

Phẫu thuật nang do răng

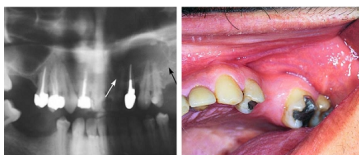
Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 12:57 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 19:49

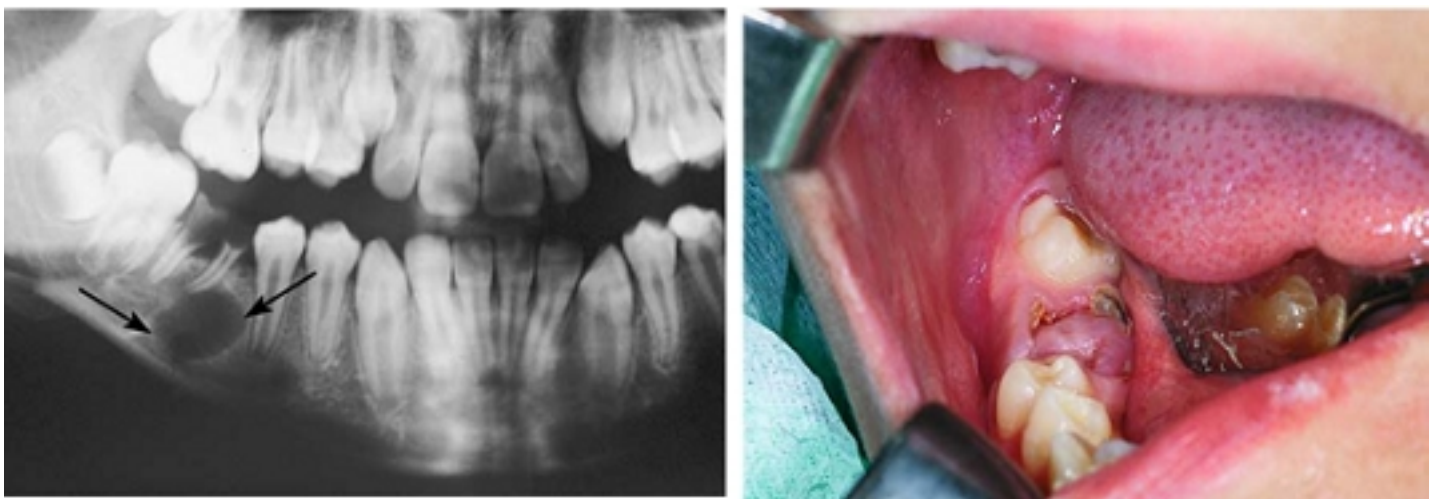
Bs Ngô Thị Thu Thảo - Khoa RHM

Nang chân răng là một loại nang bìu mô xương hàm liên quan đến nhiễm trùng chân răng, đây là loại nang thường gặp nhất ở xương hàm, hàm trên nhiều gặp 4 lần so với hàm dưới, thường gặp ở vùng răng cửa hàm trên.

Mỗi năm Khoa Răng Hàm Mặt Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Nam tiếp nhận khoảng hơn 500 ca nang chân răng. Các bác sĩ khoa RHM đã phẫu thuật nang theo phương pháp bóc tách + cắt chóp và phẫu thuật nang theo phương pháp trích dẫn + nhổ răng.



Hình ảnh X quang nang chân răng 22, 23, 24



Hình ảnh X quang nang chân răng vùng răng cối lớn hàm dưới

1. Lâm sàng:

Phẫu thuật nang do răng

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 12:57 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 19:49

Nang phát triển từ mô tủy răng sâu sau đó gây hoại tử tủy, nhiễm trùng gây kích thích các tế bào miễn dịch Malassez còn sót lại chóp răng phát triển tạo thành nang, nang chân răng tiến triển chậm, âm thầm và thường không có triệu chứng gì cho đến khi nang to gây phồng sưng đỏ nang nhiễm trùng sưng đau. Khi nang làm phồng sưng, sưng thối chết nang nhồi hoại tử bóng nhầy của nang gây tiêu sưng hoại tử hoại tử mô mềm, lúc này phá vỡ vỡ sưng ra phần mềm.

