

原文題目(出處)：	Primary melanoma of the oral cavity: Ten cases and review of 177 cases from literature. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2009;14:E265-71
原文作者姓名：	Aguas SC, Quarracino MC, Lence AN, Lanfranchi-Tizeira HE
通訊作者學校：	M.T.de Alvear 2142. C.A.B.A. CP:1122AAH, República Argentina.
報告者姓名：	R1謝牧諺
報告日期：	99/03/08

內文：

Abstract:

- ◇ Oral melanoma是一個罕見不過有侵犯性的腫瘤
- ◇ 這篇文章中包含有10個oral mucosa的primary melanoma以及177個發表在國際期刊的cases
- ◇ Patient and methods:
 - 1990-2004
 - Retrospective study 回溯性研究
 - Age, sex, location, histopathology, tobacco, traumatic factor
- ◇ Result:
 - 在1990年到2004年間，該醫院診斷過23685位口腔有病灶的病人，其中399位(1.68%)診斷出cancer，其中10位(2.5%)診斷出oral melanoma
 - Age: 30-88(mean: 67.5)
 - Maxilla: 80%
 - Mandible: 20%
 - 和tobacco沒有相關
 - 60%的cases和假牙造成的外傷有關
- ◇ 而review的177個cases
 - Primary: 89%
 - Secondary: 11%
 - Female: 46.9%
 - Male: 53.1%
 - Age: 16-91(mean: 59.2)
 - Maxilla: 68.36%
 - Mandible: 11.30%
 - Various oral localization: 20-34%

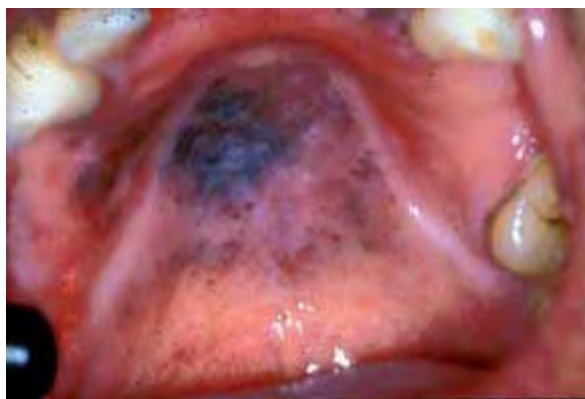
Introduction

- ◇ Primary melanoma of oral cavity(POM)
 - Mucosa的melanocytes的惡性變化
- ◇ Melanoma佔全身cancer的0.2-8%，oral melanoma佔oral neoplasia的0.5%
- ◇ Age: 30-90 y/o, 尤其是50-60 y/o
- ◇ 性別上沒有特別的差異,雖然有些學者會持不同意見
- ◇ 80%的cases在maxillary(hard palate, gingival or alveolar ridge)
- ◇ POM有較高的發生率在黃種人. 黑種人和亞洲的印地安人
- ◇ Secondary or metastatic的POM位置較常發生在tongue, parotid, tonsils
- ◇ Greene(1953), criteria of POM
 1. demonstration of melanoma in the oral mucosa

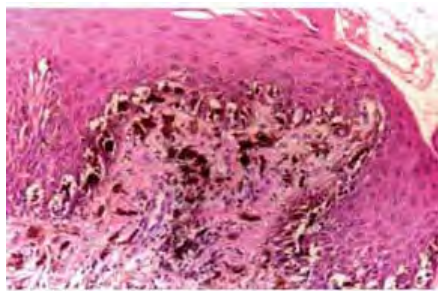
2. presence of junctional activity
 3. inability to demonstrate extraoral primary melanoma
- ◇ POM的臨床表現:
 1. 不對稱的lesion, 不規則的outline(邊緣)
 2. 通常是單一顏色的, 雖然偶爾也會有mixed顏色, 從淺咖啡到深咖啡, 從黑色到藍色. 紅色
 - ◇ D.D. of POM → Addison's disease
Peutz Jegher's syndrome
Kaposi's sarcoma
Melanoctic nevi
Amalgam tattoo
 - ◇ Delgado Azanero et al.發明一個臨床檢查的方法, 用紗布去抹lesion的表面, 看有沒有留下stain
 - ◇ Melanoma在頭頸部mucosa比較aggressive, 尤其是臨床上呈nodule或者垂直生長有invades到submucosa的
 - ◇ 預後非常不好, 評估的方式包括看histological type, 顯微鏡下invasion的深度, localization
 - Atypical melanoctic hyperplasia(increased in cell number)
 - Preexisting melanosis(increased of the melanogenesis)
 - ◇ Oral melanoma好發於覆蓋在bone tissue的mucosa, 尤其是hard palate和gingiva
 - ◇ Weber在1859年的時候, 第一次清楚的描述POM
 - ◇ 有許多的classification在期刊上被發表, 不過還沒有任何一個被廣為接受
 - ◇ 1995年Western Society of Teachers of Oral Pathology(WSTOP)同意PLM可以從cutaneous lesion中分出來
 1. melanoma in situ
 2. invasive
 3. combined
 - ◇ 如果有一個atypical melanoctic hyperplasia, 有hyperchromatism而且核有不正常的細胞分裂狀況
 - ◇ Cebrian Carretero指出一個對於評估預後最廣為使用的classification
 1. tumor limited to the oral cavity
 2. tumor with lymphatic dissemination
 3. tumor with distant metastasis
 - ◇ Presad做了一個研究指出71-97%的patient是stage I, 而lesion的厚度會影響預後, 尤其是五年存活率(<20%)
 - ◇ 很不幸的, POM通常是很長一段時間沒有症狀的, 因為常常被誤診為hemorrhage, 而被診斷出是melanoma的時候, 通常都已經侵犯到underlying tissue
 - ◇ 而non-melanoctic melanoma的診斷較為困難, 預後也較差
 - ◇ 早期治療對於預後還是有好的影響

