

症 例

小唾液腺に生じた多形性腺腫について

武 田 泰 典 鈴 木 鍾 美 福 田 容 子*
戸 塚 盛 雄* 工 藤 啓 吾** 藤 岡 幸 雄**
関 山 三 郎***

岩手医科大学歯学部口腔病理学講座

(主任: 鈴木鍾美教授)

岩手医科大学歯学部歯科予診室*

(主任: 戸塚盛雄教授)

岩手医科大学歯学部口腔外科学第一講座**

(主任: 藤岡幸雄教授)

岩手医科大学歯学部口腔外科学第二講座***

(主任: 関山三郎教授)

〔受付: 1987年12月1日〕

抄録: 過去22年間に岩手医科大学歯学部付属病院で取り扱った小唾液腺に生じた多形性腺腫について、その実態を調査した。その結果、小唾液腺腫瘍110例中、多形性腺腫は67例60.9%を占めていた。また、良性腫瘍のみでは多形性腺腫は98.5%とそのほとんどを占めていた。発症年齢は16歳から93歳までで、平均46.1歳であった。また、男女比は2:3で、女性例がやや多かった。多形性腺腫の最も多くみられた部位は硬口蓋で、次いで軟口蓋、頬部と上口唇の順であった。

Key words: salivary gland tumors, minor salivary glands, pleomorphic adenoma.

はじめに

唾液腺腫瘍は比較的まれなもので、その発生頻度は人口10万人当たり0.25~1.8例といわれている¹⁾。また、全腫瘍に占める唾液腺腫瘍の割合は1%内外といわれている²⁾。唾液腺腫瘍を発生部位別にみると、53~88%が耳下腺に生じ^{3~5)}、次いで顎下腺の4.5~30%^{4~6)}、小唾液

腺の6~31%^{3~5)}と報告されている。唾液腺原発の腫瘍のなかで最も発生頻度の高いものは多形性腺腫で、唾液腺腫瘍全体の60~65%を占めるといわれている²⁾。多形性腺腫の発生頻度を唾液腺別にみると、耳下腺腫瘍の41~77%^{4,7,8)}、顎下腺腫瘍の43~60%^{4,9,10)}、小唾液腺腫瘍の約60%^{11,12)}、と報告されている。唾液腺腫瘍の発生頻度は人種的あるいは地理的に多少異なっ

Pleomorphic adenoma of the minor salivary glands.

Yasunori TAKEDA, Atsumi SUZUKI, Yohko FUKUTA*, Morio TOTSUKA*, Keigo KUDO**, Yukio FUJIOKA**, and Saburo SEKIYAMA**.

(Departments of Oral Pathology, Oral Diagnosis*, Oral Surgery I**, and Oral Surgery II***, School of Dentistry, Iwate Medical University, Morioka 020)

岩手県盛岡市内丸19番1号(〒020)

Dent. J. Iwate Med. Univ. 13: 47-51, 1988

ていることが諸外国の各施設での調査で明らかにされている²⁾。しかしながら、本邦において一施設で多形性腺腫をはじめとする小唾液腺腫瘍の多数例について臨床統計的な検討を加えた報告は少なく、わずかに藤林ら¹³⁾と小守¹⁴⁾の東京医科歯科大学付属病院例での実態報告をみるのみである。そこで筆者らは岩手医科大学歯学部付属病院で過去22年間に扱った小唾液腺に生じた多形性腺腫の実態を調査したので、その結果を報告する。

症 例

症例は1965年から1986年までの過去22年間に岩手医科大学歯学部付属病院において取り扱った小唾液腺腫瘍の一次症例110例である。なお、唾液腺腫瘍の組織型別分類はWHOの分類¹⁵⁾に従った。

Table 1. Histological types of 110 minor salivary gland tumors according to WHO's classification¹⁵⁾.

A. Adenomas	
1. Pleomorphic adenoma	67 cases (60.9%)
2. Monomorphic adenoma	
(a) Adenolymphoma	
(b) Oxyphilic adenoma	
(c) Other types	1 case (0.9%)
B. Mucoepidermoid tumor	22 cases (20.0%)
C. Acinic cell tumor	
D. Carcinomas	
1. Adenoid cystic carcinoma	12 cases (10.9%)
2. Adenocarcinoma	4 cases (3.6%)
3. Epidermoid carcinoma	
4. Undifferentiated carcinoma	3 cases (2.7%)
5. Carcinoma in pleomorphic adenoma	1 case (0.9%)

Table 2. Age and sex distributions of pleomorphic adenoma originated from minor salivary glands.

age	males	females	total
— 19	1	4	5 (7.5%)
20 — 29	4	5	9 (13.4%)
30 — 39	5	11	16 (23.9%)
40 — 49	5	4	9 (13.4%)
50 — 59	5	7	12 (17.9%)
60 — 69	4	2	6 (9.0%)
70 — 79	3	4	7 (10.4%)
80 —	0	3	3 (4.5%)
Total	27 (40.3%)	40 (59.7%)	67

