

## 下頸骨에 發生한 橫紋筋肉腫의 1例報告.

군산 이화치과의원

朴贊云

A CASE REPORT OF RHABDOMYOSARCOMA IN THE MANDIBLE.

Chan-Wun, Bak, D. D. S.

Gun-San Ewha Dental Clinic

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

A case of 35-year-old man with a rhabdomyosarcoma in the mandible has been presented. Chief complaints are dull sensation and growing mass at the area of the right mandible.

In order to make diagnosis, roentgenograms were taken which revealed some sort of radiopaque and punched appearance at the area from right body to angle of the mandible, and biopsy was made, by which rhabdomyosarcoma was observed.

The author treated this patient in terms of hemimandiblectomy, neck dissection and resin-made mandible implantation, and has observed this patient for two and half years after operation. The author satisfy that this patient has been recovered.

.....

### 一目次-

- I. 緒論
- II. 症例
- III. 考按
- IV. 結論
- 参考文献

### I. 緒論

橫紋筋肉腫은 橫紋筋에서 起因 發生되는 惡性腫瘍으로서 비고적 稀貴한 疾患이다.

上皮系에서 發生되는 癌腫은 扁平上皮 癌腫이 제일 많이 多發하고, 40代 이후 주로 老年期인 50代 ~70代에 가장 많이 好發하는 것에 비하여, 肉腫은 織維肉腫이 가장 많고, 肉腫의 好發年齡은 20代 以前의 少年期에 好發하는 것이 보통이다.

口腔領域에서 發生하는 肉腫은 織維肉腫이 가장 많고, 骨肉腫, 淋巴肉腫, 軟骨肉腫, 橫紋筋肉腫 그리고 血管肉腫등이 發生됨을 觀察할 수 있다.

橫紋筋肉腫은 그 惡性度가 심하며, 그 肉腫細胞의 轉位는 주로 血管을 通하여 이루어 진다.

著者は 그간 下頸骨에 發生한 橫紋筋肉腫症例를 下頸骨半切除術을 통하여 治驗 하였기 故에 報告하는 바이다.

## II. 症 例

患者：李○植，35歳 男子，農業。

主訴：下頸右側 隅角部腫張 및 鈍痛。

治療年月日：西紀 1977년 6月 20日。

既往症：患者의 全身狀態는 비교적 健康하였으며 어떤 特殊한 疾患에 損患된 적이 없으나 약 10年前에 下頸右側 隅角部에 外傷을 받은 적이 있었다 한斗。

家族歴：特記 事項 없음。

現病歴：약 6개월전부터 下頸右側 隅角部에서 異常感이 있었으며, 그후 약간 肿脹이 됨을 觀察할 수 있었다. 하여 최근 1個月 전부터 종창이 심하게 발행하여 현재는 눈에 띠일 정도로 현저하게 종창된 것을 觀察할 수 있었다.

口腔內 所見：下頸右側의 小臼齒 및 大臼齒는 抜歎되어 없었고 無齒頸인 齒槽骨과 頸骨은 中等度로 팽창되어 있었고, 軟組織性腫物이 增殖하고 있었으며, 口腔衛生 狀態는 불결한 편이였다.

X一線像 所見：제 1 도에서 보는 바와 같이 下頸右側은 小臼齒 및 大臼齒가 脱落되어 없었고, 肿物의 增殖에 의하여 radiopaque 현상이 보이면서, 일부 악골은 骨髓炎에 의한 punched appearance 像을 觀察할 수 있었다.

病理組織學的 檢查所見：組織片을 채취하여 10% formalin solution에 고정하여 標本製作을 하여 鏡檢하여 觀察하였던 바 橫紋筋肉腫이었다.

診斷名은 下頸骨에 發生한 橫紋筋肉腫, (제 2 도 참조).



Fig. 1. Roentgenogram taken from the patient with rhabdomyosarcoma.

處置：全身麻醉下에 下頸右側에 發生한 肿物을 적출하기 위하여 下頸骨 半摘出術을 시행하였고, 同側의 頸下腺과 그리고 所屬 淋巴節등을 頸部廓清術에 의하여 역시 摘出 하였으며 摘出된 頸骨의 連結을 위하여 Resin으로 頸骨을 製作하여 埋植하여 주었다.

그리고 約 3週日간 入院治療와 broad spectrum antibiotics를 투여하여 消炎치료를 하였던 바 外觀上 完治되어 退院시켰으며 週期的으로 약 2年 6個月間 手術後 觀察하였으나 再發症狀은 觀察할 수 없었고, 외모는 비교적 良好하였다.

