

[文章编号] 1000-1182(2009)02-0235-02

龈乳头鳞状细胞乳头状瘤1例

叶畅畅¹ 黄海云¹ 高原² 黄萍¹ 吴亚菲¹

(1.四川大学华西口腔医院 牙周病科, 四川 成都 610041;

2.成都市中西医结合医院 口腔科, 四川 成都 610017)

[摘要] 鳞状细胞乳头状瘤是一种由黏膜复层鳞状上皮发生而来的良性肿瘤, 常见于颊、腭、唇和舌部。本文报告1例发生于牙龈乳头的鳞状细胞乳头状瘤, 并结合文献对其病因、临床特点以及治疗方法等进行讨论。

[关键词] 鳞状细胞乳头状瘤; 龈乳头; 复层鳞状上皮

[中图分类号] R739.8 [文献标识码] B

Squamous cell papilloma in interdental papilla: A case report YE Chang-chang¹, HUANG Hai-yun¹, GAO Yuan², HUANG Ping¹, WU Ya-fei¹. (1. Dept. of Periodontics, West China College of Stomatology, Sichuan University, Chengdu 610041, China; 2. Dept. of Stomatology, Chengdu Chinese and Western Medicine Hospital, Chengdu 610017, China)

[Abstract] Squamous cell papilloma is a kind of benign tumor from mucosa stratified squamous epithelium, which usually occurs in cheek, palate, lip and tongue. In this paper, a case of squamous cell papilloma occurred in interdental papilla was reported, and its pathogenesis, clinic features and treatment were discussed.

[Key words] squamous cell papilloma; interdental papilla; stratified squamous epithelium

鳞状细胞乳头状瘤(squamous cell papilloma, SCP)是一种由黏膜复层鳞状上皮发生而来的良性肿瘤, 在口腔颌面部肿瘤中占3.8%^[1]。鳞状细胞乳头状瘤可发生于任何年龄, 年长者发病最多见, 常见于颊、腭、唇和舌部, 但发生于牙龈乳头处的鳞状细胞乳头状瘤尚未见报道。四川大学华西口腔医院牙周病科2008年4月收治1例发生于牙龈乳头的鳞状细胞乳头状瘤, 现报告如下。

1 病例报告

患者男, 16岁, 2008年4月因下牙龈处多个颗粒状凸起物到四川大学华西口腔医院牙周病科就诊。患者4年前(2004年3月)发现下牙龈处开始长出1个水泡, 经常用牙签挑刺患处, 1年前患处出现多个颗粒状突起物, 无自主症状, 此后突起逐渐长大, 出现口腔异物感。患者一直未接受过任何治疗, 身体其他部位也未发现类似异物, 健康状况良好, 否认病毒感染史, 患者家族中未发现类似疾病。

专科检查: 肿物位于患者下颌54T间龈乳头, 面积约0.5 cm×0.5 cm大小, 边界清晰, 表面有10余个乳头状突起物, 每个长约2 mm, 直径约1 mm, 质地柔韧, 颜色与牙龈乳头一致, 肿物无蒂, 触之无出血, 口腔卫生状况良好, 探诊出血(-), 未探及牙周袋(图1)。



图1 龈乳头鳞状细胞乳头状瘤

Fig 1 Squamous cell papilloma in interdental papilla

治疗: 局部麻醉下, 整体切除肿物及54T间牙龈乳头, 刮除底部肉芽组织, 术中出血较少, 术后上塞治剂止血。术后病理检查报告: 鳞状细胞乳头状瘤, 伴基底部炎症细胞浸润(见图2, 病理号为Z0806119)。1月后复诊, 54T间牙龈恢复良好, 未见

[收稿日期] 2008-05-21; [修回日期] 2008-07-03

[作者简介] 叶畅畅(1982-), 女, 重庆人, 博士

[通讯作者] 黄海云, Tel: 028-85502343

复发。

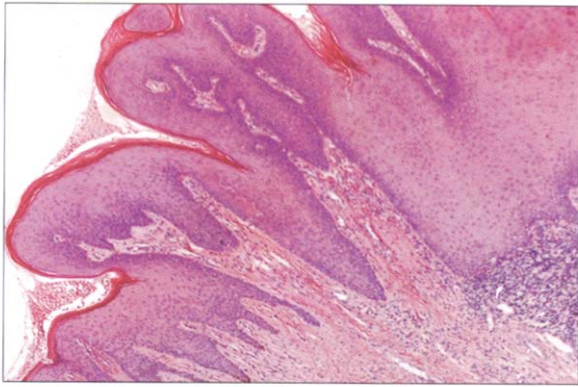


图 2 鳞状细胞乳头状瘤伴底部炎症细胞浸润 HE × 20
Fig 2 Squamous cell papilloma with inflammatory cells HE × 20

