

(59) Adenocystic carcinoma

타액선종양중 4%를 차지하는 악성腺腫瘍이다.

臨床所見 : 性別에 관계없이 50代 이후에서 耳下腺에 好發하는 癌腫으로서 이는 비교적 서서히 증식하며 동통과 신경증상을 호소한다. 口蓋에 發生時는 치통과 치아동요, 拔齒創 치유장애등을 나타낸다. 轉移는 흔하지 않으나 많이 진행되면 골조각, 임파선, 肺등에 전위된다.

口蓋에 發生될 경우 頭蓋底를 통해 국소적으로 침윤되어 사망의 원인이 되기도 한다.

本例는 40세 남자로 구계에 3년전에 發生된 예이다. (Fig. 165, 166 참조)

X-線所見 : 초기에는 골소주를 파괴치 않은채 골수를 통해 확산되므로 방사선상으로 발견하기 어려우나 많이 만연될 경우 Fig. 167과 같이 골 파괴상을 볼수있다.

組織所見 : 점막의 기저세포와 유사한 적게 흑염되는 상피세포가 帶狀, 管狀으로 배열되고 中心에 점액물질이 차있고 間質은 조자양변성을 보일때가 있다. (Fig. 168 참조)

治療 및 予後 : 광범한 외과적 절제술이 요구되나 예후는 不良하다.

鑑別診斷 : Pleomorphic adenoma squamous cell carcinoma



Fig. 165

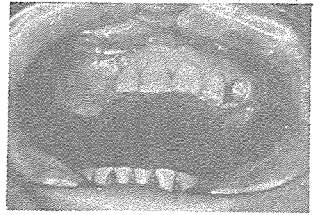


Fig. 166

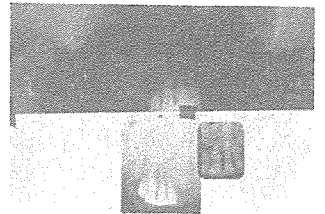


Fig. 167

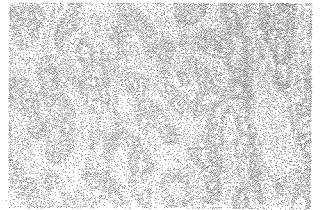


Fig. 168

서울특별시 인정 제12호



아세아치과기공소

ASIA DENTAL LABORATORY

대표 이 흥 규

서울 종로구 종로5가 115번지

☎ (763) 8559 · 7518