

雑 報

岩手医科大学歯学部口腔病理学教室における 病理組織検査の報告—2003年度の集計—

佐藤 方信, 安保 淳一*, 武田 泰典,
佐藤 泰生, 古屋 出, 及川 優子

岩手医科大学歯学部口腔病理学講座

(主任: 佐藤 方信 教授)

岩手医科大学附属病院中央臨床検査部臨床病理部門*

(主任: 中村 眞一 教授)

(受付: 2004年6月3日)

(受理: 2004年6月14日)

今日の歯科臨床において、病理組織検査は病変の診断、治療方針および治療効果の評価などに関してきわめて重要である。これらの検査は口腔病理専門医の大切な業務とされるが、歯科大学や大学歯学部の附属病院では独立した病理検査室を設置しているところは少なく、そのほとんどは口腔病理学教室の口腔病理専門医が専ら診断にあっている。

本学歯学部附属病院の病理組織検査も著者らの教室の口腔病理専門医によって診断されてきた。病理組織検査の実態を評価する意味から毎年これを集計し、報告してきたが、今回は2003年(平成15年)に取り扱った病理組織検査件数と病変数について集計したので、その結果を報告する。

2003年に本学中央臨床検査部臨床病理部門(主任: 中村眞一教授)に提出された組織検査の

うち、口腔病理学教室で組織診断した症例を収集した。症例数(病変数)の集計は症例(病変)が重複して収集されないように、患者氏名を五十音順に並びかえて慎重に行った。また、症例についての臨床的事項は組織検査依頼書の記載によったが、記載漏れや不明の事項は臨床各科(診療所)にFAXあるいは電話にて照会し、回答をえた。

我々の教室で2003年に診断した病理組織検査の総数は586件(学内: 521, 学外: 65)であった(Table 1)。月別には(Table 1), 5月, 7月, 10月, 12月が比較的多く, 11月, 9月, 8月が少なかった。病理組織検査症例数(Table 2)は448症例(男: 226, 女: 222)であった。年代別には70歳代, 50歳代, 60歳代が多かった。これらは2002年に比較して検査件数で16件, 症例数で12例, それぞれ減少していた

A statistical report of pathological examinations undertaken in the department of oral pathology of Iwate Medical University in 2003
Masanobu SATOH, Jun-ichi ANPO*, Yasunori TAKEDA, Hiroataka SATO, Izuru FURUYA, and Yuko OIKAWA
Department of Oral Pathology, School of Dentistry, Iwate Medical University
Division of Clinical Pathology*, Central Clinical Laboratory, Iwate Medical University
19-1 Uchimarui, Morioka, Iwate 020-8505, Japan

Table 1. The monthly number of the biopsy - 2003 -

Medical Source	Month												Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Inside	44	43	46	42	57	43	47	35	37	48	34	45	521
Outside	4	7	3	7	3	5	8	8	4	4	5	7	65
Total	48	50	49	49	60	48	55	43	41	52	39	52	586

Table 2. Age distribution of case - 2003 -

Age group	Male	Female	Total
0 - 9	6	8	14
10 - 19	14	14	28
20 - 29	19	17	36
30 - 39	22	17	39
40 - 49	32	20	52
50 - 59	47	43	90
60 - 69	40	37	77
70 - 79	39	55	94
80 - 89	7	10	17
90 - 99	0	1	1
Total	226	222	448