Material and Methods:

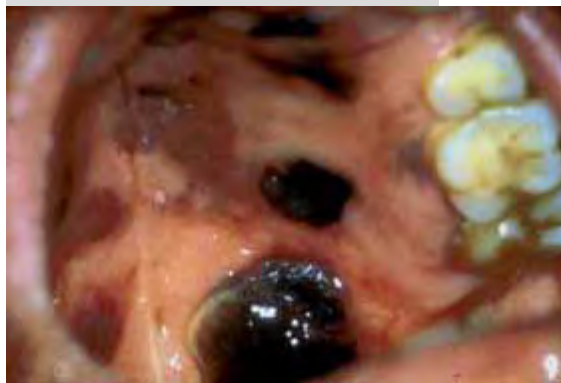
- ◇ 1990-2004年, 一個追溯性研究
 - Age. Sex. Location. Histopathology. Tobacco use. Traumatic factor
- ◇ 而177個cases是由1990-2004年間的22篇paper整理出來的



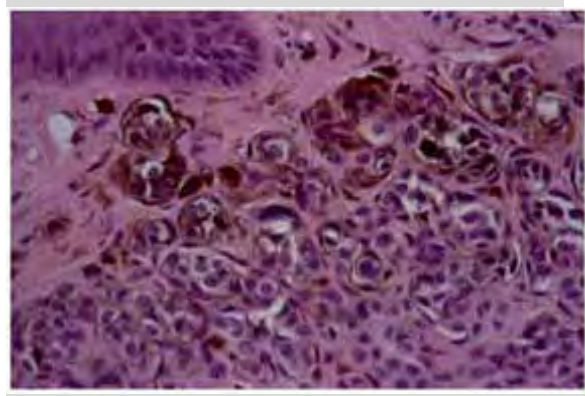
咖啡色偏藍色, 邊緣呈深色



melanocytic growth with pigmentary



黑色廣底,邊緣有點硬,沒有ulceration



非典型的 melanocytes,形成 bundles 的

形狀

Results:

- ◇ 在本篇 paper 的作者醫院, 23685 的 oral mucosa 有 lesion 的 patient 中, 有 399 個被診斷為 cancer (1.68%), 包含 leukemia 和 lymphoma
 - 其中診斷出 10 個 primary melanoma of oral cavity (2.5%)
 - Sex: 1:1, age: 30-88 y/o (mean: 67.5 y/o)
 - Maxilla: 80%
 1. palate: 40%
 2. combine palate and alveolar ridge: 30%

- 3. upper gingiva: 10%
- mandible: 20% (gingiva)
- 戴denture引起的micro trauma被發現有60%和melanoma有關係, 而抽菸沒有確切相關
- ◇ Review的177個cases中
 - Male:female = 53.1:46.9
 - Age: 16-91(mean: 59.2)
 - Primary: 89%
 - Metastatic: 11%
 - Maxilla: 67.79%
 - Mandible: 11.30%
 - Tongue: 5.09%
 - Mucosa of the lip: 5.09%
 - Buccal mucosa: 4.52%
 - Parotid gland: 2.26%
 - Tonsils: 1.13%
 - 其他: 2.82%

Discussion

- ◇ Oral melanoma: 罕見不過低存活率, 所以早期預防和治療是很重要的
- ◇ 不過到目前為止, 病因還是unknown的狀態
- ◇ 在口腔裡不像皮膚上的melanoma和UV照射有相關性
- ◇ 通常patient都會放到已經有ulceration或是出血, 其他的症狀有可能是牙齒有動搖度, 有時候還會有pain和paresthesia
- ◇ 沒有證據證明denture的trauma和POM的發展有關係, 只有palate的部份有一些證據, 尤其是無牙的patient
- ◇ 雖然大部分的研究都指出POM好發於50-60歲, 不過本篇paper的資料顯示詭辯的study: 70-80
本篇: 50-60→40-50
- ◇ 性別方面, 本篇的結論是男女1:1, 不過和之前一些學者的結果男>女有點不同
- ◇ 藉由淋巴or血液metastasis, 尤其是垂直生長的病灶
- ◇ Garzino Demo認為POM比其他頭頸的melanoma更容易轉移出去其他地方, 可能會到bone tissue. Lung. Liver and brain
- ◇ 在本篇研究當中, 有90%的case都還在stage I
- ◇ 特殊染色的部份, 可利用S-100. HMB-45. Melan A. Vimentina, 尤其是non-melanomic metanomas
- ◇ Treatment: total excision with wide margin and bone resection
- ◇ Cebrian Carretero認為化療和免疫治療對於預後沒有幫助
- ◇ 五年存活率低於20%

Conclusion

- ◇ 為了降低延誤診斷的機率, 我們學習melanoma的臨床表徵. 好發的位置, 尤其是一些有牽涉到denture的地方
- ◇ 這是一個罕見而且資料不多的疾病, 都是由很小的系列的研究累積而來的, 所以任何一個case對於classification的訂立及早診斷. 治療. 預後都會有很大的幫助

題號	題目
1	下列何者不是melanoma的特殊染色？ (A) S-100 (B) Melan A (C) Cytokeratin (D) HMB-45
答案(C)	出處：Oral and Maxillofacial PATHOLOGY, third edition
題號	題目
2	下列"ABCDE" clinical feature of melanoma何者有誤？ (A) Asymmetry (B) Black (C) Color variegation (D) Diameter greater than 6 mm (E) Evolving
答案(B)	出處：Volume 11, Number 2 March/April 2006 ISSN 1082-9784