2. Hình ảnh Xquang:

Hình ảnh Xquang điển hình của nang chân răng là một vùng thấu quang (vùng sáng) hình tròn hoặc oval dính với mô tủy chân răng chóp tủy và thường liên tiếp với lá cắt của khe quanh răng. Hình thấu quang có đường viền rõ ràng giới hạn xung quanh lành.

- Răng tủy hoại tử của nang thường chóp tủy và thường có hình ảnh sâu rỗng
- Răng bên cạnh thường nghiêng, thối chí di lệch
- Chóp chân răng thì nằm trong vùng thấu quang
- Các nang răng tủy hoại tử hoại tử hàm trên có thể mọc ngược nhiễm hoại tử và trở nên không điển hình
- Nang nhiễm khuẩn thì ranh giới nang trở nên không rõ ràng bởi vì có sự giãn mô ch do viêm và sự tiêu sưng xung quang
- Dây chằng quanh răng giãn rộng
- Nang tiến triển lâu có thể gây tiêu chân răng nguyên nhân và chân răng lân cận
- Nang có kích thước nhỏ đôi khi khó phân biệt trên Xquang với tổn thương u hạt

3. Phẫu thuật:

3.1. Chuẩn bị:

Xác định răng nguyên nhân và các răng bên cạnh hoại tử, đánh giá tình trạng các răng này, nếu các răng đã lung lay nhiễm trùng và tiêu sưng quá 1/3 chân răng thì nên nhổ bỏ, nếu sưng đỏ răng còn đứng và phần chân răng dính liền chặt < phần chân răng lọt vào trong lòng nang > không quá 1/3 chân răng thì có thể giữ lại các răng đó. Các răng này phải được chữa trị nha trước ngày mổ. Trong khi mổ các răng phải được chụp và trám ngụy trang.

Phẫu thuật nang do răng

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 12:57 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 19:49

Cần xác định kích thước của nang, mức độ tiêu xương, liên hệ với cấu trúc lân cận như xoang hàm, hố mũi, kênh răng dẹt... các yếu tố này có thể giúp chúng ta lựa chọn phương pháp điều trị.

3.2 Phương pháp PARTSCH I:

- Rạch niêm mạc: Tạo đường rạch hình chữ thập hay hình bán nguyệt đáy hành lang, không cần tách da trên đường xương. Tách niêm mạc màng xương khi xương bọng cây bóc tách.

- Mở xương, bóc xương: phần xương phần bên ngoài đôi khi còn rớt mảnh, có khi màng nang hiện ra ngay khi bóc tách niêm mạc. Nếu lớp xương còn dày, dùng mũi khoan hay đục xương tạo thành lỗ hổng rồi dùng kẹp cầm xương mảnh rời ra cho đến gần bọng đường kính của nang, tránh làm rách màng nang bên dưới. Nếu cần sử dụng khoan không đường, lỗ thông sẽ nhanh chóng lành sẹo, lớp kín và nang sẽ tái phát trở lại.

- Mở nang: dùng kẹp kéo căng màng nang rồi dùng kéo cắt mảnh như màng nang hình bầu dục theo hình của xương và mô. Màng nang được cố định phía phẫu thuật.

- Cắt chóp răng: Răng được cắt chóp ngang với đáy nang, sau đó tìm cách phủ các mảnh cắt chân răng bằng các mảnh màng nang còn lại, nhiệm vụ tác giả cho răng đường tác này giúp mau lành thương.

- Kỹ thuật phẫu thuật: Dùng mũi khoan hay cây giữa xương làm nhún xương, bóc xương khỏi lòng nang sau đó phủ vết niêm mạc màng xương vào ổ răng, dùng mèche đè bên ngoài để giữ vết niêm mạc sát với ổ nang và miệng nang luôn mở. Có thể tạo một nút nhồi bông để bên ngoài, nút nhồi bông này sau đó được mài bớt theo trục để tạo xương hay dùng nẹp hàm tháo lắp để che phủ ổ hổng.

