

原文題目(出處)：	Epidermoid Cyst of the Buccal Mucosa
原文作者姓名：	Ozan F, Burak H, Goze F
通訊作者學校：	Cumhuriyet University in Sivas, Turkey
報告者姓名(組別)：	楊駿彥(J)
報告日期：	20070511

內文：

Introduction

Dermoid cysts可在全身任何地方都可以看到，尤其是在胚胎fuse的位置。大部分的報告都是在卵巢，睪丸和手、腳。Dermoid cysts和Epidermoid Cyst在嘴巴是不常見的，累計在所有oral cyst中少於0.01%。而這其中大部份都是發生在口底而至於在其他地方則是相當少見。

Epidermoid Cyst、Dermoid cysts和teratoid cyst是nonodontogenic cystic lesions。它們是少見的lesion由germinal epithelium分化而來。Dermoid cysts有epidermal lining with [skin adnexa](#)像是 hair follicles and sebaceous glands，Epidermoid Cyst則沒有skin adnexa。teratoid cyst在口底很少被發現。這些cyst有respiratory, gastrointestinal, 和 connective tissues像是橫紋肌束和fat。

此文章的在探討一個少見的case發生在38歲女性buccal cheek Epidermoid Cyst。

Case report

一38歲女性在左頰有明顯腫脹，就在commissure後。

P't主訴期腫脹已經有6個月了，一般牙科醫師有讓其服用抗生素但是沒有幫助。p't在此處沒有手術或trauma的病史。

在口內檢查是2 x 3 x 4 cm的mass由left commissure到 first molar 位置。此swelling 在palpation時不會痛，mass柔軟且在 buccal mucosa and the buccinator muscle之間是freely mobile。其上 mucosa顏色和結構是正常的且在swelling 處之facial skin也沒有異常。沒有Submental 或submandibular lymph nodes被觸診出。在局部麻醉下，cyst被enucleated。



wound



使用 3.0 silk

suture，術後恢復狀況良好。

病理檢驗是在內面為 keratinized squamous epithelial lining with keratin lamellas，而外圍 則由gingival connective tissue包圍。在更詳細檢驗可見keratin lamellas, epithelium, epithelial lining, and fibrovascular gingival tissue。

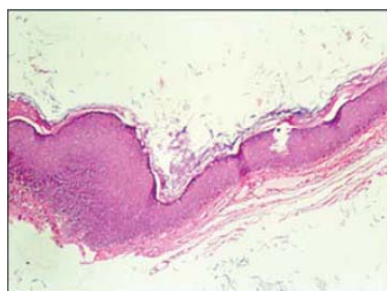


Figure 3. Microscopic appearance of cyst (HE X10).

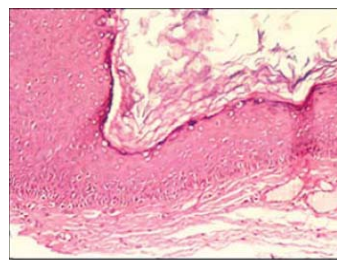


Figure 4. Increased magnification of an area of Figure 3 (HE X25).

P't在臨床以及X-ray 18個月的f/u並沒有recurrence的跡象。

Discussion

Dermoid cyst可被分類成下列三類：

1. Epidermoid cysts - cystic cavity is lined with epithelium 而無 skin appendages
2. Dermoid cysts - cystic cavity 包含 skin appendages 像是 hair, hair follicles, sebaceous和sweat glands
3. Teratoid cysts - 除了 skin appendages 可被發現在 cystic cavity 也可見 mesoderm, 像 gastrointestinal和respiratory tissue如 bone and muscle

在口底的dermoid cysts是在mylohyoid m相關位置。

Dermoid cysts和epidermoid cysts在口內不常見，在頭頸部發生機率大約在1.6%到6.9%。大多口內case都是侵犯口底，通常在midline。少部分case報告在tongue, lips, uvula, temporomandibular joint dermal graft, intradiploic, intracranial, 和 intraosseously within the mandible and maxilla, 只有2個case是在buccal mucosa。