手術前 血液檢查所見：

- 1) R. B. C. 4,570,000/mm<sup>3</sup>
- 2) Hematocrit 44%
- 3) E. S. R. (Wintrobe) 15mm/hr.
- 4) W. B. C. 9,800/mm<sup>3</sup>
- 5) Differential count
  - a) Neutrophils 65%
  - b) Lymphocytes 27%
  - c) Monocytes 6%
  - d) Eosinophils 1 %
  - e) Basophils 1 %

手術後 血液檢查所見：

- 1) R. B. C. 4,600,000/mm<sup>3</sup>
- 2) Hematocrit 45%
- 3) E. S. R. (Wintrobe) 8 mm/hr.
- 4) W. B. C. 8,400/mm<sup>3</sup>
- 5) differential count
  - a) Neutrophils 64%
  - b) Lymphocytes 27%

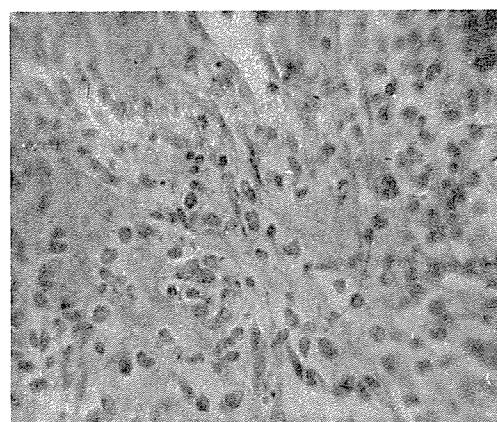


Fig. 2. Photomicrograph revealed rhabdomyosarcoma.

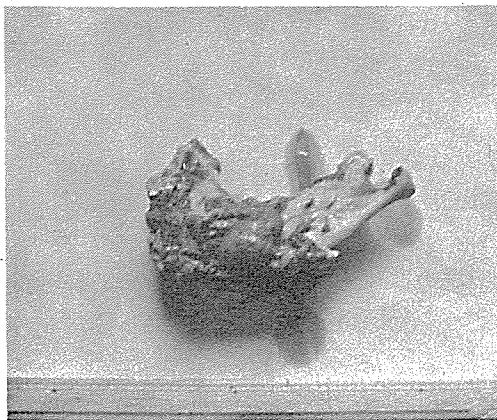


Fig. 3. The half mandible resected.

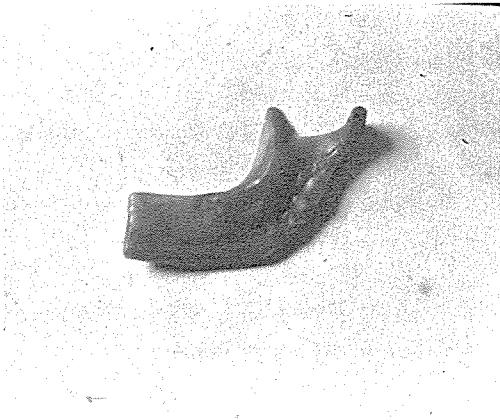


Fig. 4. The resin-made mandible which was implanted into tissue

- c) Monocytes 5%
- d) Eosinophils 3%
- e) Basophils 1%

로서 血液像이 正常이었으며, 血沈降速度은 15mm/hr에서 8mm/hr로서 정상으로 회복되어 있었음을 觀察 할 수 있었다.

### III. 考 按

口腔 및 頸骨에 發生하는 惡性腫瘍에 대하여는 Ackerman<sup>1, 2)</sup> (1937), (1955), Aisenberg<sup>3)</sup> (1956), Archer<sup>4)</sup> (1958), Blair<sup>5)</sup> (1941), Blake<sup>6)</sup> (1956), Cahn<sup>7)</sup> (1962), Calman<sup>8)</sup> (1953), Cameron<sup>9)</sup> (1947), Dingman<sup>10)</sup> (1945), Edgerton<sup>11)</sup> (1951), Falkmer<sup>12)</sup> (1957), Gerry<sup>13)</sup> (1955), Henny<sup>14)</sup> (1949), Hertz<sup>15)</sup> (1956), Johnson<sup>16)</sup> (1946), Keller<sup>17)</sup> (1967), Kremen<sup>18)</sup> (1951), Lane<sup>19)</sup> (1952), Lenz<sup>20)</sup> (1952), McCarthy<sup>21)</sup> (1950), Moore<sup>22)</sup> (1965), Robinson<sup>23)</sup> (1966), Russel<sup>24)</sup> (1954), Salman<sup>25)</sup> (1944), Seldin<sup>26)</sup> (1935), Stewart<sup>27)</sup> (1953), Thoma<sup>28, 29)</sup> (1975), (1936), Tomme<sup>30)</sup> (1968), Waldron<sup>31)</sup> (1952) 및 Ward<sup>32)</sup> (1950) 등 여러 學者들의 研究報告가 있다.