+ Đới với các nang lớn < trên phạm vi 3 răng>: Sau khi cắt màng nang nên chia một phần mép màng nang phía trên để sau đó khâu vết mổ rồi với mép niêm mạc, phần còn lại của màng nang khâu lên ra ngoài với vết niêm mạc.

Phẫu thuật nang do răng

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 12:57 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 19:49

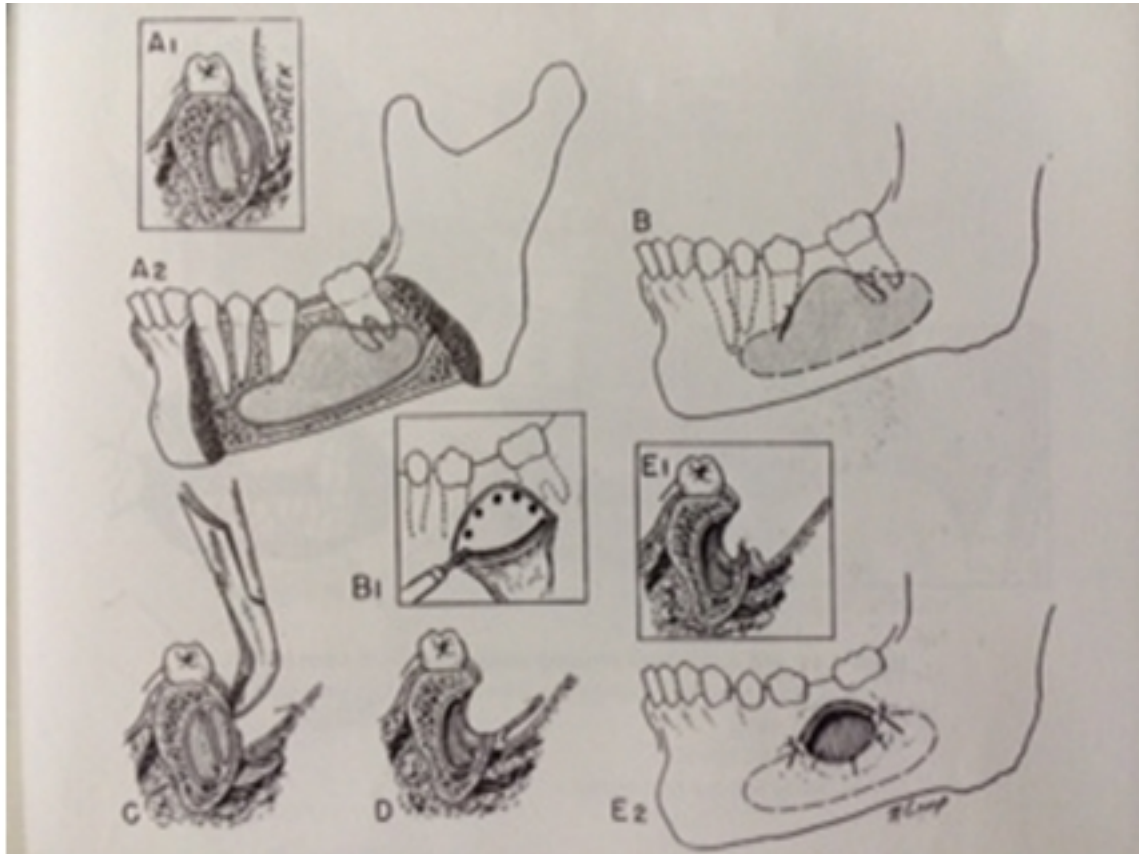
+ Nếu u có n phôi nhũ răng: phẫu thuật cũng thông thường như những bệnh đờ u bệnh viêm các răng dể kiển, thay đổi đường rãnh bệnh đờ u tế đờ nh xương ở cửa răng vĩa đờ c nhũ, bóc tách vĩa niêm mạc màng xương, bóc bỏ xương ở rãnh phía ngoài, bóc lỏ rõ toàn bộ màng nang. Mổ nang và cắt bỏ mô tế phôi n màng nang, sau đó kéo vĩa niêm mạc màng xương xuống che phủ ổ nang và diển xương càng nhiếu càng tốt.

