

# Pregnancy Tumor 1예

중앙대학교 의과대학 치과학교실

강 홍 구

## A CASE OF PREGNANCY TUMOR

Hong Koo Kang, D.D.S., M.S.D., Ph.D.

*Department of Dentistry, College of Medicine, Chung Ang University.*

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

The author has observed a case of Pregnancy Tumor occurred in the gingival papilla between lower central incisors of a 26-year-old female. This patient was in the state of poor oral hygiene and severe calculus deposition.

This case was treated by sugical excision and calculus was removed thoroughly.

### I. 서 론

여성에 있어서 사춘기나 임신 또는 월경주기에 관련된 성 흡몬의 변화가 initiating factor 또는 complicating factor로 작용하여 구강점막에 병변을 야기할 수 있다는 사실은 과거 수많은 임상 및 동물실험에서 밝혀진 바 있다<sup>1)2),3),4),5),6)</sup>

그중 임신과 관련되어 발생하는 Pregnancy Tumor는 치은에 발생하는 화농성 육아종과 조직학적으로 동일하며 일반적으로 국소자극이 한 factor로 작용하고 임신중의 내분비 변화가 또 다른 한 factor로 작용하여 발생하는 것으로 알려져 있다.<sup>7)</sup>

Pregnancy Tumor는 태개 임신 3개월 이후에 병변이 시작되어 서서히 크기가 증가하며 미약한 자극에 대해서도 출혈성 성향이 있고 동통이 없는 진홍색 또는 암적색의 부드러운 pedunculated mass이다.

본 증례는 중앙대학교 의과대학 부속병원 치과에 내원한 초산부의 하악중절치 치간유두에 발생한 전형적인 Pregnancy Tumor로서 좋은 치료결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

### II. 증 례

환 자 : 이 ○ 회, 26세 가정주부

초진일 : 78. 5. 9

초산일 : 78. 4. 18

주 소 : 하악중절치 치간에 형성된 종물 주위에서의 출혈 및 기능장애.

병력 : 임신 전에도 치석이 심하게 침착되어 환자 자신의 손톱으로 긁어낼 수 있을 정도였었다 하며 임신 3개월부터 발적과 출혈이 심해졌으며 임신 8개월부터 하악 좌우측 중절치간 치경부 순, 실 양측에서 치간 유두가 부은 듯이 혹처럼 커지기 시작하여 태두의 크기가 되었다고 한다. 출산 전에는 mass자체가 loose하고 출혈이 심했으나 출산 후 mass가 단단해지면서 출혈도 감소되고 대신 치간 이개가 시작되었다고 한다.

구강내 소견 : 상악 우측 제 1대구치, 하악 우측 제 1, 제 2대구치, 하악 좌측 제 1대구치는 이미 상실된 상태였으며 상악 우측 제 2, 제 3대구치, 상악 좌측 제 1, 제 2, 제 3대구치, 하악 좌우측 제 3대구치는 우식증을 가지고 있었고 전반적으로 치석이 많고 불결한 구강상태

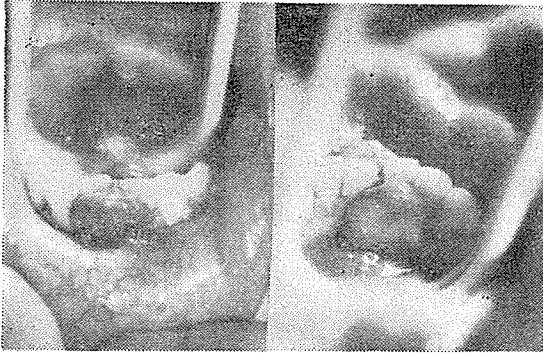


Fig. 1. 수술전 구강상태

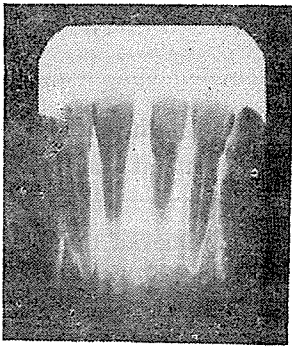


Fig. 2. 수술전 환부 X-선 사진

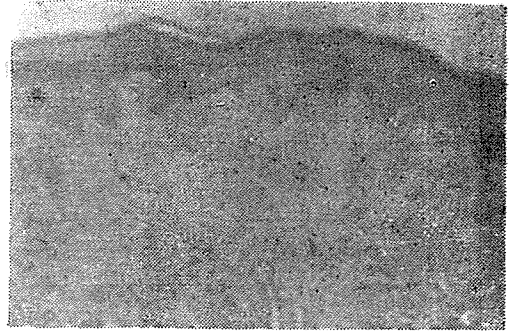


Fig. 3. 수술후 구강상태

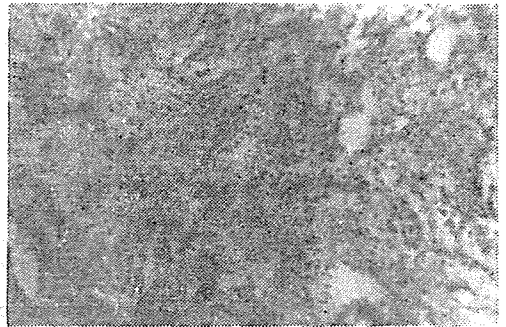
를 보여주었다.

하악 좌우측 중절치 사이에 좌우 중절치 근원심 합경보다 더 큰 종물이 순선측에 각각 존재하며 치간을 이개하면서 서로 연결되어 있었다(Fig. 1).