특히 Archer<sup>4)</sup> (1958), Blake<sup>6)</sup> (1956), Henny<sup>14)</sup> (1949), Calman<sup>8)</sup> (1953), Dingman<sup>10)</sup> (1945), Gerry<sup>13)</sup> (1955), Johnson<sup>16)</sup> (1946), McCarthy<sup>21)</sup> (1950) 및 Thoma<sup>28)</sup> (1975) 등은 肉腫에 대하여 研究發表 한바 있으며, Aisenberg<sup>3)</sup> (1956), Cameron<sup>9)</sup> (1947), Seldin<sup>26)</sup> (1935) Stewart<sup>27)</sup> (1953) 및 Waldron<sup>31)</sup> (1952) 등은

轉位 口腔癌에 대하여 發表 한 바 있다.

Acherman<sup>2)</sup> (1955) 및 Edgerton<sup>11)</sup> (1951) 등은 구강 암종 치치후 안면기형 치치를 위하여 안모 및 악플보철에 대하여 연구 발표 한다.

口腔癌의 發生에 대하여는 여러가지 학설이 있으나, Keller<sup>17)</sup> (1967)는 肝硬變症, 알코홀리즘, 重症 담배흡연자에서 口腔 및 咽頭癌이 好發한다고 報告한바 있으며, Moore<sup>22)</sup> (1965) 역시 흡연과 구강암이 진밀한 관계가 있다고 발표 한바 있다.

Tomme<sup>30)</sup> (1968)은 구강암의 오발부위는 하악구치 치조부, 설, 혀부, 구개, 및 구순 순위로 好發한다고 보고 한바 있으며, 上皮系 癌腫의 最好發年齡은 50~70歲이고, 中胚葉 및 內胚葉性肉腫은 10~20歲에 많이 發生 한다고 보고 한바 있다.

癌腫이나 肉腫의 處置는 外科的摘出 手術, 放射線療法, 抗癌化學療法 및 免疫療法등이 있으나, 肉腫인 경우에는 外科的療法이 가장 效果의인 것으로 알려졌고 다음으로는 免疫療法과 化學療法이 있다.

그러나 어떠한 惡性腫瘍이라 하더라도 早期診斷과 早期處置가 가장 중요한 것이다.

著者が 치험한 橫紋筋肉腫 症例는 35歳 男子에서 發生 하였는데, 수술시에 광범위 하게豫防摘出을 하였기 때문에 좋은 結果를 얻을 수 있었던 것으로 생각된다.

그리고 수술직후에 Resin으로 제작한 義頸을 만들어 埋植하여 주었기 때문에 안모변형이 오지 않고 거의 정상적 안모를 유지 할 수 있었던 것으로思慮되며, 수술후 약 2年 6個月이 경과한 현재까지 재발상을 볼 수 없었기 때문에 報告하는 바이다.

本症例는 外科的處置로서만 治療하였는데, 橫紋筋肉腫은 纖維肉腫과 같이 放射線治療가 잘안되며 문이었다. 앞으로도 本患者에 대하여 繼續觀察이 要請되며, 모든 惡性腫瘍 處置를 위하여 早期診斷과 早期處置가 가장 重要하다 하겠다.

#### IV. 結論

- 著者が 治驗한 症例는 35歳 男子의 下顎右側 隅角部에 發生한 橫紋筋肉腫이었다.
- 著者は 下顎骨半摘出術, 頸部廓清術 및 Resin 義顎 埋植術로서 좋은 結果를 얻을수 있었다.

