

口腔에 發生한 血管性 腫瘍에 對한 臨床 및 病理組織學的 研究

서울대학교 齒科大學 口腔外科學敎室

閔 丙 一

CLINICAL AND HISTOPATHOLOGICAL STUDIES ON THE VASCULAR TUMORS OF THE ORAL CAVITY

Byong Il, Min

Dept. of Oral Surgery, College of Dentistry, S. N. U.

.....»Abstract«.....

The author has studied twenty-two cases of vascular tumors which collected from Department of Oral Surgery College of Dentistry Seoul National University.

The patient history, clinical findings and pathological findings were referenced by the files of biopsy protocols.

The result were as follows.

1. Thirteen cases among twenty-two of total occurred in males and nine cases occurred in females. The youngest was two months female and the oldest was sixty-five year old male and the average age was fifteen years old.
2. The most prevalent site was buccal cheek of nine cases and the next was floor or mouth of five cases and the three occurred in lip and tongue.
3. Eighteen cases of twenty two were benign vascular tumors and four cases were malignant vascular tumors.

The average age of benign tumors was 20.7 years and malignant tumors was 51 years.

4. The eighteen benign tumors consisted of eight cases of cavernous hemangioma, five cases of capillary hemangioma, three cases of lymphangioma, one case of sclerosing hemangioma and one case of angiofibroma.

The four malignant vascular tumors consisted of three cases of angiosarcoma and one case of hemangiopericytoma.

— 目 次 —

I. 緒 論

II. 研究材料 및 方法

III. 研究成績

1) 臨床의 所見

2) 病理組織學的의 所見

VI. 總括 및 考案

V. 結 論

參考文獻

I. 緒 論

血管性 腫瘍은 口腔內에서 頻發하는 腫瘍들 中の 하나로 그들의 本態나 惡性度 診斷豫後 等に 對하여는 現今도 많은 論難이 提起되고 있다.^{1,2,3)}

또한 口腔內에서는 血管性 肉芽腫(Angiogramuloma) 들로 妊娠腫(pregnancy tumor) 膿原性 肉芽腫(Pyogenic granuloma) 등과 같은 血管內皮細胞의 增殖을 가져오는 病巢들과 血管性 腫瘍을 隨伴하는 畸形, 灰症性 또는 灰症後에 나타나는 病巢로서 血腫(hematoma), 靜脈瘤 等 組織學的으로 脈管性 腫瘍과 類似한 病巢들이 多數 發生되고 있다.^{1,3,4,5)}

血管組織에서 誘來되는 腫瘍은 良性, 惡性 血管性 腫瘍과 發育障礙性, 放射線性 血管腫 또는 症候群으로 나타나기도 하여 脈管性 腫瘍의 分類法 역시 學者들에 따

라 多樣하다.

Waston과 McCarthy²⁷⁾는 1363例의 脈管性腫瘍을 分 析하고 이 中 50%가 頭頸部에서 發生되었다 하였다.

Stout⁶⁾, Landy와 Farber⁷⁾ Pack과 Ariel⁸⁾ 등은 良性 血管腫과 淋巴腫에 對하여 臨床 및 病理組織學的으로 觀察한 바 있고 Lucas⁹⁾ Shklar와 Meyer¹¹⁾는 特別히 口腔領域에서 發生된 脈管性 腫瘍에 對하여 報告하였다.

著者는 서울대학교 치과대학 口腔外科學敎室에서 수집한 口腔內에서 發生된 脈管性 腫瘍 22例에 對하여 臨床 및 病理學組織學的으로 觀察한 바 있어 이를 報告하는 바이다.

