

— 臨床 —

舌に発生した腺扁平上皮癌の1例

五島秀樹, 清水 武, 上杉崇史, 飯田昌樹, 伴在裕美, 横林敏夫

長野赤十字病院 口腔外科
(主任: 横林 敏夫)

A case of adenosquamous carcinoma of the tongue.

Hideki Goto, Takeshi Shimizu, Takashi Uesugi, Masaki Iida, Yumi Banzai,
Toshio Yokobayashi*Department of Oral Maxillofacial Surgery, Nagano Red Cross Hospital.*
(Chief: Dr. Toshio YOKOBAYASHI)

平成21年10月28日受付 11月9日受理

Key word : 腺扁平上皮癌(adenosquamous carcinoma), 舌 (tongue), 扁平上皮癌 (squamous cell carcinoma), 腺癌 (adenocarcinoma)**Abstract** : Adenosquamous carcinoma is a malignant tumor with histological findings of both squamous cell carcinoma and adenocarcinoma. It rarely occurs in the nasal and oral mucosa of the maxillofacial region. We reported a case of adenosquamous carcinoma of the tongue.

A 25-years-old man visited our clinic because of the extraction of a third molar. We examined his oral cavity for the extraction of a third molar and found a lingual ulcer. On initial examination, there was a 8x3mm ulcer which tender and surrounded by induration (13x11mm). Magnetic resonance imaging (MRI) revealed a solid mass in the tongue of right side. However there was no evidence of Lymph-node metastasis in the neck, distant metastasis. The tumor was suspected a neoplasm of the tongue. Initial cytologic specimen showed class IV. Biopsy was not performed, because the mass is early stage carcinoma and examination may cause metastasis. We resected the tumor and extracted a third molar under general anesthesia.

Histological examination of the surgical specimen showed both squamous cell carcinoma and adenocarcinoma. Adenocarcinoma-like lesion of the tumor showed positive reaction to PAS and Alcian blue staining, and the tumor was finally diagnosed as adenosquamous carcinoma. Seven year eight months passed since the operation, with no evidence of recurrence or metasis.

抄録 : 腺扁平上皮癌は病理学的に扁平上皮癌と腺癌の両方の性格を有する悪性腫瘍である。腺扁平上皮癌はまれに鼻腔・口腔粘膜などの顎口腔領域に発生する。私たちは舌に発生した腺扁平上皮癌の1例を経験したので報告した。

患者は25歳男性。智歯抜歯の依頼を受け当科を受診。初診時の口腔内診察にて舌に潰瘍があることを指摘した。初診時、右側舌縁に8×3mmの潰瘍を認め、その周囲に硬結を伴う堤防状の隆起を13×11mmの範囲で認めた。MRIでは右側舌縁に腫瘍と思われる病変が認められた。しかし、頸部リンパ節転移、遠隔転移は認められなかった。初診時の細胞診はclassIVであり、臨床診断を舌癌の疑いとした。腫瘍は小さく初期であり、生検により転移をする可能性もあったため生検は施行せず、全身麻酔下に舌腫瘍切除術と智歯抜歯を施行した。

切除標本所見では扁平上皮癌の性格を有する部位と、腺癌の性格を有する部位が認められた。腺癌様の病変部位ではアルシアンブルー・PAS染色にて陽性の所見を示していた。よって最終的な病理組織学的診断は、腺扁平上皮癌とした。術後7年8か月経過した現在も再発・転移無く予後は良好である。