

## 18. 当科における術後性上頸囊胞の臨床統計的検討

平 博彦, 北村完二, 麻生智義,  
村瀬博文, 富田喜内, 谷内健司;  
和田敏亮\*, 額賀康之\*, 金澤正昭;  
(口腔外科 II)  
\*口腔外科 I)

術後性上頸囊胞は上頸洞炎根治手術後、数年から十数年たって上頸部に囊胞が形成される疾患で、頬部のび慢性腫脹、鼻閉塞、眼球突出などの症状の他、口腔内にも歯肉や齶頬移行部の腫脹、上頸歯牙の異常感といった症状を呈するため、歯科でも本疾患に遭遇する機会は多い。また本疾患は、既往歴の十分な問診や上頸洞炎根治手術の瘢痕の確認を行ない、他の疾患と鑑別することが重要である。

今回我々は昭和53年12月当科開設以来、昭和60年11月に至る7年の間に、当科にて術後性上頸囊胞として診断加療した20例について臨床統計学的検討を行なったので報告した。

性別では男性13例、女性7例と男性が女性の約2倍となっていた。上頸洞炎は女性より男性に発生しやすく、根治手術が行なわれる頻度も高いために、本症も男性に多いとされているが、当科でもその傾向が認められた。

左右の差は認められなかった。

主訴は頬部のび慢性腫脹が11例と最も多く、また、当科初診時年齢を見ると中高年者が多く、平均は40.1歳であった。そして、自覚から来院までの期間は、一般に症状が軽微な為に長いとされているが、当科では12例60%が3ヶ月以内に来院しており、早期に受診する例が多かった。

来院経路は、当科を直接訪れたものが3例、歯科からの紹介16例、内科からが1例であった。前医での処置内容は、抜歯7例、消炎療法4例、切開による内容液排出

4例、歯牙処置2例となっていた。

囊胞は單房性17例、多房性3例で、手術方法は19例で根治手術に準じて対孔形成をしており、1例は上頸洞との間に骨の介在があった為パルチエⅡ法に準じて摘出していた。

根治手術時の平均年齢は22.75歳で、根治手術後本症発症までの平均年数は22.4年であった。根治手術時年齢が若い程、本症発症までの期間が短いとする説もあるが、当科ではその傾向は見られなかった。

**質問** 賀来 亨(口腔病理)

両側例1例ということですが、cystの発生はほぼ同時なのか、カルテからわかれれば教えていただきたい。

**回答** 平 博彦(口外・Ⅱ)

根治手術は両側で行なわれており、術後性上頸囊胞発症もほとんど同時だったと記憶しております。

**質問** 金子昌幸(歯科放射線)

①男性女性の性差の現われた原因をどのように考えていますか。

②Sinusitis 発現のときの手術は耳鼻科又は歯口科のどちらが多かったですか。

**回答** 平 博彦(口外・Ⅱ)

上頸洞炎は女性よりも男性に多いため、術後性上頸囊胞の発生頻度も男性で高いと思われます。

発生の原因としては対孔の閉鎖が考えられるため、対孔形成が不十分だった場合や、対孔閉鎖を防ぐ目的のドレン挿入期間が短かったことなどが挙げられる。

## 19. 頸関節の二重造影法について

小林光道、金子昌幸(歯科放射線)

頸関節異常の診断に際して、X線による画像診断は視覚的な情報を与えるという点で、たいへん有効な手段である。しかし、頸関節異常の主座は、頸関節を構成する硬組織のみならず、軟組織にあることが多く、この点で軟組織を含めた頸関節の描写が要求される。

今回紹介した頸関節二重造影法(TMJ doublecontrast

arthrography)は、断層を含めた通常のX線撮影法ではX線写真上に表わすことの出来なかった軟組織をも描写可能な一手段である。関節二重造影法は、以前より整形外科領域で使用されていたが、SwedenのWestesson先生により、頸関節領域での応用が確立されたもので、断層撮影と組合せることにより、単純造影法(single-