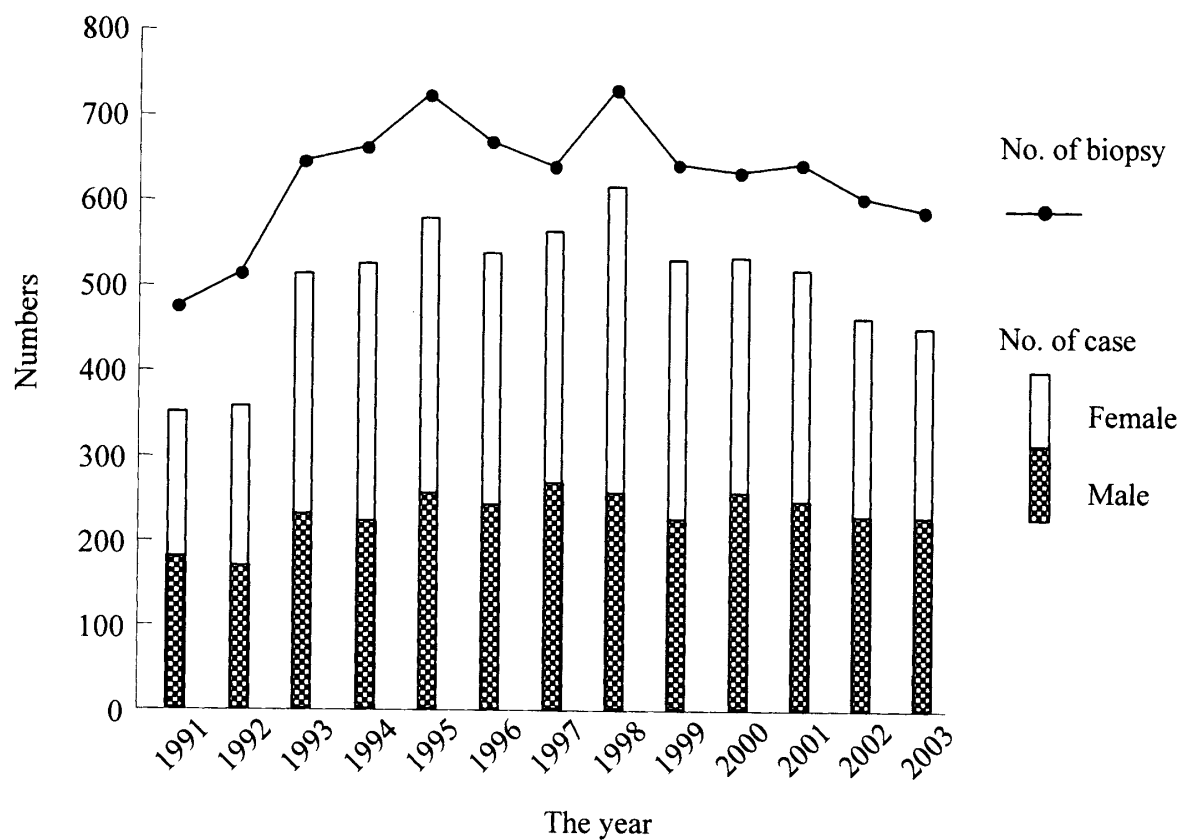


Fig. 1. Annual number of the pathological examination

Table 3. Number of frozen section diagnosis -2003-

Medical source	No. of case (mean age ± SD)		
	Male	Female	Total
*First dpt.	19 (61.7 ± 13.7)	15 (68.2 ± 17.0)	34 (64.6 ± 15.6)
**Second dpt.	11 (65.1 ± 8.9)	5 (74.8 ± 2.3)	16 (68.1 ± 8.7)

*First and **second department of maxillofacial surgery

Table 4. The number of tumor and tumor like lesion -2003-

Lesion	Male	Female	Total (mean age ± SD)
Odontogenic, benign	8	6	14
Ameloblastoma	5	3	8 (43.8 ± 16.6)
Odontoma	1	2	3 (11.0 ± 1.6)
Odontogenic fibroma	0	1	1 (7)
Calcifying odontogenic cyst	1	0	1 (46)
Odontogenic tumor*	1	0	1 (19)
Odontogenic, malignant	0	0	0
Non-odontogenic, benign	50	56	106
Papilloma	5	6	11 (52.4 ± 17.3)
Papillary hyperplasia	1	4	5 (70.8 ± 16.5)
Hyperkeratosis (Leukoplakia)	8	7	15 (64.3 ± 10.4)
Epithelial dysplasia	7	3	10 (65.8 ± 11.1)
Fibrous hyperplasia (fibroma)	12	15	27 (52.9 ± 13.5)
Irritation fibroma	4	5	9 (55.9 ± 12.7)
Juvenile ossifying fibroma	1	0	1 (8)
Periapical cemental dysplasia	1	1	2 (62.5 ± 4.5)
Hemangioma, cavernous	4	4	8 (55.1 ± 21.6)
Hemangioma, racemose	0	1	1 (68)
Lymphangioma	0	1	1 (14)
Lipoma	3	0	3 (64.7 ± 3.8)
Granular cell tumor	1	0	1 (48)
Xanthogranuloma	1	0	1 (71)
Osteoma (exostosis, enostosis)	0	3	3 (62.3 ± 12.0)
Pleomorphic adenoma	1	5	6 (52.2 ± 19.6)
Benign tumor*	0	1	1 (60)
Hemangioma or hematoma*	1	0	1 (42)
Non-odontogenic, malignant	38	31	69
Squamous cell carcinoma	31	28	59 (67.0 ± 12.4)
Verrucous carcinoma	1	0	1 (81)
Metastatic squamous cell carcinoma	1	0	1 (38)
State after treatment for SCC [‡]	4	0	4 (60.3 ± 9.0)
Malignant lymphoma	0	1	1 (77)
Carcinoma in situ	1	1	2 (63.0 ± 9.0)
Adenoid cystic carcinoma	0	1	1 (71)
Total	96	93	189

