

—原著—

下顎歯肉扁平上皮癌の臨床的検討

船山昭典¹⁾, 三上俊彦¹⁾, 金丸祥平¹⁾, 小田陽平¹⁾, 新美奏恵¹⁾, 芳澤享子²⁾, 新垣 晋¹⁾, 小林正治¹⁾

¹⁾ 新潟大学大学院 医歯学総合研究科 顎顔面再建学講座 組織再建口腔外科学分野 (主任: 小林正治 教授)

²⁾ 松本歯科大学 口腔顎顔面外科学講座 (主任: 各務秀明 教授)

Clinical study of squamous cell carcinoma of the lower gingiva

Akinori Funayama¹⁾, Toshihiko Mikami¹⁾, Shohei Kanemaru¹⁾, Yohei Oda¹⁾, Kanae Niimi¹⁾,
Michiko Yoshizawa²⁾, Susumu Shingaki¹⁾, Tadaharu Kobayashi¹⁾

¹⁾ Division of Reconstructive Surgery for Oral and Maxillofacial Region, Department of Tissue Regeneration and Reconstruction, Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences (chief: Prof. Tadaharu Kobayashi)

²⁾ Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Matsumoto Dental University School of Dentistry (chief: Prof. Hideaki Kagami)

平成 28 年 10 月 21 日受付 平成 28 年 11 月 26 日受理

キーワード: 下顎歯肉癌, 生存率, 再発, 下顎骨再建

Abstract

Squamous cell carcinoma (SCC) of the lower gingiva is the second most common oral cancer in Japan, accounting for about 20% of oral cancers. The treatment result of patients with SCC of the lower gingiva is relatively better than other site of oral cancer. We report treatment result of the forty-two patients, consisted of 23 men and 19 women, with SCC of the lower gingiva who had presented to our department between January 1995 and December 2008. Thirty-nine patients were treated definitively by surgery with or without chemotherapy and radiotherapy. Twenty-six out of the 39 patients had reconstructed of the mandible with various methods. Eighteen (69.2%) were reconstructed with titanium plates and 6 (23.1%) were free vascularized bone flap. The 5-year disease specific survival rates of T1, 2 (n=23) and T3, 4 (n=19) were 84.6% and 77.2% ($P=0.220$), respectively, and stage I, II (n=16) and stage III, IV were 84.4% and 79.1%, respectively ($P=0.384$). Local recurrence and subsequent cervical lymph node metastasis were observed in ten patients. In all cases with local recurrence, relapse developed in the soft tissue adjacent to the soft-tissue surgical margin. In 9 recurred patients who had performed salvage surgery were carried out, and subsequently, 7 were successfully salvaged. For obtaining the better outcomes, clear soft tissue surgical margins and early detection of local recurrence and subsequent neck metastasis that are in resectable are essential.

抄録

本邦において、下顎歯肉癌は口腔癌の中では舌癌に次いでその発生頻度が高く、約 20% であり予後は他の口腔癌より比較的良好だとされている。今回、新潟大学医歯学総合病院口腔再建外科を受診した下顎歯肉癌症例の治療結果を報告する。対象は 1995 年 1 月から 2008 年 12 月 (14 年間) に当科を初診した下顎歯肉扁平上皮癌 1 次症例 42 例 (男性 23 名, 女性 19 名) とした。39 例に外科療法を主体に行い、原発巣切除後の下顎再建は、26 例に施行されていた。金属プレートを用いた再建が 18 例 (69.2%) で、遊離骨皮弁再建が 6 例 (23.1%) であった。T 分類別疾患特異的 5 年累積生存率は T1+T2 (n=23) が 84.6%, T3+T4 (n=19) が 77.2% であった ($P=0.220$)。臨床病期別では stage I + II (n=16) は 84.4%, stage III + IV (n=26) が 79.1% であった ($P=0.384$)。局所再発と頸部リンパ節後発転移は 10 例に認められた。また、局所再発はすべて粘膜切除断端付近の軟組織からであった。このうち、9 例に手術を施行し、7 例が救済可能であった。下顎骨周囲の軟組織の適切な切除範囲の設定と局所再発ならびに頸部リンパ節後転移を手術可能な早期に発見することが重要と考えられた。