- 臨床 -

81歳女性の鼻歯槽嚢胞の1例:炎症性発生機序の可能性

鶴巻 浩, 小柳広和, 星名秀行*, 高木律男*, 程 珺**, 朔 敬**

医療法人仁愛会新潟中央病院歯科口腔外科 新潟大学大学院医歯学総合研究科顎顔面口腔外科学分野* 新潟大学大学院医歯学総合研究科口腔病理学分野**

> 主任:鶴巻 浩医長 主任:高木律男教授* 主任:朔 敬教授**

A case of nasoalveolar cyst resulted from inflammation in an 81-year-old woman

Hiroshi Tsurumaki, Hirokazu Oyanagi, Hideyuki Hoshina*, Ritsuo Takagi*, Jun Cheng**, Takashi Saku**

Department of Dentistry and Oral Surgery, Niigata Chuou Hospital

Division of Oral and Maxillofacial Surgery, Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences*

Division of Oral Pathology, Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences**

Chief: Dr. Hiroshi Tsurumaki Chief: Prof. Ritsuo Takagi* Chief: Prof. Takashi Saku** 平成14年3月14日受付 3月14日受理

Key words: nasoalveolar cyst (鼻歯槽嚢胞), pathogenesis (発生機序)

Abstract: The nasoalveolar cyst is an uncommon non-odontogenic cyst and its pathogenesis is poorly understood. This case report describes a case of nasoalveolar cyst arising 81-year-old woman. She was referred to our clinic for an asymptomatic swelling of the left upper lip mucosa. On clinical examination, a mobile, non-tender fluctant 1.5 cm mass could be palpated in the submucosa. Our clinical diagnosis was a nasoalveolar cyst. The cyst was enucleated under local anesthesia through a sublabial approach. It adhered slightly to the nasal mucosa. Macroscopically, the specimen consisted of a cystic mass, measuring $13 \times 11 \times 10$ mm in size, containing yellow serous fluid in the lumen. The cyst wall was 0.2-1.0 mm thick. Histopathologically, the thick part of the cyst wall consisted of fibrous granulation tissue without any apparent epithelial lining, while the thin part was lined with ciliated columnar and stratified squamous epithelium containing a few goblet cells. Since inflammatory changes in the cyst wall were so extensive that some inflammatory backgrounds seems to be most responsible for the cyst formation.

抄録:鼻歯槽嚢胞は比較的まれな非歯原性嚢胞であり,その発生機序についてはいまだ明らかではない。今回,81歳の女性に生じた鼻歯槽嚢胞の1例を経験したのでその概要を報告した。初診時,左側上唇粘膜に可動性,圧痛のない,波動を触れる1.5cm大の腫脹を認め,鼻歯槽嚢胞の診断のもと,摘出術を施行した。嚢胞壁は一部,鼻粘膜に癒着していた。摘出物は大きさ13×11×10mmで嚢胞構造を呈し,腔内に黄色,漿液性内容液を含んでいた。嚢胞壁の厚さは厚いところで1.0mm,薄いところで0.2mmであった。病理組織学的所見では,嚢胞壁の厚い部分では大部分が肉芽組織を呈し,上皮被覆はなかった。嚢胞壁の薄い部分では,被覆上皮の一部に線毛を有する多列上皮および扁平上皮がみられ,杯細胞も散在していた。本症例では組織学的に炎症性変化が著明であり,炎症を背景に発生したと考えられた。