



# มะเร็งชนิดต่อมที่แพร่กระจายสู่ขากรรไกรล่าง : รายงานผู้ป่วย 1 ราย

สมเกียรติ อรุณากร

วท.บ., ท.บ., อ.ท.

(ศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล)

ภาควิชาศัลยศาสตร์

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

6 ถนนโยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

รัฐพงษ์ วรวงศ์

M.S., อ.ท. (วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก)

ภาควิชาทันตพยาธิวิทยา

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

6 ถนนโยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

## บทคัดย่อ

**วัตถุประสงค์ :** เพื่อศึกษาผู้ป่วยจำนวน 1 ราย ที่เป็นมะเร็งชนิดต่อมที่แพร่กระจายมาสู่ขากรรไกรล่าง

**วัสดุอุปกรณ์และวิธีการ :** ผู้ป่วยเป็นหญิงไทยอายุ 70 ปี ประวัติ มีอาการบวมที่แก้มด้านซ้ายมาประมาณ 8 เดือน เป็นๆ หายๆ การตรวจภายนอกพบว่ามีอาการบวมที่แก้มด้านซ้ายของผู้ป่วยมีลักษณะบวมแดง และมีอาการกดเจ็บ และผู้ป่วยมีอาการได้บ่อย จากการตรวจในช่องปาก พบว่า ผู้ป่วยใส่ฟันปลอมชนิดติดแน่นยึดหลักฟัน #34 และ #37 ส่วนฟันซี่ #38 โยงมากเหงือกโดยรอบฟันซี่ #38 มีอาการอักเสบบวมแดง ภาพรังสีแสดงเงาโปร่งรังสีขอบเขตไม่ชัดเจนที่กระดูกเบ้าฟัน #38 โดยเฉพาะส่วนใกล้กลาง จากลักษณะทางคลินิกและลักษณะทางภาพรังสี การวินิจฉัยโรคทางคลินิกเป็นการติดเชื้อและการอักเสบของกระดูกเบ้าฟันซี่ #38

การรักษาได้ถอนฟันกรามซี่ #38 ออกและให้ยาปฏิชีวนะ หลังการติดตามการรักษาเป็นระยะเวลา 2 เดือน พบว่ายังมีการอักเสบของแผลถอนฟันและเหงือกรอบๆ ฟัน #37 จึงได้ให้การรักษาต่อโดยตัดสะพานฟันติดแน่นออกพร้อมกับการถอนฟัน #37 ที่โยงมากออก และเก็บเนื้อเยื่อและกระดูกเบ้าฟันที่อักเสบไปตรวจทางจุลพยาธิวิทยาต่อไป

**ผลการศึกษา :** จากการตรวจวินิจฉัยทางจุลพยาธิวิทยาพบว่าเป็นมะเร็งชนิดที่แพร่กระจายมาสู่ในช่องปาก ประกอบกับผู้ป่วยเคยมีประวัติได้รับการรักษาเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหารมาก่อนที่จะมีอาการบวมในช่องปาก ได้ส่งต่อผู้ป่วยไปให้ศัลยแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยระบบทางเดินอาหารโดยละเอียด

**บทสรุป :** พบว่าผู้ป่วยเป็นโรคมะเร็งชนิดต่อมที่บริเวณลำไส้ใหญ่และได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเอามะเร็งที่ลำไส้ใหญ่ออก และรักษาต่อด้วยเคมีบำบัดต่อไป

**รหัสคำ :** มะเร็งชนิดต่อม, เคมีบำบัด, อักเสบของกระดูกเบ้าฟัน

## ติดต่อเกี่ยวกับบทความ

สมเกียรติ อรุณากร

ผู้ช่วยศาสตราจารย์

ภาควิชาศัลยศาสตร์

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

6 ถนนโยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทร. 02-2036510

โทรศัพท์มือถือ 081-7350323

อีเมล : headtsu@mahidol.ac.th

วันรับเรื่อง : 23 สิงหาคม 2549

วันยอมรับตีพิมพ์ : 8 สิงหาคม 2550

## Metastatic adenocarcinoma to the mandible : a case report

### Somkiat Arunakul

B.Sc., D.D.S., Grad. Dip. in Clinical Science  
(Oral Surgery), Cert. in Oral and  
Maxillofacial Surgery (Denmark),  
Diplomate Thai Board of Oral and  
Maxillofacial Surgery  
Department of Surgery Faculty of Dentistry,  
Mahidol University  
6 Yothi Street, Phyathai, Bangkok 10400

### Ratthapong Worawongvasu

B.Sc., D.D.S.,  
Specialty Certificate in Oral Pathology,  
M.S. (Oral Pathology), Diplomate  
Thai Board of Oral Diagnostic Sciences  
Department of Pathology Faculty of  
Dentistry, Mahidol University  
6 Yothi Street, Phyathai, Bangkok 10400

### Abstract

**Objective :** A case report of metastatic adenocarcinoma to the mandible.

**Material and method :** Study region in a 70-year-old Thai woman is presented. Past dental history revealed that the swelling was intermittent and had been present for 8 months. Extraorally, the patient had a left cheek swelling with redness, tenderness, pain and trismus. Intra-orally, the patient had a crown and bridge prosthesis from #34 to #37. The left mandibular third molar tooth was greatly mobile and the surrounding gingiva was inflamed, red and swollen. Radiographically, there was an ill-defined radiolucency around the tooth #38, especially the mesial aspect of the tooth. Therefore, the clinical diagnosis was odontogenic infection. The tooth was removed and antibiotics were prescribed. Two months later, the socket of the third molar still showed no sign of normal healing and having more gingival inflammation around the tooth #37. The prosthesis was removed and the mobile tooth #37 was extracted. The inflamed gingival tissue of the left molar region was biopsied.

**Result :** The specimens were submitted for histo-pathologic examination and the diagnosis was metastatic adenocarcinoma. Because of the past medical treatment of gastro-intestinal system before the swelling of the left cheek, the patient was then referred to the general surgeon for additional examination, diagnosis and treatment.

**Conclusion :** It was found that the patient had adenocarcinoma of the colon. She was treated by surgical removal of the colon cancer and was scheduled for chemotherapy.

**Key word :** adenocarcinoma, chemotherapy, odontogenic infection.

### Correspondence author :

#### Somkiat Arunakul

Assistant Professor  
Faculty of Dentistry, Mahidol University  
6 Yothi Street, Phyathai, Bangkok 10400  
Tel. 02-2036510  
Mobile. 081-7350323

**E-mail :** headtsu@mahidol.ac.th

**Received :** 23 August 2006

**Accepted :** 8 August 2007