**X-선 소견 :** 하악 좌우측 중, 측절치의 치근막이 종전반적으로 비후되어 있었고 좌측 중절치 근심에서 치석



A



B

Fig. 4 H-E Stain (A; 40x, B; 200x)

을 관찰할 수 있었다(Fig. 2).

**임상병리학적 소견 :** 특기사항없이 정상범위내에 있었다.

**처치 :** 통법에 따라 구내소독과 진준비를 한후 12번 Blade와 안과용 가위를 이용하여 종물 기저부까지 완전히 제거한 후 Scaler와 Curet으로 치석을 완전히 제거하고 식염수로 세조한 후 Ward's Surgical Cement로 Pack을 해주었다. 술후 7일에 Pack을 제거하였다(Fig. 3).

**병리조직학적 소견 :**

가) 육안소견 : 2개의 1.5×1.3×0.5Cm의 reddish rubbery tissue로서 내용은 고형물질로 차 있었다.

나) 현미경 소견 : squamous epithelium으로 덮힌 원판상의 mass로서 Connective tissue내에 small round cell과 plasma cell이 침윤된 chronic edematous granulomatous lesion이다(Fig. 4).

다) 병리조직학적 진단 : Pregnancy Tumor

### Ⅲ. 고 찰

임신과 치은의 변화에 관해서 많은 연구보고가 있는데 그 중 Blum<sup>8)</sup>은 16예의 Pregnancy Tumor를 연구 발표하였고 Hirschfeld<sup>9)</sup>는 Hypertrophic Gingivitis를

임상적인 면에서 관찰 보고한 바 있다. 또한 Monash<sup>10)</sup>는 임신중의 Proliferative Gingivitis에 관해 보고하였고 Ziskin등<sup>11)</sup>은 임신중의 치은에 관한 실험적 연구를 통해 조직병리학적인 설명을 하고있다. 그리고 Ziskin and Nesse<sup>12)</sup>는 Pregnancy Gingivitis를 분류했으며 임신 인론에 관해 연구 발표하였다.

이들 문헌을 종합 고찰한 결과 공통적인 견해는 국소 자극과 임신과의 상관관계로서 임신중에는 치은의 국소 자극에 대한 반응이 심해지는 경향이 있으며 같은 국소 자극이 가해질때 임신부와 비 임신부의 치은상태의 차이는 임신이 국소자극에 대한 반응을 변화시킨 결과라고 한다. 국소자극이 없는 경우에는 임부의 치은에서도 특별한 임상적인 변화를 관찰할 수 없었다고 한다. 본 증례의 경우도 구강위생상태가 극히 불량하고 심한 치석침착으로 인한 1차적 요소와 임신이라는 2차적 요소가 연관되어 발생한 것이라고 사료된다.

한편 Pregnancy Tumor란 용어에 관해서는 이견도 없지 않으며 그 이유는 비임부와 남성에서도 임상적 및 조직학적 성질이 같은 병소를 볼 수 있기 때문이라고 한다<sup>13)</sup>

#### IV. 결 론

본 증례는 구강위생상태가 불량하고 치석침착이 심한 26세의 초산부에서 하악 중절치 치간유두에 발생한 Pregnancy Tumor로서 외과적 적출술로 치험하였으며 기능적 및 심미적으로 양호한 결과를 얻었다.

#### REFERENCES

1. Dayton, A. C. : Case of Metastasis of Menstrual Secretion from the Uterus to Mouth. Am. J. Dent. Sc., 10 : 42, 1949.
2. Knapp, E. : An Unusual Case of Periodontitis Marignalis Progressiva Chronica in a Thirteen

- Year Old Girl. Deutsch. Zahnartz. Wochenschr., 38 : 1080, 1935.
3. Kutzleb, H. J. : Changes in the Oral Mucosa in Ovarian Disturbances. Deutsch. Zahnartz. Wochenschr., 42 : 906, 1939.
4. Pappworth, M. H. : Cyclical Mucosal Ulceration Brit. M. J., 1 : 271, 1941.
5. Ziskin, D. E., Blackberg, S. N. and Slanetz, C. A. : Effects of Subcutaneous Injections of Estrogenic and Gonadotropic Hormones on Gums and Oral Mucous Membrane of Normal and Castrated Rhesus Monkeys. J. D. Res., 15 : 407, 1936.
6. Ziskin, D. E. and Moulton, Ruth: A Comparison of Oral and vaginal Epithelial Smears, J. Clin. Endocrinol., 8 : 146, 1948.
7. Glickman, I. : Clinical Periodontology, 2nd ed., W. B. Saunders Co., 1963.
8. Blum, T. : Pregnancy Tumors-A Study of 16 Cases, J. A. D. A., 18 : 393, 1931.
9. Hirschfeld, I. : Hypertrophic Gingivitis-Its Clinical Aspect. J. A. D. A., 19 : 799, 1932.
10. Monash, S. : Proliferative Gingivitis of Pregnancy. Surg., Gynec. & Obst., 42 : 794, 1926.
11. Ziskin, D. E., Blackberg, S. N. and Stout, A. : The Gingivae During Pregnancy; An Experimental Study and a Histopathological Interpretation. Surg., Gynec. and Obst., 57 : 719, 1933.
12. Ziskin, D. E. and Nesse, G. J. : Pregnancy Gingivitis; History, Classification, Etiology. Am. J. Orthodont. and Oral Surg., 32 : 390, 1946.
13. Shafer, W. G., Hine, M. K., and Levy, B. M. : A Textbook of Oral Pathology, 3rd ed. W. B. Saunders Co., 1974.