- Chăm sóc sau mổ : rút mèche sau 2 tuần, làm mô tế nút nhũ a che kín miến vĩa thườ ng, diển bẻ nh nhân súc miến kẻ tránh đờ đờ ng thỏ c ỏ vào ổ xương. Cỏ sau 2 tuần tái khám mô tế lỏ n, mài bẻ tế nút nhũ a theo tế c đờ tế o xương. Bẻ hỏ n nút khi đáy nang đã đờ y sát vĩa miến lỏ hỏ ng.

Phẫu thuật nang do răng

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 12:57 - Lần cập nhật cuối: Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 19:49



Mổ nang theo phương pháp bảo tồn ở xương hàm dưới.

A- Nang vùng răng cối nhỏ dưới nhìn từ mặt ngoài và từ mặt bên.

B- Tạo vạt hình bán nguyệt.

C- Mở xương.

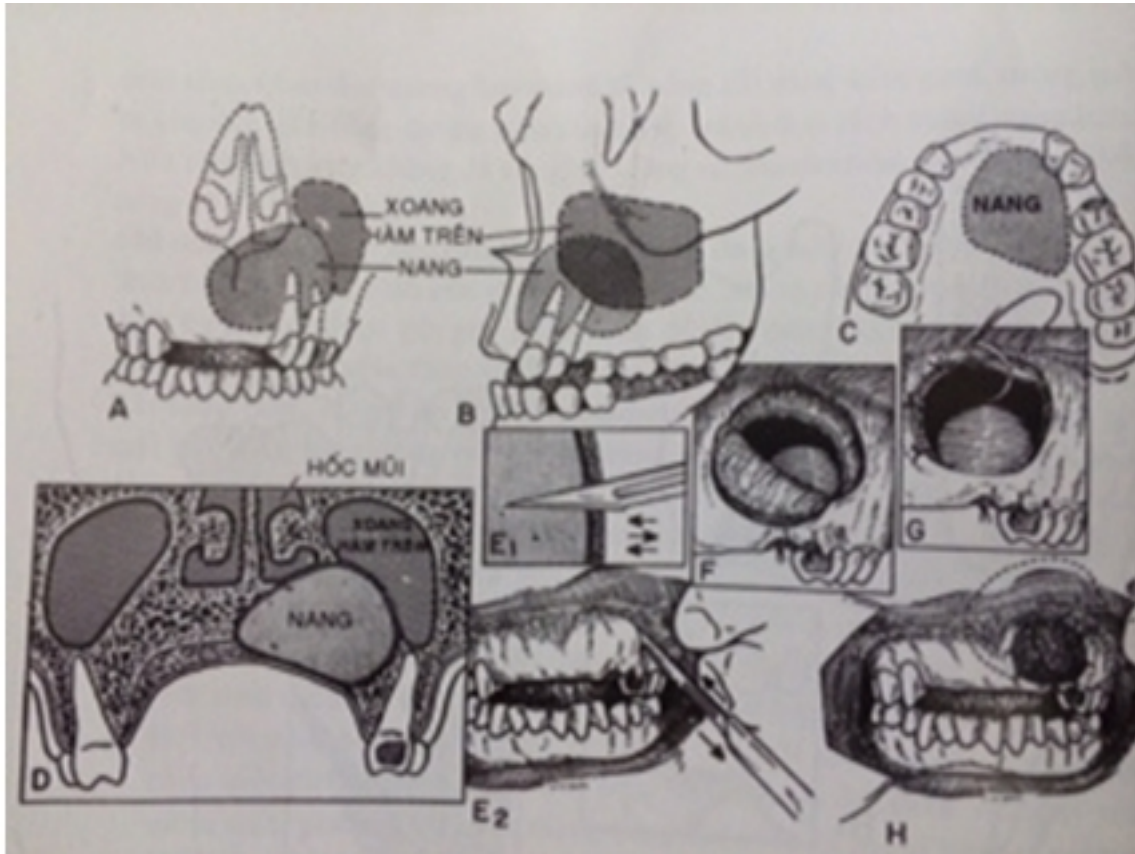
D- Mở nang.

E- Khâu lộn túi.