結 果

1. 小唾液腺腫瘍における多形性腺腫の占める割合

小唾液腺腫瘍110例のうち、多形性腺腫は67例と、全体の60.9%を占めていた (Table 1)。また、良性腫瘍のみについてみると、多形性腺腫は良性腫瘍68例中67例で、98.5%とその大部分を占めていた。

2. 発症年齢ならびに性別分布

多形性腺腫の発症年齢は16歳から93歳におよび、各年代にみられ、なかでも20歳代から50歳代までに多い傾向にあった。平均発症年齢は46.1歳であった。男女別では男性例27例、女性例40例と、性比は2:3で女性例がやや多かった (Table 2)。

3. 発生部位

多形性腺腫が最も多くみられた部位は硬口蓋であり、全体のほぼ半数を占めていた。次いで、軟口蓋、頬部と上嘴唇の順であった。なお、舌と下顎歯槽部に生じた例はなかった(Table 3)。

Table 3. Locations of pleomorphic adenoma originated from minor salivary glands.

locations	cases
hard palate	33 (49.3%)
soft palate	15 (22.4%)
cheek	7 (10.4%)
alveolus	2 (3.0%)
floor of mouth	2 (3.0%)
upper lip	7 (10.4%)
lower lip	1 (1.5%)

考 察

多形性腺腫は上皮細胞の増殖とともに、粘液様組織や軟骨様組織などが種々の程度に混在した特徴ある組織像を呈する良性の腫瘍である。腫瘍の発育は緩徐で、周囲組織との境界は比較的明らかであり、発育とともに被覆粘膜は菲薄となるが、二次的因子の影響のない限りは潰瘍

は生じない。

小唾液腺に生ずる腫瘍に占める多形性腺腫の割合に関しては、10%未満から60%内外と報告者により大きく異なっている。Table 4に米国と本邦とでの小唾液腺腫瘍における多形性腺腫の占める割合に関する諸報告を示した。米国例では報告者によりその割合は非常に異なっており、このことは母集団の構成人種をはじめとする種々の複雑な条件に起因しているものと考えられる。一方、本邦例では藤林ら¹⁸⁾が60.0%、小守¹⁹⁾が58.8%と報告しており、今回の調査においても60.9%であり、前二者の割合にほぼ一致していた。次に、多形性腺腫は小唾液腺の良性腫瘍のなかの90%以上を占めるとされており^{18,19)}、今回の調査でも多形性腺腫は良性腫瘍の98.5%を占めていた。

多形性腺腫はあらゆる年代にわたってみられるが、若年者に生ずることはまれのものである²⁾。今回の調査でも多形性腺腫は各年代にみられ、その平均発症年齢は46.1歳であった。また、幼小児に生じた例はなかった。性別をみると多形性腺腫は女性にやや多いようであるが、著しい性差はないとされている²⁾。今回の調査

Table 4. Frequency of pleomorphic adenoma in minor salivary gland tumors in the literature.

authors	minor salivary gland tumors examined	pleomorphic adenoma
Chaudhry et al. (1961) ¹²⁾	94 ^{*****}	40 ^{*****} (42.6%)
Stuteville & Corley (1967) ¹⁶⁾	80	7 (8.8%)
Luna et al. (1968) ¹⁷⁾	66	13 (19.7%)
Epker & Henny (1969) ¹⁸⁾	90	20 (22.2%)
Frable & Elzey (1970) ¹⁹⁾	62	40 (64.5%)
Spiro et al. (1973) ²⁰⁾	330	52 (15.8%)
Fujibayashi et al. (1972) ¹⁸⁾	160	96 (60.0%)
Komori (1981) ¹⁴⁾	313	184 (58.8%)
Present study	110	67 (60.9%)

では男女比が2:3と、女性例がやや多かった。

多形性腺腫の発生部位は一般に口蓋に多いとされており、Chaudhryら¹⁶⁾は欧米の文献上の報告例をまとめた結果、口蓋が65.1%と最も多く、次いで上口唇の14.0%、頬部の5.2%であったと述べている。本邦例では小守¹⁴⁾は、口蓋が81.0%、頬が12.0%、口唇が5.4%と報告している。今回の調査では、硬口蓋と軟口蓋とで71.7%、頬部と上口唇とでそれぞれ10.4%であった。また、欧米例と本邦例のいずれにおいても舌、歯槽部、口底部に多形性腺腫をみることはまれとされているが、今回の調査においても同様であった。一方、欧米例に比べて本邦例では上口唇に生ずる例は非常に少ないようであるが^{13,14)}、今回の調査では上口唇に生じたものは10.4%であり、それほど少ないものとは思わ