II. 研究材料 및 方法

1970年 1月 1日부터 1978年 10月까지 서울大學校 齒科大學 附屬病院 口腔外科에 來院한 患者 中 生檢에 依

Table 1. Tumors of Vascular Tissue

No.	Sex	Age	Types of tumor	Location
1	M	32	capillary H.	buccal mucosa
2	F	30	cavernous H.	buccal mucosa
3	M	21	hemangiopericytoma	buccal mucosa
4	F	5	carvernous H.	floor of mouth
5	F	17	capillary H.	
6	M	23	carvernous H.	buccal mucosa
7	F	17	carvernous H.	floor of mouth
8	M	56	carvernous H.	tongue
9	F	20	capillary H.	tongue
10	F	8	capillary H.	upper lip
11	M	65	angiosarcoma	premolar buccal
12	M	56	angiosarcoma	molar buccal
13	M	62	angiosarcoma	lower lip
14	F	34	angiomyoma	molar tuberosity
15	M	17	lymphangioma	molar buccal
16	M	40	sclerosing H.	anterior lip
17	F	16	capillary H.	floor of mouth
18	F	2	monocavernous H.	floor of mouth
19	M	10	lymphangioma	floor of mouth
20	M	22	carvernous H.	buccal mucosa
21	M	20	lymphangioma	tongue
22	M	4	carvernous H.	buccal mucosa

하여 脈管性 腫瘍으로 診斷된 22例를 病理診斷에 依하여 分類하고(表 1 參照) 臨床病錄과 生檢報告書를 中心으로 檢索하였다.

病理組織 所見은 Hematoxylin-Eosin 重染色을 施行한 標本을 再鏡檢하였고 必要에 따라 特殊染色을 施行하여 觀察하였다.

Ⅲ. 研究 成績

1) 臨床的 所見

Table 2. Aging Distribution of the Vascular Tumors.

Age	Male	Female	Total
1~ 9	1	3	4
10~19	2	3	5
20~29	4	1	5
30~39	1	2	3
40~49	1	—	1
50~59	2	—	2
60~69	2	—	2
70~			
Total	13	9	22

Table 3. Locality of the Vascular Tumors

Location	Cases
Buccal mucosa	9
Flour of mouth	5
Tongue	3
Lip	3
Maxillary tuberosity	1
unknown	1
Total	22cases

(1) 性別 및 年齡別 發生狀況 : 總 22例 中 男子가 13例, 女子가 9例로 男子에서 많았다.

最低發生年齡은 生後 2個月된 女兒였고 最高發生年齡은 65歲 男子였다. 男子의 平均發生年齡은 27.2歲였고 女子의 平均發生年齡은 26.2歲였다.

最多發生年齡層은 10代와 20代로 各 5例였고 그 다음이 10代 以下로 4例였으며 40代에서 1例로 가장 적었다(表 2, 4 參照).

(2) 部位別 發生狀況 : 總 22例 中 頰粘膜에서 9例로 가장 많았고 그 다음이 舌側粘膜 및 口腔底에서 5例였고 口唇과 舌部에서 各 3例였으며 上顎 後臼齒部에서 1例로 가장 적었고 未確認例가 1例였다. (表 3 參照)

Table 4. Incidency According to the Histopathologic Classification

Types	No. of cases	Average age		
		Male	Female	Total
Benign Tumors				
Capillary hemangioma	5	1(32yrs)	4(15.3yrs)	18.6yrs
Cavernous hemangioma	8	4(36.7yrs)	4(13.3yrs)	22.0yrs
Sclerosing hemangioma	1	1(40yrs)		40yrs
Angiomyoma	1	1(34yrs)		34yrs
Lymphangioma	3	3(15.7yrs)		15.7yrs
Subtotal	18	10(27.2yrs)	8(16.5yrs)	20.7yrs
Malignant Tumors				
Hemangiopericytoma	1	1(21yrs)		21yrs
Angiosarcoma	3	3(61.0yrs)		61.0yrs
Subtotal	4	4(51.8yrs)		51.8yrs
Total	22	14(27.2yrs)	8(16.5yrs)	26.2yrs

(3) 病類別 發生狀況

病理組織學的 診斷에 依한 發生狀況과 各 項에 對한 性別, 年齡別 및 部位別 發生狀況을 觀察하면 다음과 같다.

脈管性 腫瘍 22例 中 良性腫瘍이 18例, 惡性腫瘍이 4例였고 良性腫瘍의 平均發生年齡은 20.7歲로 生後 2個月부터 最高 56歲의 年齡에서 發生되었고 惡性腫瘍은 4例로 21歲의 例 1例를 除外하고는 3例 모두 50代 以後에서 發生되었고 平均發生年齡은 51歲였다.

(i) 良性腫瘍 18例 中 Cavernous Hemangioma는 8例로 가장 많았고 남자(4例) 여자(4例)가 같았고 頰粘膜炎과 舌側 및 口腔底에서 好發되었고 舌部에서 1例였다. Capillary Hemangioma는 5例로 男子(1例)에서 보기도 女子(4例)에서 頻發하였고 特定好發部가 없었으며 平均發生年齡은 18.6歲였다.