Phẫu thuật nang do răng

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 12:57 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 19:49



Mổ nang theo phương pháp bảo tồn ở hàm trên

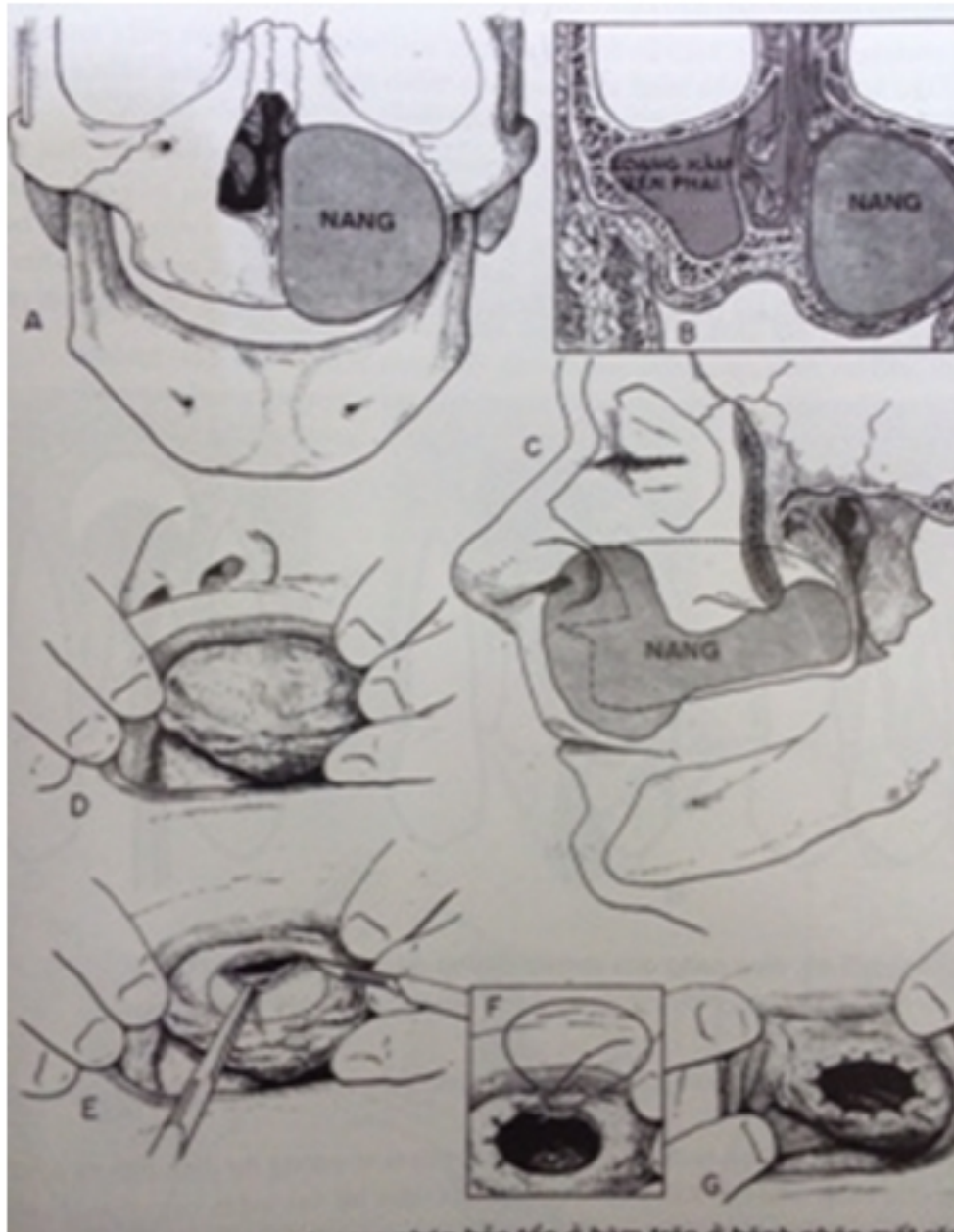
A,B,C,D- Hình ảnh nang hàm trên sát xoang hàm và hố mũi.

