

— 臨床 —

睡眠呼吸障害の原因であった舌口底部動静脈奇形の1例

高田佳之, 小林正治, 泉 直也, 船山昭典, 長谷部大地, 齊藤 力

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: 齊藤 力教授)

Arteriovenous malformation of the floor of the mouth and tongue caused sleep-disordered breathing: A case report

Yoshiyuki Takata, Tadaharu Kobayashi, Naoya Izumi, Akinori Funayama, Daichi Hasebe and Chikara Saito

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. Chikara Saito)

平成 23 年 10 月 6 日受付 平成 23 年 10 月 27 日受理

Abstract: Arteriovenous malformations (AVMs) are structural vascular abnormalities and fast-flow lesions with persistent connections between artery and vein, bypassing the capillary bed. Most AVMs in the oral and maxillofacial region are occurred in the cheek or the ear, and the developments of the floor of the mouth and/or tongue are extremely rare. We report a case of AVM in the oral floor and tongue with severe snoring.

A 15-year-old girl was referred to our hospital by an otolaryngologist for the treatment of snoring. No abnormalities were found by physical examination, but revealed vascular malformation of the oral floor and tongue by ultrasonography and was diagnosed as AVM by MRI and angiographic images. The patient was followed carefully without treatment since she had no symptoms except for a snoring. Therefore, we considered cure by embolization alone to be difficult and complete resection to be too invasive. For the past 6 years, MRI performed annually has shown no apparent enlargement of the lesion and polysomnography tests have shown no obvious changes in sleep-disordered breathing. The patient should be followed up for a long periods carefully.

Key words: arteriovenous malformation, snoring, sleep-disordered breathing, oral cavity

抄録: 動静脈奇形は毛細血管床をバイパスして、細動脈から細静脈へ血液が短絡する血管の奇形で、fast-flow 病変である。動静脈奇形の顎顔面領域での好発部位は頬部と耳部であり、舌口底部の病変は比較的まれで、わずかな報告しかない。

今回われわれは、無症状で、いびきを主訴に来院し、舌口底部動静脈奇形と診断が確定した1例を経験したのでその概要を報告する。

患者は15歳、女性で5歳時より過度のいびきがあるため近医耳鼻咽喉科を受診、紹介により新潟大学医歯学総合病院いびき外来を初診した。口腔内外に特に異常所見は認めなかったが、口底部の病変が疑われたため超音波検査を施行したところ、病変の存在が判明し、MRI検査と血管造影所見より動静脈奇形との診断を得た。いびき以外は無症状であり、塞栓療法は根治性が乏しく、外科療法は侵襲が大きいため経過観察を行うこととした。

定期的にMRI検査による評価を行っているが、病変の大きさに著変なく6年経過している。簡易ポリソムノグラフィ検査からも睡眠呼吸障害の重症化は認めなかった。今後も病変の増大に伴う悪化も考えられるため、注意深い経過観察が必要と考えている。

キーワード: 動静脈奇形, いびき, 睡眠呼吸障害, 口底