

36. 下顎正中部にみられた脈瘤性骨嚢胞の1例

江上史倫¹⁾, 小西 亮¹⁾, 杉本雅教¹⁾
 武藤壽孝¹⁾, 金澤正昭¹⁾, 賀来 亨²⁾
 (口腔外科¹⁾, 口腔病理²⁾)

脈瘤性骨嚢胞の多くは長管骨や脊椎に好発し、顎骨で見られることは比較的稀であります。今回わたしたちは、下顎前歯部正中に発生した脈瘤性骨嚢胞の1例を経験したので報告した。

患者は、29歳の男性で、当科、初診、2週間前、オトガイ部に拍動性の疼痛が出現したため、某歯科を受診し、X線診査を行ったところ下顎正中骨体部に示指頭大のX線透過像と $\overline{1|12}$ 根尖部に小豆大の透過像を認めため、当科に紹介され来院しました。

口腔内外には特に異常を認めず、X線検査で、下顎骨体正中部に示指頭大、楕円形の比較的、境界明瞭な単房性のX線透過像を認め、 $\overline{1|12}$ の根尖部には、根尖病巣と思われる透過像が観察されました。下顎正中嚢胞または腫瘍性病変を疑い摘出術を施行し、併せて $\overline{1|12}$ 根尖病巣に対しては根尖切除術を行いました。

正中部の摘出物の病理組織所見では、内皮細胞に囲まれ不規則なスリット状の管腔を多数認め、結合組織中に

は赤色に染ったエオジン好染性の球状の石灰化物が散在している部分も認められました。

以上の所見から脈留骨嚢胞と診断しました。

術後の経過は良好で手術後の9ヶ月の現在も再発の徴候は認められません。

脈瘤性骨嚢胞では、その好発部位は脊椎骨および長管骨が主で、口腔領域での発生は全体の約3%との報告がされている。また、口腔領域での発生は下顎が上顎の約2倍であり、さらに、下顎骨における好発部位は、下顎臼歯部から下顎角、下顎枝にかけての後方部位であり、下顎骨正中部における報告は、きわめて稀であります。

また、脈瘤性骨嚢胞は、外傷に起因した骨組織の損傷の修復経過に生ずる病変とされている。本症例では認むべき外傷の既往は、問診によっては得られなかったが、その組織像とくに組織中の血管ならびに、石灰化物の増生から脈瘤性骨嚢胞と診断しました。

37. 下顎逆生理埋伏智歯の2例

原田広文, 村瀬博文, 笠原邦明
 福栄克浩, 河野 峰, 窪田正樹
 磯貝治喜, 柴田敏之, 有末 眞
 (口腔外科²⁾)

下顎埋伏智歯は、日常臨床においてしばしば遭遇する疾患である。しかし、経験的にその大部分は、近心傾斜、水平埋伏であり、逆生のは稀である。今回、我々は下顎逆生理埋伏智歯の2例を経験し、また、本学歯学部臨床実習生の1028歯の下顎智歯を対象として歯軸傾斜角度の計測を行い、河本らの分類に従い逆生智歯の頻度を観察したのでその概要も合わせて報告した。

症例 1

患者：22才男性

初診：平成4年2月10日

現病歴： $\overline{7}$ の萌出遅延のため、矯正治療を行うにあたり、障害となっている右側下顎埋伏智歯の抜歯を依頼され当科来院。

口腔外所見：特記事項なし。

口腔内所見： $\overline{87}$ は萌出を認めず、 $\overline{7}$ 相当部の歯槽頂部に軽度の膨隆が認められた。

X線所見：パノラマX線写真では、 $\overline{7}$ 咬合面は $\overline{6}$ の歯頸部に位置しており、 $\overline{8}$ の歯冠は $\overline{7}$ の遠心部に向かい、逆生を示していた。

臨床診断：右側下顎逆生理埋伏智歯

処置：局所麻酔下にて、 $\overline{8}$ の抜歯を行なった。

症例 2

患者：18才男性

初診：平成3年4月18日

主訴： $\overline{8}$ 部の自発痛

既往歴：脳性麻痺

家族歴：特記事項なし

現病歴：平成4年2月頃より、 $\overline{8}$ 部に軽度の自発痛を認