E- Mở nang; E,G- Khâu lộn túi; H- Nhồi meche bên ngoài.

Phẫu thuật nang do răng

Vết bìa Biên tập viên

Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 12:57 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 19:49



Mổ nang theo phương pháp bảo tồn ở hàm trên ở bệnh nhân mất răng toàn bộ

A,B,C,D- Hình ảnh nang xâm lấn xoang hàm trên.

E- Mở niêm mạc và màng nang đồng thời.

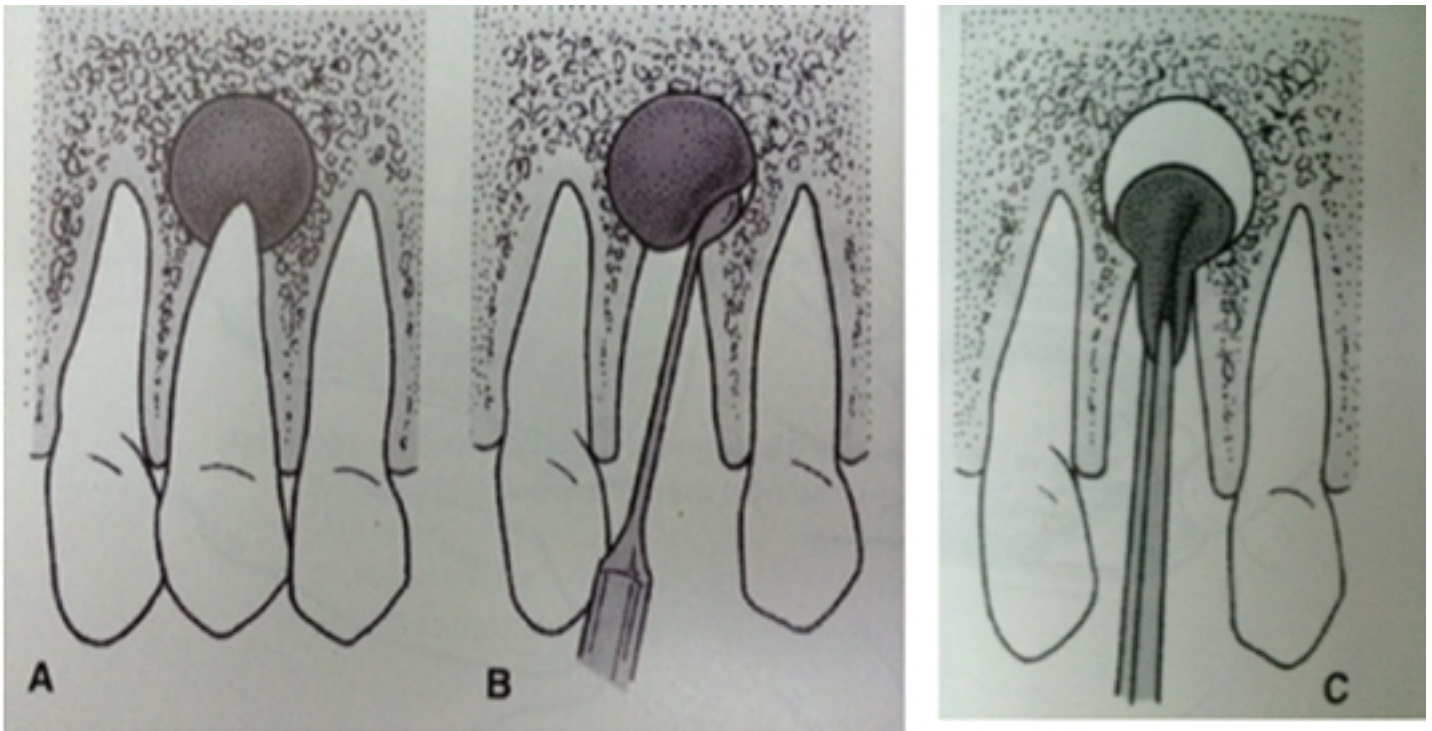
F,G- Khâu lộn túi niêm mạc miệng và màng nang.

