

মান্দির্গিন্দার্থ SIRIRAJ HOSPITAL GAZETTE

จักพิมพ์โกยอนุม์คิกณะกรรมการคณะแพทยศาสตร์ศีริทศพยากล Rublished Under the Auspices of the Faculty of Medicine, Siriraj Hospital

บท ๒๒, ฉบับท ๒, กุมภาพันธ์ ๒๕๑๓

Vol. 22, No. 2, February 1970

FORDYCE'S DISEASE

Report of Two Cases

Nivat Chantarakul, M.B.

(Department of Pathology)

(Head of Dept.: Prof. Dr. Pradit Tansurat)

Fordyce's disease is clinically characterized by the presence of small asymptomatic yellow spots on the lips and the buccal mucosa, which histologically reveal sebaceous glands in the submucosa. The two cases of Fordyce's disease presented in this paper were histopathologically diagnosed from surgical specimens in the Department of Pathology, Siriraj Hospital, Dhonburi, Thailand.

Report of Cases

Case 1. A 40-year-old Thai female had noticed a small yellow spot in her mouth for a long time. She complained to her physician, who found a small greyish -yellow spot at the anterior pilla of the right tonsil and advised excisional biopsy.

Pathological examination (S. 08-693) revealed an oval with a greyish-yellow shiny surface, and histologically a hyperplasia of the stratified squamous epithelium

Abstract. Chantarakul, Nivat: Fordyce's Disease. Report of Two Cases. Siriraj Hosp. Gaz. 1970, 22:97–100.

Lesions diagnosed as Fordyce's disease were seen in the anterior pilla of the right tonsil and buccal mucosa of a 40-year-old woman and a 68-year-old man respectively. The disease did not exhibit physiological or clinical significance. The histogenesis may be due to either a developmental error or metaplasia.

with spongiosis of the cells in the superficial layer. There were numerous lobules of sebaceous gland in the submucosa, just beneath the mucosa. There was no demonstrable duct of a sebaceous gland in the mucosa (Fig. 1).

<u>Case 2.</u> A Thai male, aged 68, complained of having had a firm spot in his mouth for about 6 months. This spot was painless.



Fig. 1: Showing hyperplasia with spongiosis of the mucosa and the presence of sebaceous glands in the submucosa.

Examination showed a small brownishyellow raised spot in the right buccal mucosa, just below the upper second molar tooth. Excisional biopsy was performed.

Pathological examination (S. 11-5208) showed a small irregular brownish-yellow and firm tissue, measuring 0.5 cm. in diameter, with a brownish-yellow cut surface. The section showed squamous hyperplasia and the presence of a sebaceous gland in the submucosa.

Comment

Fordyce's disease was first described by Fordyce in 1896⁽¹⁾ and is clinically characterized by the presence of small yellow spots on the lips and the buccal mucosa. Histologically, the sebaceous glands are seen in the submucosa where they are normally absent. Ectopic sebaceous glands also have been observed in the vulva, ⁽²⁾ in the prepuce, ⁽³⁾ in the parotid gland⁽⁴⁾ and in the oesophagus. ⁽⁵⁾ They have been occasionally the source of cysts

or benign tumors. (6) No malignant tumors from ectopic sebaceous glands have ever been reported. The epithelium, from various locations under which ectopic sebaceous glands are found, is of ectodermal origin, except in the cesophagus where it arises from an entoderm. The histogenesis of this condition may be either a congenital anomaly due to embryological error or metaplasia of glandular structures. The author believes that this disease is a developmental error caused by misplaced embryonic cell rests that developed into a sebaceous gland. It is for this same reason that sebaceous glands are frequently associated with teratoma.

References:

1) Fordyce, J.A.: A Peculiar Affection of the Mucous Membrane of the Lips

and Oral Cavity. J. Cutan. Dis. 1896, 14:413.

- 2) Margolies, A., and F. Weidman: Statistical and Histologic Studies of Fordyce's Disease. Arch. Derm. Syph. 1921, 3:723.
- 3) Goeckerman, W.H.: Fordyce's Condition of the Pεnis. Arch. Derm. Syph. 1926, 14:50.
- 4) Hartz, P.H.: Development of Sebaceous Glands from Intralobular Ducts of the Parotid Gland, Arch. Path. 1946, 41:651.
- 5) De La Pava, S., and J.W. Pickren: Ectopic Sebaceous Glands in the Esophagus. Arch. Path. 1962, 73:397.
- 6) Armbrecht, E.C., and T.M. Nayan: Sebaceous Cyst from the Floor of the Mouth; Report of a Case. Oral Surg. 1958, 11:700.

การส่งเงินค่าบำรุง

- โปรคเขียนชื่อและนามสกุลให้ชักเจน
- ส่งเงินถึงผู้จักการสารศิริราช
- m. ส**ั่ง**ข่ายเงิน ป.ณ. หน้าพระลาน

(เรื่องย่อจากบทความภาษาอังกฤษข้างต้น)

โรค ฟอร์ดีย์ศ

รายงานผู้บวย ៤ ราย

นิวัฒน์ จันทรกุล พ.บ.

(ภาควิชาพยาธิวิทยา)

(หัวหน้าภาควิชา: ศาสตราจารย์ นายแพทย์ประดิษฐ์ ตัณสุรัต)

ลักษณะคลินิคของโรค ฟอร์กิย์ศ ได้
แก่การมิต่อม สิเบเคียส ที่เยื่อบุของโพรง
ปากโตขึ้น, เห็นเป็นจุดรอยโรคขนาดเล็ก
สิเหลืองอ่อน. การวินิจฉัยโรคอาศัยการ
ตรวจเนื้อทางกล้องจุลทรรศน์. รายงานนี้
เสนอผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๔๐ บี่และ
ชายไทย อายุ ๖๘ บี้. ทั้งสองรายมื
คุมเล็ก ๆ สิเหลืองที่บริเวณใกล้ต่อม

ทอนสิล และที่เยื่อขุของกระพุ้งปากตาม ลำคับ. กำเนิดพยาธิของโรคนี้ยังไม่ทราบ แน่ อาจเกิดจากการงอกผิดที่ของต่อม สิเบเคียส หรือเกิดจาก เมตะเพลเสีย ของต่อมเมือกในบริเวณนั้น. โรคนี้ไม่ก่อ ให้เกิดอาการและไม่เคยมีรายงานว่ากลาย เป็นมะเร็งเลย.