*Precise type not histologically determinable. [‡]Squamous cell carcinoma

Table 5. The number of cyst and cyst like lesion -2003-

Lesion	Male	Female	Total (mean age±SD)
Odontogenic	46	28	74
Radicular cyst	21	15	36 (44.1 ± 13.0)
Primordial cyst (Odontogenic KC)	15	6	21 (38.0 ± 18.1)
Dentigerous cyst	8	7	15 (49.1 ± 25.1)
Eruption cyst	1	0	1 (5)
Cyst*	1	0	1 (41)
Non-odontogenic	23	25	48
Incisive canal cyst	1	1	2 (47.5 ± 21.5)
Postoperative maxillary cyst	5	2	7 (62.0 ± 8.1)
Mucous (retention) cyst (mucocele)	14	20	34 (24.4 ± 15.8)
Epidermoid cyst	2	0	2 (42.0 ± 10.0)
Simple bone cyst	1	2	3 (43.7 ± 20.4)
Cyst (inflammatory)*	1	0	1 (27)
Residual cyst	1	0	1 (52)
Total	71	53	124

*Precise type not histologically determinable.

(Fig. 1)。また、迅速診断症例数 (Table 3) は50症例で、全てが本学附属病院 (第一口腔外科, 第二口腔外科) からの依頼であった。迅速診断症例数は2002年に比較して14例増加していた。

腫瘍および腫瘍様病変 (Table 4) は189症例であった。この中で良性の歯原性腫瘍と腫瘍様病変は14症例で、悪性歯原性腫瘍はなかった。非歯原性の良性腫瘍および腫瘍様病変は106症例であった。この中では、線維性過形成 (線維腫, 線維性ポリープ), 過角化症 (白板症), 乳頭腫, 上皮性異形成などと診断した症例が比較的多い病変であった。

また、非歯原性の悪性腫瘍は69症例であった。この中では扁平上皮癌と診断したのが59症例で、悪性腫瘍のほとんどを占めていた。

嚢胞および嚢胞様病変と診断したのは124症例であった (Table 5)。これらの病変の内訳は歯原性嚢胞が74症例で、非歯原性嚢胞は48症例であった。歯原性嚢胞では歯根嚢胞がその半数

を占めていた。歯原性嚢胞とみなされるが、組織学的に確診に至らなかった嚢胞が1症例あった。非歯原性嚢胞では粘液貯留嚢胞 (粘液瘤) が34症例と多かった。

炎症性病変では (Table 6), 慢性炎症性肉芽組織と診断したのが35症例, 次いでエプーリス (慢性限局性過形成性歯肉炎) が16症例, 扁平苔癬が11例, 慢性 (炎症性) 潰瘍が10例であった。また, Sjögren 症候群が4例で, 2002年に比較して9例も少なかった。

以上, 岩手医科大学歯学部口腔病理学教室にて2003年度に取り扱った病理組織検査件数 (症例数) について集計し, その結果を報告した。

謝辞: 検査件数と症例数の集計にあたりご援助下さった口腔病理学講座 寺田歙子技術員補に感謝します。

症例の検索および病変の集計には病理画像研究システムを用いた。

Table 6. The number of inflammatory and the other lesion -2003-

Lesion	M	F	Total (mean age \pm SD)
Chronic apical periodontitis (Dental granuloma)	2	2	4 (45.5 \pm 9.4)
Epulis*	2	14	16 (62.3 \pm 14.1)
Chronic inflammatory (granulation) tissue	19	16	35 (59.1 \pm 19.9)
Scar & fibrous tissue	3	1	4 (43.0 \pm 17.1)
Chronic (inflammatory) ulcer	2	8	10 (61.4 \pm 13.6)
Pyogenic granuloma	3	1	4 (65.0 \pm 22.3)
Foreign body reaction	0	2	2 (66.5 \pm 7.8)
Purulent inflammation	1	0	1 (26)
Lichen planus	4	7	11 (59.7 \pm 15.2)
Pemphigoid	2	0	2 (65.2 \pm 1.0)
Median rhomboid glossitis	1	0	1 (52)
Actinomycosis	1	0	1 (29)
Chronic maxillary sinusitis	4	3	7 (48.3 \pm 16.2)
Sjögren's syndrome	0	4	4 (47.0 \pm 13.0)
Atrophy of salivary gland	0	5	5 (68.8 \pm 3.8)
No significant change in salivary gland	1	1	2 (38.0)
Sialolithiasis	0	1	1 (68)
Chronic sialoadenitis	0	2	2 (41.5 \pm 17.5)
Osteomyelitis	1	0	1 (45)
Chronic diffuse sclerosing osteitis	2	0	2 (61.5 \pm 0.5)
Sequester	1	0	1 (46)
Arthrosis deformans of TMJ	1	0	1 (71)
Proliferative myositis	1	0	1 (71)
Fordyce granule	0	1	1 (50)
Thrombus	0	1	1 (59)
Retention of tooth	1	0	1 (8)
Normal bony fragment	0	1	1
No tumor cell invasion	2	0	2
No evidence of malignancy	3	0	3
No diagnosis	2	6	8
Total	59	76	135

*Chronic & localized hyperplastic gingivitis