Etiology並不明瞭。最為人知的理論是在胚胎時期時發育器官之上皮組織 traumatically implanted 或一Epidermis行 traumatic implantation至 fusion處造成。Implantation cysts 在1855年首度被Werhner認同，在1895年Sutton也相信可藉由 surgical或accidental trauma 使 epithelium implantation至更深處之間葉組織。在以前trauma被認為可促進implantation-type epidermoid cyst的產生，King將歸類為 post traumatic cyst。同樣也可在人體手術處可見類似之cyst產生。

然而，傳統觀念在fusion processes時epithelium的分化的理論受到質疑，因其無法解釋dermoid cyst出現adnexa或在一些fusion處如palate沒有出現cyst。Shafer等一些研究人員主張在口底這類型的cyst是因有潛能blastomeres在mandibular和hyoid branchial arches在關閉時被包住而形成。然而並沒有證據。

雖然epidermoid cyst很少惡性化，但有一些pre-malignant和malignant conditions (Bowen's disease, Paget's disease, and squamous cell carcinoma) cases可在其wall上發現epidermoid cyst。Dini et al.發表有一p't 由其epidermoid cyst的wall 形成basal cell carcinoma。Ikeda et al. 發現一case是basal cell carcinoma 是由其wall of epidermoid cyst 形成，他們發現basal cell carcinoma 和epidermoid cyst 有連接且在取代cyst wall。Lopez-Rios et al.發表有一p't 由其wall of epidermoid cyst 形成squamous cell carcinoma。不正確的診斷會造成不適合的治療。此lesion被完全移除，此治療才完備。

臨床上的鑑別診斷考慮範圍相當大。臨床上跟本case相同之face swelling情況有odontogenic infection, buccal space infection, masseteric space infection, 和 dermoid cysts。這些情狀可被分類為developmental, neoplastic, 和 infectious processes。infectious processes像是odontogenic infection, buccal space infection, 和 masseteric space infection, 跟本病患不像是因本病患沒有fever且抗生素治療沒有效果。而salivary obstruction如mucocele or ranula是有可能的，ranula是藍灰色而本case mucosa是正常顏色。

而此是否為惡性化的初期是有疑問的，因為其lesion size和其正常的mucosa和cystic的性質和無nodal involvement。而Benign neoplastic processes包含lipoid, salivary, 和 vascular lesions。Lipoma為yellowish和Nodular。vascular lesion像hemangioma或lymphangioma和本case部像是因hemangioma或lymphangioma通常具lobulated 和有irregular mucosal surface。明顯reddish-purple color (hemangioma)

或 almost clear translucent color (lymphangioma)。

大部分salivary gland tumors到如此大會造成堵塞現象。而cystic hygroma 50%出現在birth，90% 在2歲develop。Cystic hygromas 大多在頸部後三角區 和為 soft, fluctuant masses，大多出現在口內舌前三分之二。

Lesion如為developmental category是lymphoepithelial cyst。此不常見。它可發生在Waldeyer's ring任何地方或鄰近處。oral lymphoepithelial cyst特徵是small (<1 cm) smooth，whitish-yellow，firm，painless mass。通常在lumen 內有cheesy keratinaceous material。因為lesion之size, localization, and hue，所以本病灶不是lymphoepithelial cyst。

Summary

Epidermoid cyst的鑑別診斷須包括developmental, neoplastic, and infectious lesions。而developmental lesion通常有一些特質presented with a large, slowly enlarging, smooth, doughy, painless lesion。而epidermoid and dermoid cyst的鑑別診斷則須靠手術切片的病理報告。此cyst的特徵在cyst cavity 有stratified squamous epithelium 且表面有laminae 和lumen。除了dermoid cyst其餘cyst沒有epithelial adnexa。Epidermoid cyst建議的治療方式為手術移除。此cyst移除過程簡單且效率，不需再次手術且沒有復發率。

題號	題目
1	Where is the great majority of the epidermoid cyst in the mouth? (A) Mouth floor (B) tongue (C) lip (D) cheek
答案(A)	出處：The great majority arise in the floor of the mouth(The Journal of Contemporary Dental Practice, Volume 8, No. 3, March 1, 2007)
題號	題目
2	What is the proposed Tx plan of the epidermoid cyst? (A) RT (B) Surgical remove (C) Chemical Tx (D) Keep f/u
答案(B)	出處：The proposed treatment of epidermoid cysts is surgical removal (The Journal of Contemporary Dental Practice, Volume 8, No. 3, March 1, 2007).