~~Copyright © 2014. All rights reserved. This document is the property of the author and is not to be distributed, copied, or reproduced in any form without the author's written permission.~~

Phụ thu t nang do răng

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 12:57 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 19:49



Nang nang qua đường ổ răng đồng thời lúc nhổ răng

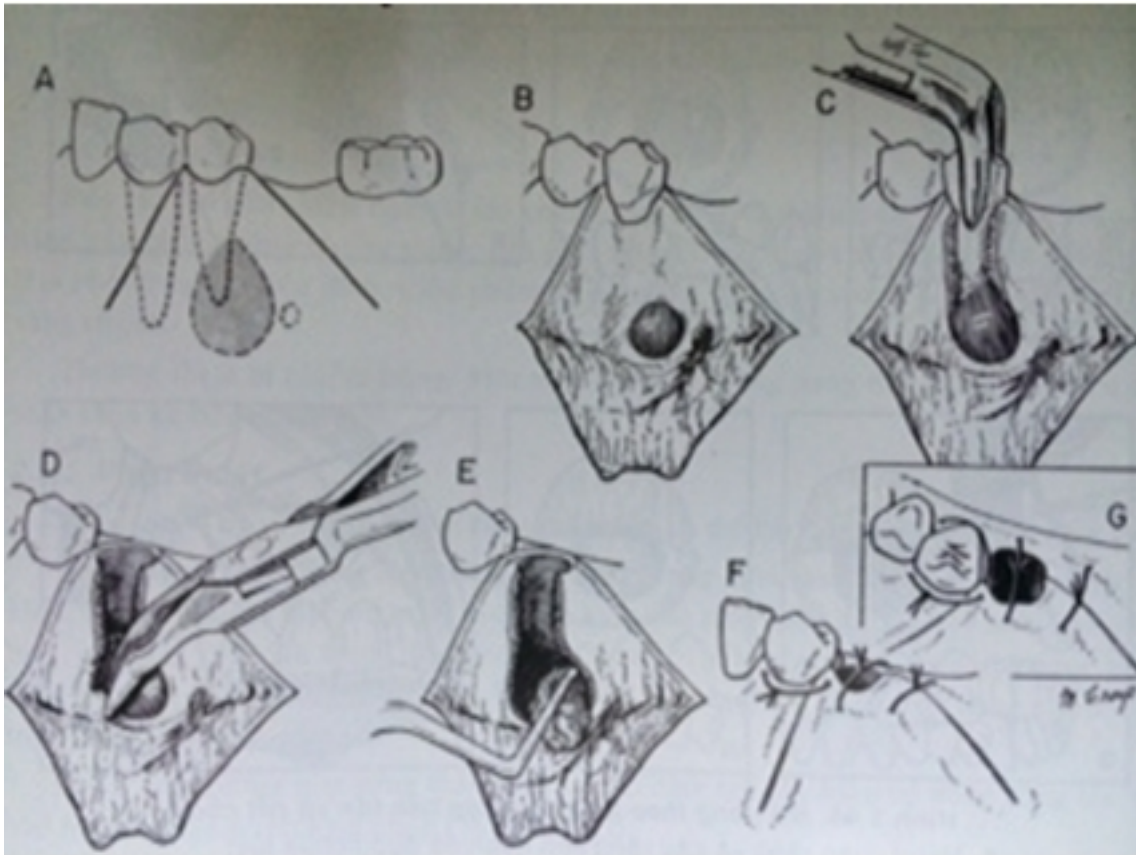
A- Hình ảnh nang chân răng.