2 讨论

鳞状细胞乳头状瘤好发于全身腔隙导管处，如食道、呼吸道、外耳道^[2]、子宫颈^[3]、乳腺导管等部位。近年来鳞状细胞乳头状瘤的发病率有所上升，这可能与内窥镜技术的成熟和大量运用有关。口腔黏膜的乳头状瘤多发生于颊、腭、唇、舌部，常为外生性生长，高出黏膜表面，如同菜花状或疣状。肿瘤边界清楚，可有蒂，蒂的基部延续于正常黏膜。大部分乳头状瘤直径仅几毫米，较大者可达数厘米。

鳞状细胞乳头状瘤的主要病因可能是创伤，另

外可能与人类乳头状病毒感染有关，特别是人类免疫缺陷病毒感染患者发生的多发性乳头状瘤。鳞状细胞乳头状瘤可能与人类乳头状病毒 2、4、6、11、13、32 型感染有关^[4]。

鳞状细胞乳头状瘤的病理表现为增殖性复层鳞状上皮，上皮呈指状突起，中心为血管结缔组织支持，上皮表层角化，棘层增生，基底层细胞内可见核分裂，但无上皮异常增殖。鳞状细胞乳头状瘤无恶性变报告，亦不是癌前病变。

鳞状细胞乳头状瘤的治疗方法可为激光治疗或者手术切除。完全切除后预后可，但临床复发率较高，部分病例手术切除 6~12 月后可有复发，需行二次手术。

[参考文献]

[1] 于世凤. 口腔组织病理学[M]. 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2003 330.
YU Shi-feng. Oral histopathology[M]. 5th ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2003 330.

[2] Rogers KA Jr, Snow JB Jr. Squamous cell papilloma of the external auditory canal and middle ear treated with radiation therapy[J]. Laryngoscope, 1968, 78(12) 2183-2188.

[3] Goforth JL. Squamous cell papilloma of the cervix uteri[J]. South Med J, 1952, 45(10) 921-926.

[4] Garlick JA, Taichman LB. Human papillomavirus infection of the oral mucosa[J]. Am J Dermatopathol, 1991, 13(4) 386-395.

(本文编辑 李彩)

(上接第 226 页)

ure rate: An animal study[J]. Clin Oral Implants Res, 2008, 19(1) 99-106.

[9] Asscherickx K, Vannet BV, Wehrbein H, et al. Root repair after injury from mini-screw[J]. Clin Oral Implants Res, 2005, 16(5) 575-578.

[10] Choi HJ, Kim TW, Kim HW. A precise wire guide for positioning interradicular miniscrews[J]. J Clin Orthod, 2007, 41(5) 258-261.

[11] Moon CH, Lee DG, Lee HS, et al. Factors associated with the success rate of orthodontic miniscrews placed in the upper and lower posterior buccal region[J]. Angle Orthod, 2008, 78(1) :101-106.

[12] Park HS, Jeong SH, Kwon OW. Factors affecting the clinical success of screw implants used as orthodontic anchorage[J]. Am J Orthod Dentofacial Orthop, 2006, 130(1) :18-25.

[13] Zitzmann NU, Berglundh T, Ericsson I, et al. Spontaneous progression of experimentally induced periimplantitis[J]. J Clin Periodontol, 2004, 31(10) 845-849.

[14] Ericsson I, Berglundh T, Marinello C, et al. Long-standing plaque and gingivitis at implants and teeth in the dog[J]. Clin Oral Implants Res, 1992, 3(3) 99-103.

[15] 曹奕, 吕健, 刘新强. 支抗微种植体对兔牙周组织损伤的影响[J]. 齐鲁医学杂志, 2006, 21(4) 341-344.
CAO Yi, LÜ Jian, LIU Xin-qiang. Study of the periodontium injury caused by anchorage mini-implants in rabbits[J]. Medical J Qilu, 2006, 21(4) 341-344.

[16] Poggio PM, Incorvati C, Velo S, et al. "Safe zones": A guide for miniscrew positioning in the maxillary and mandibular arch[J]. Angle Orthod, 2006, 76(2) :191-197.

[17] 戴嵘, 李长涛. 一种有助于微种植钉手术定点的三维定位器[J]. 中国口腔种植学杂志, 2007, 12(2) 93-94.
DAI Rong, LI Chang-tao. A kind of three-dimensional positioner conducted to mini-implant operation[J]. Chin J Oral Implant, 2007, 12(2) 93-94.

[18] Wu JC, Huang JN, Zhao SF, et al. Radiographic and surgical template for placement of orthodontic microimplants in interdental areas: A technical note[J]. Int J Oral Maxillofac Implants, 2006, 21(4) 629-634.

[19] Suzuki EY, Suzuki B. A simple three-dimensional guide for safe miniscrew placement[J]. J Clin Orthod, 2007, 41(6) 342-346.

(本文编辑 王晴)