Lymphangioma는 3例가 모두 男子에서 發生되었고 역시 特定好發部가 없으며 平均發生年齡은 15.7歲였다.

其他 Sclerosing Hemangioma와 Angiomyoma는 各 1例로 30代 乃至 40代에서 發生되었다.

(ii) 惡性腫瘍: 惡性脈管性腫瘍 4例는 Hemangiopericytoma 1例와 Angiosarcoma 3例였다.

Hemangiopericytoma 1例는 20代 男子 頰粘膜炎에서 發生되었고 Angiosarcoma는 50代 乃至 60代에서 發生되었고 平均發生年齡은 60.5歲였으며 部位別 特性은 없었다(表 3 參照).

2) 病理組織學的 所見

血管腫은 顯微鏡의 으로 多樣한 樣狀을 보이며 分類에 있어서도 典型的인 形態와 混合形이 있어 明確한 區分이 困難한 例가 多數 있었으나 主觀的인 見解에 따라 分類하였다.

(1) 良性腫瘍

Capillary Hemangioma: 毛細血管 크기의 많은 小血管으로 構成되고 特히 內皮細胞가 集團을 이루고 있다. 炎症細胞의 浸潤은 적으나 外傷을 받은 例에서는 淋巴球의 浸潤을 본다. 表面의 潰瘍을 보이는 例에 있어서는 Pyogenic granuloma와 鑑別이 困難하다.

Cavernous Hemangioma: 血管腔은 크고 病巢가 작은 例에서는 內皮細胞로 被蓋된 1個 또는 數個의 囊腫腔을 이루며 赤血球로 充滿되어 있다. 一般的으로 病巢는 沈部に 存在하며 廣範圍하고 크고 不規則한 血管腔들이 緻密한 結合組織에 依하여 分離되어 있다.

Sclerosing Hemangioma: 上顎 沈部に 存在하였고 血管腔들은 緻密한 纖維結合組織에 依하여 分離되고 結合組織이 大部分을 占하고 가끔 無構造한 초자양 構造를 보인다.

Angioleiomyoma: 血管의 增殖과 더불어 血管을 中心으로 血管에 平滑筋纖維의 增殖을 보인다.

平滑筋 纖維는 羅線狀 紡錘形이며 核은 타원형 또는 紡錘形으로 兩端이 鈍한 形態를 이루고 있다.

Lymphangioma: 淋巴管으로 構成되고 內皮는 얇고 管腔內部에서 赤血球를 볼 수 없다. 管腔壁이 얇은 것이 血管腫과의 差異點이다. 또한 結合組織이 血管腫에 比하여 豊富하다.

(2) 惡性脈管性 腫瘍

Hemangiopericytoma: 血管腔은 正常的인 內皮細胞로 덮여 있으나 血管組織이 豊富하다. 血管腔들은 卵圓形 또는 隨圓形의 pericytes로 包圍되고 이들 細胞들은 血管外部에서 集團을 이루며 交叉되어 配列되어 있음을 銀染色으로 알 수 있다^{12)~18)}.

Angiosarcoma: 腫瘍은 非典型的인 內皮細胞들이 작은 血管腔을 형성하려는 樣狀을 보인다^{16,17)}. 이들 細胞들은 緻密集團으로 配列되고 纖維肉腫과 類似한 所見을 보인다. 新生血管形成과 細胞의 異形成 核分裂像을 보인다.

IV. 總括 및 考按

血管系 腫瘍의 命名은 腫瘍性 또는 發育障礙性 與否의 鑑別이 困難하여 상당한 混同을 가져오고 있다⁹⁾. 血管組織의 가장 頻繁한 腫瘍인 血管腫은 眞性腫瘍이 아니라 道生腫이라는 것이 一般的인 見解이다^{6,21)}.

Watson과 McCarthy²⁷⁾(1940)은 1056例의 血管 및 淋巴管 腫瘍을 檢索한 바 頭頸部에서 發生된 例가 56%였고 78%가 出生時에 病巢를 갖고 있었으며 85%가 生後 1年內에 增殖되었다는 病歷을 갖고 있었다 하였다.