B và C- Nang nang sau khi đã nhổ răng

Phẫu thuật nang do răng

Viết bởi Biên tập viên

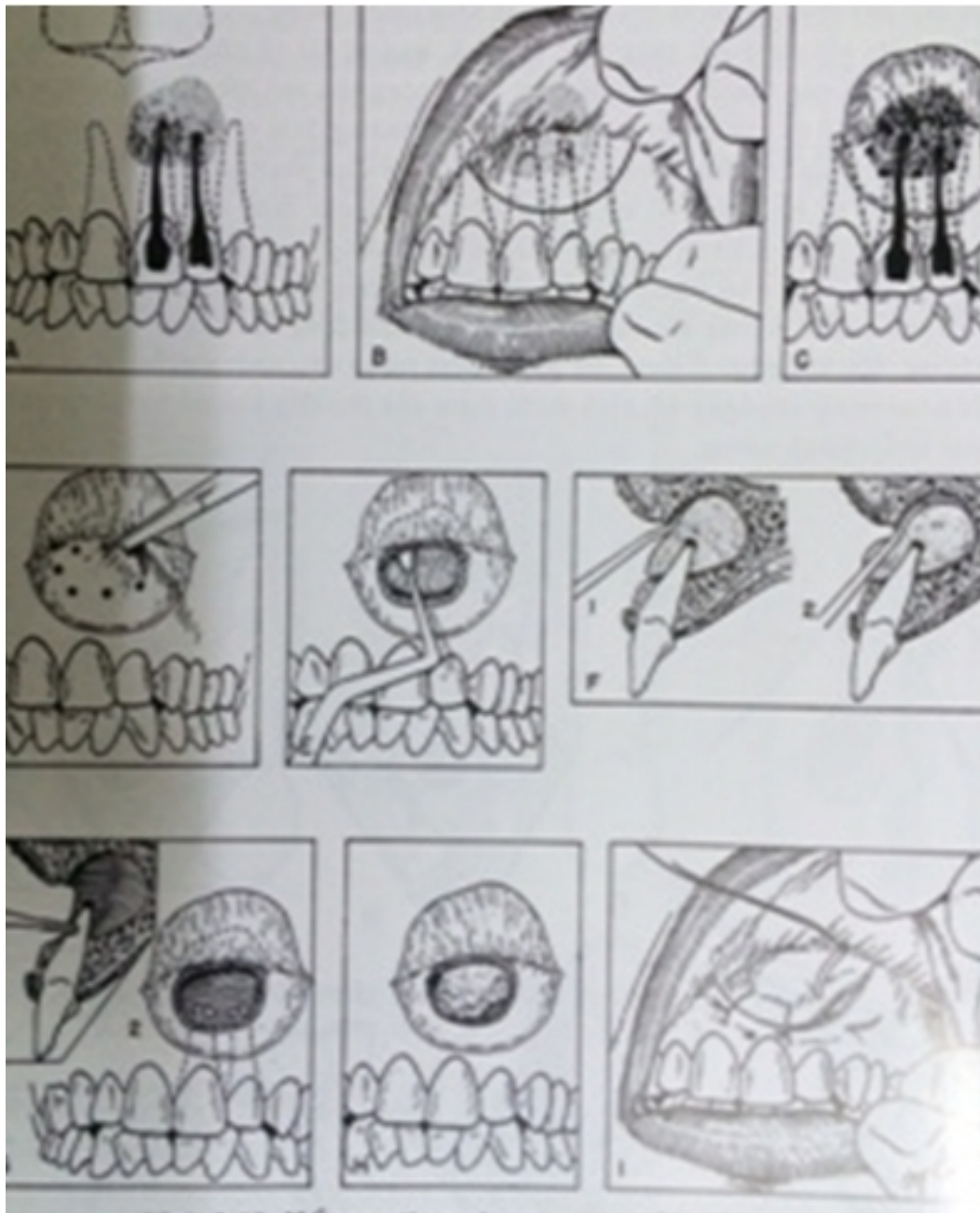
Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 12:57 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 01 Tháng 7 2014 19:49



Mổ nang theo phương pháp triệt để và nhổ răng

A- Tạo vạt; B- Mở vạt; C- Nhổ răng nguyên nhân;

D- Mở xương chung quanh; E- Nạo răng; F,G- Khâu kín.



Mô nang theo phương pháp bảo tồn và cắt chóp

- A- Nang chân răng và các răng liên qua đã được chữa tủy.
- B- Mở vạt ngoài giới hạn tổn thương; C- Bóc tách vạt;
- D- Mở xương theo giới hạn nang; E, F- Nạo nang;
- G- Cắt chóp răng có liên quan đến nang.
- H- Kiểm tra tổn thương; I- Khâu kín vết mổ