生되며, 普通 30代 以後에 發生되며, 大體로 50歲以

後에 頻發하는 腫瘍이다.

本 腫瘍은 女子에 比하여 男子에서 約 2倍 程度 好發된다.

口腔內에서 好發部位를 보면 硬口蓋, 上頸齒槽部, 下頸齒槽部, 頻粘膜, 舌 및 口腔底等의 順位로 頻發한다.

本 痘巢는 初期에는 無痛이며, 少少침착 정도는 多樣하다. 後期에는 溃瘍形成이 있고, 出血이 잘되며, 急速히 色素沈着을 보게 된다.

顯微鏡的 所見을 보면 아주 多樣한 像을 觀察할 수 있다. 경우에 따라서는 扁平上皮癌腫과 비슷하며, 어떤 部位에서는 放射性 세포로 구성되어 있어서 마치 繖維肉腫과 비슷한 所見을 보이기도 한다.

그리고 本病巢는 初期부터 基礎色素沈着을 보이는 것이 보통이다. 경우에 따라서는相當히 進行한 例에서 도 基礎色素沈着이 不良하여 診斷에 困難을 惹起하게 되는 경우가 있는 것이다.

口腔領域에 發生하는 惡性腫瘍에 對하여는 Ackerman<sup>1, 2, 3</sup>, Aisenberg<sup>4</sup>, Anderson<sup>5</sup>, Bigelow<sup>6</sup>, Bruce<sup>12</sup>, Bulbulian<sup>13</sup>, Calman<sup>14</sup>, Cameron<sup>15</sup>, Carney<sup>16</sup>, Clark<sup>17</sup>, Clarke<sup>18</sup>, Dingman<sup>19</sup>, Edgerton<sup>20</sup>, Erich<sup>21</sup>, Freeman<sup>22</sup>, Gerry<sup>23</sup>, Goldman<sup>24</sup>, Gottlieb<sup>25</sup>, Holland<sup>26</sup>, Irby<sup>27</sup>, Ivy<sup>28</sup>, Kazanjian<sup>29</sup>, Kitchen<sup>30</sup>, Lane<sup>31</sup>, Martenson<sup>32</sup>, Miles<sup>33</sup>, Nam<sup>34</sup>, Richards<sup>35</sup>, Robinson<sup>36</sup>, Russel<sup>37</sup>, Salman<sup>38</sup>, Sandler<sup>39</sup>, Small<sup>41</sup>, Stewart<sup>42</sup>, Thoma<sup>43, 44</sup>, Waldron<sup>46</sup> 및 Waldron<sup>46</sup> 등의 많은 研究報告가 있다.

惡性黑色腫에 對하여는 Arons<sup>6</sup>, Archer<sup>7</sup>, Blackburn<sup>9</sup>, Blustone<sup>10</sup>, Brown<sup>11</sup>, 및 Shafer<sup>40</sup> 등의 많은 研究報告가 있다.

著者들이 治驗한 症例 54는 歲의 男子 上頸左側 小臼齒, 大臼齒部 및 硬口蓋까지 과급된 계란大 크기의 惡性黑色腫으로 上頸骨 部分切除術과 頸部廓清術로서 根治할 수 있었는데 이것은 광범한 부위까지 切除하여 주었던 것과 頸部廓清術에 의하여 成功되지 않았나 생각된다.

#### IV. 結論

著者들은 그간 서울大學校 附屬病院 口腔外科에서 惡性黑色腫을 治驗하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 本 症例는 54 歲 男子의 上頸左側 小臼齒部, 大臼齒部 및 硬口蓋에 걸쳐서 발생한 계란大 크기의 惡性黑色腫症例이었다.

2. 本 症例는 患側 上頸骨의 摘出과豫防的 頸部廓清術로서 根治할 수 있었다.

#### 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 Prostheses, 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 Prostheses 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 Prostheses, 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) Russell, M. H.: Cancer of the Tongue, Mouth, and Pharynx, Brit. M. J. 1 : 430, 1954.
- 38) Salman, I. and Darlington, C. G.: Rare Malignant Tumors of the Jaws, Am. J. Orthodontics and Oral Surg. (Oral Surg. Sect) 30 : 725, 1944.
- 39) Sandier, H. C.: Chondrosarcoma of Maxilla, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 10 : 97, 1957.
- 40) Shafer, W. G., Hine, M. K. and Levy, B. M.: A Textbook of Oral Pathology, Saunders Co. 1958.
- 41) Smith, 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 Metastasized 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 Carcinoma 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.