#### References

- Ackerman, A. J. : Protective shields in radiation therapy of intraoral cancer, Am. J. Roentgenol. 38: 746, 1937.
- Ackerman, A. J. : The prosthetic management of oral and facial defects following cancer surgery, J. Pros. Dent. 5: 413, 1955.
- Aisenberg, M. S. and Inman, C. L. : Tumors that have metastasized to the Jaws, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 9: 1210, 1956.
- Archer, W. H. : A manual of oral surgery, 2nd Ed. Saunders Co. 1958.
- Blair, V. P., Moore, S. and Byars, L. T. : Cancer of the face mouth, Mosby Co. 1941.
- Blake, H. and Blake, F. S. : Angiosarcoma, report of a case, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 9: 821, 1956.
- Cahn, L. R. and Slaughter, D. P. : Oral cancer, a monograph for the dentist, New York, 1962, American Cancer Society, Inc.
- Calman, H. I. : Lymphosarcoma, of the maxilla, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 6: 232, 1953.
- Cameron, J. R. and Stetzer, J. J. : Metastatic carcinoma of the mandible, J. Oral Surg. 5: 227, 1947.
- Dingman, R. O. : Spindle-cell sarcoma of the mandible with excision and subsequent bone graft, J. Oral Surg. 3: 235, 1945.
- Edgerton, M. T. and Pyott, J. E. : Surgery and prosthesis in the jaw reconstruction, Cancer 1: 153, 1951.
- Falkmer, S., Herbert Trucs, G. and Olven, S. : Carcinoma arising in odontogenic cyst of the jaw, Odonto. Tskr. 65: 220, 1957.
- Gerry, R. G. and Williams, S. F. : Primary reticulum-cell sarcoma of the mandible, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 8: 568, 1955.
- Henny, F. A. : Angiosarcoma of the maxilla in a 3-month old infant, J. Oral Surg. 7: 250, 1949.
- Hertz, I. : Precancerous lesion, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 9: 687, 1956.
- Johnson, A. E., Stenstrom, K. W. and Waldron, C. W. : Multiple lymphosarcoma of the oral and cervical region, J. Oral Surg. 4: 159, 1946.
- Keller, A. Z. : Cirrhosis of the liver, alcoholism and heavy smoking associated with cancer of the mouth and pharynx, Cancer 20: 1015, 1967.
- Kremen, A. J. : Cancer of the tongue, Surgery 30: 227, 1951.
- Lane, S. L. : Plasmacytoma of the mandible, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 5: 434, 1952.
- Lenz, M. : Radiocurability of cancer, Am. J. Roentgenol. 67: 428, 1952.
- McCarthy, W. D. and Pack, G. T. : A report of 56 cases of angiosarcoma and Kaposi's sarcoma, Surg., Gynec. & Obst. 91: 465, 1950.
- Moore, C. : Smoking and cancer of the mouth, pharynx and larynx, J. A. M. A. 191: 238, 1965.
- Robinson, H. B. G. : Oral malignancy, Southern Medical Bulletin: dental care 54(4): 23, 1966.
- Russel, M. H. : Cancer of the tongue, mouth and pharynx, Brit. Med. J. 1: 430, 1954.
- Salman, I. and Darlington, C. G. : Rare malignant tumors of the jaws, Am. Orthodontics and Oral Surg. 30: 725, 1944.
- Seldin, H. M., Seldin, S. D. and Rakower, W. : Metastatic carcinoma of the mandible, J. Oral Surg. 11: 336, 1935.
- Stewart, E. F. and Bruce, K. W. : Mandibular tumors metastasized from hypernephroma. J., Oral Surg. 11: 252, 1953.

- 28) Thoma, K. H. Oral surgery, 5th Ed. Mosby Co.  
1975.
- 29) Thoma, K. H. : Some observations about initial lesions of oral carcinoma, Am. J. Orthodontics and Oral Surg. 22: 848, 1936.
- 30) Tomme, J. W. : Oral cancer, cited from "Current therapy in dentistry, authored by Goldman, H. M., Forrest, S. P., Byrd, D. L. and McDon-
- ald, R. E., Mosby Co. 1968.
- 31) Waldron, C. A. : Metastatic carcinoma of the mandible, Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 5 : 185, 1952.
- 32) Ward, G. E. and Hendrick, J. W. : Result of treatment of carcinoma of the lip, Surgery 27 : 321, 1950.

### —各種齒科機材一切—

各種 機械  
 { 買賣  
 交換  
 修理 }

### 大興齒科機材商社

尹 幸 吉

서울 동대문구 청량리동 761(풍년빌딩 300호)

TEL 966-9544

各種 齒科機器 및 材料一切

### (東一) 齒科材料商會

代表 李 泰 植

서울시 동대문구 청량리 1동 264

전 화 966-8519

各種 齒科材料 一切

### (第一) 齒科材料商社

代表 안 찬 영

서울시 중구 남대문로 5가 6-10  
(호산나빌딩 202호)

전 화 23-4922

### 大林齒科商事

서울特別市 中區 南大門路 5街 84-5

電 話 22-1140番

各種 齒科機器 및 材料

### (海城) 齒科材料商社

대표 정 능 앙

서울시 종로구 종로 3가 53

전 화 261-3528