れなかった。

ま と め

過去22年間に岩手医科大学歯学部付属病院で取り扱った小唾液腺に生じた多形性腺腫について、その実態を調査し、以下の結果を得た。

1. 小唾液腺腫瘍110例中多形性腺腫は67例60.9%を占めていた。また、良性腫瘍のみでは多形性腺腫は98.5%とそのほとんどを占めていた。
2. 発症年齢は16歳から93歳までで、平均46.1歳であった。また、男女比は2:3で、女性例が多かった。
3. 多形性腺腫の最も多くみられた部位は硬口蓋であり、次いで軟口蓋、頬部と上口唇の順であった。

Abstract : Cliniopathological analysis of cases of pleomorphic adenoma occurred in the minor salivary glands in Dental Hospital of Iwate Medical University was made. Cases of pleomorphic adenoma occupied 60.9% of all minor salivary gland tumors, and 98.5% of benign minor salivary gland tumors. Age of the patients ranged from 16 to 93-year-old, and its average age was 46.1. It was somewhat more frequent in females than in males, the ratio approximating 2:3. Pleomorphic adenoma showed a tendency to be more frequent in the hard palate, less in the soft palate, and still less in the cheek and upper lip.

文 献

- 1) Thackray, A.C. and Lucas, R.B. : Tumors of the major salivary glands. 2nd ed., AFIP. Washington DC, pp11-15, 1974.
- 2) 石川梧朗 : 口腔病理学Ⅱ, 改訂版, 永末書店, 京都, 716-775頁, 1982.
- 3) Davies, J.N.P., Dodge, O.G. and Burkitt, D.P. : Salivary-gland tumors in Uganda. *Cancer*. 17 : 1310-1322, 1964.
- 4) Eneroth, C.M. : Salivary gland tumors in the parotid gland, submandibular gland, and the palatal region. *Cancer*. 27 : 1415-1418, 1971.
- 5) Seifers, G. : Die epithelialen Tumoren der Speicheldrüsen. *Fortschr. Kiefer Gesicht.* 15 : 2-14, 1972.
- 6) Marsden, A.T.H. : The distinctive features of the tumors of the salivary glands in Malaya. *Brit. J. Cancer*. 5 : 375-381, 1951.
- 7) 長尾孝一, 松寄理, 井出源四郎, 北村武, 金子敏郎, 内藤準哉 : 耳下腺腫瘍の臨床病理学的研究, 癌の臨床, 23 : 519-526, 1977.
- 8) Foote, F.W. and Frazell, E.L. : Tumors of the major salivary glands. *Cancer*. 6 : 1065-1133, 1953.
- 9) Spiro, R.H., Hajdu, S.T. and Strong, E.W. : Tumors of the submaxillary gland. *Am. J. Surg.* 132 : 463-468, 1976.
- 10) Conley, J., Myers, E. and Cole, R. : Analysis of 115 patients with tumors of the submandibular gland. *Ann. Oto. Rhino. Laryng.* 81 : 323-330, 1972.
- 11) Fine, J., Marshall, R.B. and Horn, R.C. : Tumors of the minor salivary glands. *Cancer*. 13 : 653-669, 1960.
- 12) Chaudhry, A.P., Vickers, R.A. and Gorlin, R.J. : Intraoral minor salivary gland tumors, An analysis of 1,414 cases. *Oral Surg.* 14 : 1194-1226, 1961.
- 13) 藤林孝司, 小幡幸男, 曾田忠雄, 榎本昭二, 植木直之, 外堀章司, 伊藤秀夫, 清水正嗣, 小浜源郁, 中川茂美, 上野正 : 小唾液腺腫瘍の臨床的研究. 口科誌, 21 : 901-928, 1972.
- 14) 小守昭 : 小唾液腺腫瘍ならびに顎下腺腫瘍の組織型と病態. 日病会誌, 70 (補冊) : 5-15, 1981.
- 15) Thackray, A.C. : Histological typing of salivary gland tumours. WHO, Geneva, 1972.

- 16) Stuteville, O.H. and Corley, R.D.:Surgical management of tumors of intraoral minor salivary glands. *Cancer*. 20 : 1578 —1586, 1967.
- 17) Luna, M.A., Stimson, P.G. and Bardwil, J.M. : Minor salivary gland tumors of the oral cavity, A review of sixty-eight cases. *Oral Surg*. 25 : 71—86, 1968.
- 18) Epker, B.N. and Henny, F.A. : Clinical, histopathologic and surgical aspects of intraoral minor salivary gland tumors, review of 90 cases. *J. Oral Surg*. 27 : 792—804, 1969.
- 19) Frable, W.J. and Elzay, R.P. : Tumor of minor salivary glands, a reports of 73 cases. *Cancer*. 25 : 932—941, 1970.
- 20) Spiro, R.H., Koss, L.G., Hajdu, S.I., Strong, E.W. : Tumors of minor salivary origin, A clinicopathologic study of 492 cases. *Cancer*. 31 : 117—129, 1973.