著者の 例에서도 生後 2個月된 新生兒에서부터 65歲까지의 廣範圍한 發生年齡을 보였으며 平均年齡이 27.2歲로 比較的 發生年齡이 적었고 特히 良性腫瘍의 平均年齡은 20.7歲였다. 또 그들은 血管腫 中 毛細血管腫보다도 Cavernous type이 더 많았고 Lymphangioma는 4.1%였다 하였다.

著者の 檢索에서도 血管腫이 13例로 이 中 Cavernous type(8例)이 Capillary type(5例)보다도 많았고 Lymphangioma는 3例였다.

Shklar와 Meyer¹³⁾(1965)는 Hemangioma는 小兒나 젊은 年齡群에서 頻發한다 하였고 口腔內 어디서나 發生되나 頰粘膜炎과 下唇에서 頻好發된다 하였고 著者の 檢索에서도 同一한 所見을 보였으나 口腔底에서도 상당수를 차지하였다.

Lymphangioma는 口唇 또는 舌部에서 發生될 때 巨

大唇(Macrocheilia)나 Macroglossia를惹起시키며^{22,23)}舌部背面에서乳頭狀病巢를誘發시킨다.

顎骨에서發生된血管腫이나淋巴管腫은大端히稀貴하며^{10,11)}著者の檢索에서는一例도觀察하지 못하였다.

顎骨에서發生되는境遇顎骨의膨脹과骨吸收를惹起한다. X-Ray像으로 radiolucent area를 보여^{23,24)}瓊瑯芽細胞腫이나乳頭腫과 함께發生될 경우 이를 Hemangioameloblastoma 또는 Hemangiopapilloma라하나血管性分이腫瘍으로看做하기는困難하다^{25,26)}.

脈管性腫瘍中良性腫瘍의平均發生年齡은20.7歲였으나惡性腫瘍은51歲였고 특히 Hemangiopericytoma의21歲만除外하고 Angiosarcoma 3例는 모두50代後半에서發生되어平均發生年齡이61歲로惡性腫瘍과良性腫瘍의年齡의差가 현격하였다.

이以外에도脈管性腫瘍이症候群으로發生되는例로 Osler-Render-Weber 症候群(Talangiectasia)²⁶⁾ Sturge-Weber 症候群²⁰⁾ Maffucci 症候群²¹⁾, Von Hippel-Lindau 症候群 등이 있으나本檢索에서는除外되고 있다.

이러한症候群은發育障礙性疾患이기 때문에^{18,19)}眞性腫瘍과는區別되어야 할 것이나 그豫後に對하여는眞性腫瘍과 같은經過를 밟는 것으로 思料된다.

V. 結 論

著者は 서울大學校 齒科大學 口腔外科에 來院한 患者中 脈管性腫瘍으로 診斷된 22例를 臨床 및 病理組織學的으로 檢索한 바 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 總 22例 中 男子가 13例 女子가 9例로 男子에서 많았고 最低發生年齡은 15歲였다.

2. 頰粘膜에서 9例로 가장 많았고 口腔底에서 5例 口唇과 舌部에서 各各 3例의 順이었다.

3. 22例 中 良性脈管性腫瘍은 28例였고 惡性脈管性腫瘍은 4例였고 良性脈管性腫瘍의 平均發生年齡은 20.7歲였고 惡性脈管性腫瘍의 平均發生年齡은 51歲였다.

4. 良性脈管性腫瘍은 18例로 毛細血管腫 5例 Cavernous Hemangioma 8例, Lymphangioma 3例, Sclerosing Hemangioma와 Angiomyoma가 各 1例였다.

惡性脈管性腫瘍은 4例로 Angiosarcoma 3例와 Hemangiopericytoma 1例였다.

參 考 文 獻

1. Shklar, G., and Meyer, I.: Vascular tumors of the mouth and jaws, Oral surg. Oral med.

Oral path., 19 : 335, 1965.

