

- [14] Jain P, Arroliga AC. Spiral CT for Lung Cancer Screening: Is It Ready for Prime Time? J. Cleve Clin J Med, 2001, 68(1): 74-81.
- [15] Jung JI, Kim HH, Park SH, et al. Thoracic Manifestations of Breast Cancer and its Therapy[J]. RadioGraphics, 2004, 24(5): 1269-1285.
- [16] Yi CA, Lee KS, Kim EA, et al. Solitary Pulmonary Nodules: Dy-

namically Enhanced Multi-detector Row CT Study and Comparison with Vascular Endothelial Growth Factor and Microvessel Density[J]. Radiology, 2004, 233(1): 191-199.

- [17] Moses DA, Ko JP. Multidetector CT of the Solitary Pulmonary Nodule[J]. Semin Roentgenol, 2005, 40(2): 109-125.

(收稿日期: 2006-02-28 修回日期: 2006-05-24)

## • 病例报道 •

# 上颌骨牙源性黏液瘤一例

邹文远, 别莉群, 曹阳

【中图分类号】R814.42; R739.82 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2006)10-1014-01

**病例资料** 患者,女,38岁。左颧部膨隆一年余,可触及3.0 cm × 3.0 cm 大小的包块,质硬,与周围骨质分界不清,无压痛。

2005年4月曾因上颌骨纤维异常增殖症行手术治疗,2005年11月我院MSCT示左上第一磨牙缺如,左上颌骨骨质破坏,破坏区内有骨嵴和分隔,厚薄不均,表面粗糙,左上颌窦外侧壁骨质增厚,密度不均匀,左上颌窦窦腔变小。肿瘤前外侧壁及后壁骨质不完整,肿瘤侵入软组织内(图1~4)。

手术见左上颌骨有一约4.0 cm × 4.0 cm 不规则骨质破坏区,瘤体为纤维样组织。病理诊断:左上颌骨牙源性黏液瘤。

**讨论** 牙源性黏液瘤(odontogenic myxoma, OM)是一种少见的良性肿瘤,占口腔颌面部肿瘤的0.04%~0.60%。好发于20~40岁,女性略多于男性,下颌骨多于上颌骨。临床表现隐匿,无特征性。病变发展,肿瘤增大时,可出现颌面部膨隆畸形、咬颌异常、牙痛、牙齿松动、脱落、下唇麻木、牙槽窝感染、鼻塞及神经症状等。临床误诊率较高<sup>[1]</sup>,其中最易误诊为造釉细胞瘤,其它误诊为牙源性囊肿、骨纤维异常增殖症、颌骨及牙源性恶性肿瘤等。多数学者认为牙源性黏液瘤来源于牙胚的牙乳头、牙囊或牙周膜。肿瘤无包膜或包膜不完整。由于肿瘤呈浸润性生长,手术治疗不彻底时,易复发,所以有学者<sup>[2]</sup>认为其是低度恶性肿瘤或临界瘤。

影像学检查可明确肿瘤的大小、形态、部位及范围,但肿瘤分化程度不一,影像学表现复杂多样,术前诊断十分困难。田卫东等<sup>[1]</sup>分析41例牙源性黏液瘤X线表现,分为五型,其中型呈“火焰状”表现,病变区呈低密度影,有纤维致密的分隔,分隔呈直线或弯曲不规则状,形似火焰,具有特征性,诊断一般不困难。其它4型的X线表现缺乏特征性,极易误诊。MacDonald等<sup>[3]</sup>对一组病例的CR及CT资料进行了分析,认为CR能很好显示骨质破坏区边缘及牙根吸收情况,而CT能更好的显示骨皮质穿孔及软组织侵犯。本例通过MSCT多平面重组和最大密度投影后处理,也能很好显示骨质破坏和牙根情况。

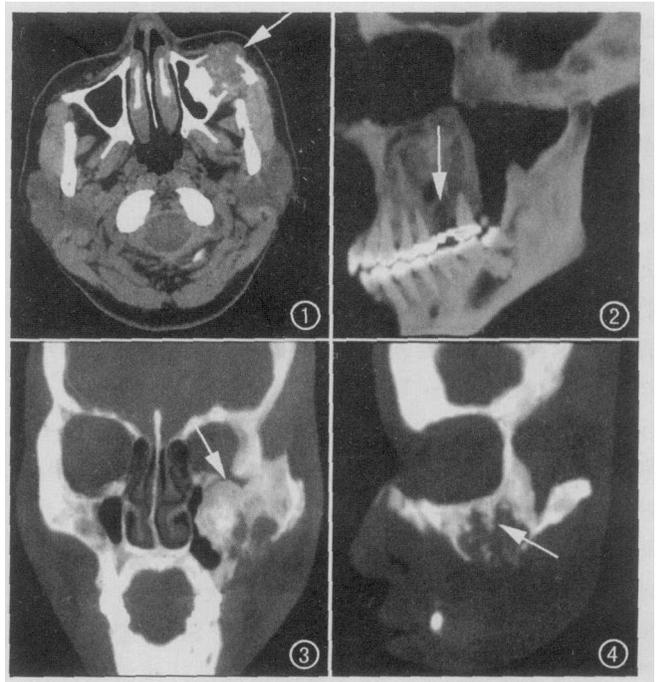


图1 轴面左上颌骨骨质破坏,肿瘤前外侧壁及后壁骨质不完整,肿瘤侵入软组织内(箭)。图2 斜面最大密度投影示左上第一磨牙缺如(箭)。图3 冠状面多平面重组,破坏区内有骨嵴和不完整分隔,左上颌窦外侧壁骨质增厚(箭),密度不均匀,左上颌窦窦腔变小。图4 矢状面多平面重组,分隔厚薄不均(箭),表面粗糙。

### 参考文献:

- [1] 田卫东,王虎,陈列,等.牙源性黏液瘤的临床、X线和病理学研究[J].口腔颌面外科杂志,1999,9(2):127-131.
- [2] Wong GB. Large Odontogenic Myxoma of the Mandible Treated by Sagittal Ramus Osteotomy and Peripheral Osteotomy[J]. J Oral Maxillofac Surg, 1992, 50(11): 1221-1224.
- [3] MacDonald Jankowski DS, Yeung RW, Li T, et al. Computed Tomography of Odontogenic Myxoma[J]. Clin Radiol, 2004, 59(3): 281-287.

(收稿日期: 2006-03-08)

作者单位: 442000 湖北, 鄖阳医学院附属人民医院影像中心  
作者简介: 邹文远(1960-),男,湖北十堰人,主任医师,硕士生导师,主要从事肿瘤的介入治疗和CT诊断。