

— 臨床 —

下顎骨に生じた周辺性骨腫の2例

上野山敦士^{1,2)}, 児玉泰光²⁾, 鶴巻 浩¹⁾¹⁾ 社会医療法人仁愛会 新潟中央病院 歯科口腔外科 (主任: 鶴巻 浩科長)²⁾ 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 (主任: 高木律男教授)

Two cases of peripheral osteoma arising in the mandible

Atsushi Uenoyama^{1,2)}, Yasumitsu Kodama²⁾, Hiroshi Tsurumaki¹⁾¹⁾ *Oral Surgery and Dentistry, Niigata Central Hospital (Chief: Hiroshi Tsurumaki)*²⁾ *Division of Oral and Maxillofacial Surgery, Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences (Chief: Prof. Ritsuo Takagi)*

平成 29 年 10 月 30 日受付 平成 29 年 11 月 30 日受理

キーワード: 周辺性骨腫, 下顎骨, 神経障害, 再発

Key words : peripheral osteoma, mandible, neuropathy, recurrence

抄録

周辺性骨腫は骨膜から発生し、四肢体幹の皮質骨の外側に膨隆した有茎性または広基性の成熟骨組織からなる良性腫瘍で、頭頸部領域では頭蓋骨や前頭洞、上顎洞に多く、下顎骨での発生は稀とされている。今回、われわれは下顎下縁部および下顎骨頬側に生じた同疾患の2例を経験したのでその概要を報告する。

症例1は60歳の女性で、左側下顎下縁部に35×24mmの骨様硬腫瘍を認めた。CT写真では腫瘍は左側下顎下縁部の皮質骨に連続し有茎性で皮質骨様濃度を呈した。周辺性骨腫の診断で全身麻酔下に口外法で摘出。術後2年7か月でわずかに同部の骨の再増生を認め、経過観察中。

症例2は53歳の男性で、左側下顎第二小臼歯、第一大臼歯相当頬側歯槽部から連続した有茎性で20×12×11mmの骨様硬腫瘍を認めた。CT写真では腫瘍の内部はほぼ均一に皮質骨様濃度を呈し、腫瘍に連続した歯槽部全体も同程度の皮質骨様濃度を呈していた。周辺性骨腫の診断で全身麻酔下に口内法で摘出。再発所見なく経過良好である。病理組織学的所見はともに層板状に肥厚した皮質骨よりなっていた。

Abstract

Peripheral osteoma is a benign tumor arising from the periosteum and consisting of pedunculated or sessile mature bone tissue. We herein report two rare cases of peripheral osteoma involving the inferior border of the mandible and the buccal aspect of the mandible. The first patient was a 60-year-old woman with a chief complaint of swelling at the inferior border of the left mandible. A bone-like mass measuring 35 × 24 mm was observed by palpation. Computed tomography showed a pedunculated, radiopaque mass of cortical-bone density. Under general anesthesia, we surgically excised the tumor via an extraoral approach. The remaining small tumor has shown slight growth over the past 31 months. The patient is now being carefully followed. The second patient was 53-year-old man with a chief complaint of swelling at the left mandible. A bony and pedunculated mass measuring 20 × 12 × 11 mm was observed at the buccal aspect of the left mandible. Computed tomography showed a pedunculated, radiopaque mass of cortical-bone density, and the alveolar bone of the right mandible was sclerotic. Under general anesthesia, we surgically excised the tumor via an intraoral approach. No recurrence has been detected postoperatively.