2. Gorlin, R. J., and Goldman, H. M.: Thoma's oral pathology, 6th ed, 881, The St. Louis C. V. Mosby Co. 1970.

3. Dechaume, M.: Piecis de stomatologie, Paris, 1944, Masson et Cie.

4. Devine, K. D.: Congenital arteriovenous fistulas of the face and neck, Plast. Reconstr. Surg. 23 : 273, 1959.

5. Kittredge, R. D., et al.: Arteriovenous fistulas, amer. J. Roentgen. 100 : 431, 1967.

6. Stout, A. P.: Hemangiopericytoma: a study of twenty-five new cases, cancer, 3 : 1027; 1949.

7. Landing, B. H., and Farber, S.: Tumors of the cardiovascular system. In Atlas of Tumor Pathology, Sect. III, Fasc. 7, Washington, D. C., 1956, Armed Forces Institute of Pathology

8. Pack, G. T., and Ariel, I. M.: Tumors of the soft somatic tissues, a clinical treatise New York, 1958, Hoeber Medical Division, Harper & Row, Publishers.

9. Lucas, R. B.: Pathology of tumors of the Oral tissues, Boston, 1964, Little, Brown and Co.

10. Loucks, R. E.: Published Comment, Amer. J. Roentg. 24 : 539, 1930.

11. Thoma, K. H.: Clinical Pathology of the jaws, Springfield, Ill., 1934, Choiles C. Thomas, Publisher, p. 372

12. Toto, P. D., and Lavieri, J.: Primary heman-giosarcoma of the jaw, Oral Surg. Oral Med. Oral Path. 12 : 1459, 1959.

13. Stout, A. P., and Murray, M. R.: Hemangiopericytoma, Ann. Surg. 116 : 26, 1942.

14. Dingman, R. O.: Hemangiopericytoma, Plast. Reconstr. Surg. 21 : 393, 1958.

15. Small, I. A., and Bloom, H. J.: Hemangiopericytoma of the sublingual fossa; report of a case, J. Oral Surg. 17 : 65, 1959

16. Kaposi, M.: Idiopathisches multiples pigment-sarkomder Haut, Arch. Derm. Syph. (Berlin) 4 : 265, 1872

17. Pepler, W. J., and Theron, J. J.: An electron-microscope study of Kaposi's hemangiosarcoma, J. Path. Bact. 83 : 521, 1962.

18. Howland, W. J., et al.: Oral manifestations of

- multiple idiopathic hemorrhagic sarcoma of kaposi, J. Oral Surg. 24: 445, 1966.
19. Gorlin, R.J., and Pindborg, J.J.: Syndromes of the head and neck, New York, 1964, Blackiston Division, McGraw-Hill Book Co.
 20. Alexander, G.L., and Norman, R.M.: The Sturge-weber syndrome, Bristol, 1960, John Wright & Sons Ltd.
 21. Anderson, I.F.: Maffuci's syndrome; report of a case with a review of the literature, S. Afr. Med. J. 39: 1066, 1965.
 22. Kemper, J.W., and Bloom, H.J.: Lymphangiomatous Macroglossia, Am. J. Orthodontics & Oral Surg. 30: 718, 1944.
 23. Broderick, R.A. and Round, H.: Cavernous angioma of maxilla; Fatal hemorrhage after teeth extraction, with note of similar non-fatal case, Lancet 2: 13, 1933.
 24. Bucy, P.C., and Capp, C.S.: Primary hemangioma of bone with special reference to roentgenologic diagnosis, Am. J. Roentgenol. 23: 1, 1930.
 25. Aisenberg, M.S.: Adamantinohemangioma, Oral Surg, Oral Med. & Oral Path. 3: 798, 1950.
 26. Osler, W.: On a family form of recurring epistaxis associated with multiple telangiectases of the skin and mucous membranes, Bull, Johns Hopkins Hosp. 12: 333, 1901.
 27. Watson, W.L., and McCarthy, W.D.: Blood and lymph vessel tumors; a report of 1056 cases, Surg. Gynec. Obstet. 71: 569, 1940.

알려 드립니다

아래 간호보조원은 본 치과의원에 근무함을 기화로 치료용구등 치료기재를 유출, 막대한 액수의 부정을 저지른 사람으로서 본원에서는 당국에 고발 수배중인바 동료치과의사 여러분께서는 이런 사람을 채용하거나 피해를 입지 않기를 바라는 마음에서 알려드립니다.

간호보조원 김 경 희 24세 (키가 작고 얼굴이 둥근편)
 간호보조원 이 성 립 24세 (키가 큰 편)

연락자: 전화 공주 2235번

서울시인정 제36호

대 동 치 과 기 공 소

대 표 노 정 환

서울시 동대문구 청량리동 324

전 화 967-4059