

· 经验交流 ·

耳内镜下取出误入上颌窦内牙断(残)根

黎柱杨,王 春

(广西梧州市红十字会医院 耳鼻咽喉科,广西 梧州 543002)

关键词:上颌窦异物;耳内镜;牙源性异物

中图分类号:R765.8

文献标识码:C

文章编号:1007-1520(2010)02-0146-02

在牙拔除术中,断根进入上颌窦窦腔内形成牙源性上颌窦异物是该手术常见并发症。对上颌窦内的断根,其处理方法较多,但笔者采用经上颌窦前壁开窗在耳内镜直视下取断根效果满意,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 病例资料

1999~2007年因本院或者外院拔磨牙龋齿断根或处理残根时将根部挤压进入上颌窦而来我科就诊,行上颌窦内取断根术患者共6例,其中男5例,女1例;年龄15~50岁,平均年龄35岁。

1.2 手术器械

采用杭州桐庐尖端医疗光学仪器厂生产的0°、30°及70°耳内镜(直径2.7 mm,硬管),筛窦钳,吸引器,外科动力系统,5 mm切割钻头。

1.3 手术方法

行全口曲面断层片及副鼻窦CT扫描(冠状位和水平位)以确定断(残)根在上颌窦内的具体位置及其与周围解剖结构的关系。患者取平卧位,头抬高10°或半端坐位,常规消毒铺巾。以1%利多卡因加肾上腺素,通过患者上颌前庭沟黏膜下、尖齿窝前壁组织内行局部浸润麻醉,也可以同时行

鼻腭神经阻滞麻醉。手术径路:于侧切牙与第一前磨牙的根尖部切开黏膜,剥离黏骨膜,暴露尖牙窝;利用球型切割钻头在该部位磨8 mm×5 mm,椭圆形窗,十字形切开后上颌窦黏膜,再用1%丁卡因加肾上腺素棉片作窦内黏膜切开处止血及麻醉。在耳内镜下吸净上颌窦内的积血及分泌物后寻找断(残)根,当发现断(残)根的具体位置以后,多数情况下用吸引器即可将断根取出,当断(残)根与窦黏膜有粘连时可用合适型号及角度的筛窦钳夹出。

1.4 术后的处理

①上颌窦前壁的骨窗处理:通过骨窗用庆大霉素液冲洗上颌窦后直接关闭缝合黏骨膜瓣。②牙槽窝上颌窦瘘口的处理:当只是单牙断(残)根进入上颌窦,牙槽窝未受到过大的破坏时,搔刮牙槽窝出血后放置明胶海绵,缝合颊侧及腭侧龈瓣即可;当牙槽间隔已被破坏,瘘口为2~6 mm时,在放置明胶海绵后,于牙槽窝的浅表面放碘仿纱条填塞引流,拉拢缝合颊侧及腭侧龈瓣固定碘仿纱条,碘仿纱条一端露于牙龈缝口外,以便分次抽出,2周后拆线;如瘘孔较大时(瘘口大于7 mm)需用颊侧滑行瓣修补术及腭黏骨膜旋转瓣修补术进行修补^[1]。术后应用抗生素,嘱患者勿用力漱口或鼓气,避免强力喷嚏,勿用吸管吸饮,勿做剧烈运动。

作者简介:黎柱杨,男,主治医师。

通讯作者:黎柱杨,Email:lizhuayangent@yahoo.com.cn.

2 结果

所有病例均为第一磨牙的腭侧根或第二磨牙的近中颊根在拔牙术中进入上颌窦窦腔内,均完整取出断根,术后创口均一期愈合,包括拔牙创面无感染,前庭沟切口愈合良好,牙槽嵴无明显吸收。所有患者经长期的观察随访,无口腔上颌窦瘘及继发性上颌窦炎。

3 讨论

牙拔除术中导致断根进入上颌窦窦腔内的原因主要有两方面^[1]。一是解剖结构上的异常,上颌窦气化好发育较大,牙与上颌窦底之间仅有很薄的骨板相隔,有的甚至无骨板,上颌后牙的根尖直接位于上颌窦黏膜下,尤其是上颌第一磨牙的根尖最为明显,或是多年的龋齿残根没有压力的刺激而导致牙槽骨可能萎缩、变薄,这种龋齿残根在行断根拔除术中,断根或根尖更易进入上颌窦形成上颌窦异物。二是医源性因素,由于上颌磨牙根分叉较大,拔牙时容易断根,牙挺置在断根周间隙增隙不当或用力过猛都容易将断根推入上颌窦窦腔内。

一旦断(残)根进入上颌窦腔内,如不及早取出,极可能会造成上颌窦及拔牙创面的感染,甚至形成口腔上颌窦瘘而长期不愈^[2]。

对进入上颌窦的断(残)根,其处理方法有较多,以往多采用颊侧翻瓣去骨法、冲洗法及经典的上颌窦根治术取出。颊侧翻瓣去骨法及冲洗法则因破坏牙槽嵴的高度,影

响未来义齿的修复,并有一定的盲目性;上颌窦根治术需要用圆凿凿开上颌窦前壁一个约 $2.0\text{ cm} \times 1.5\text{ cm}$ 窗口达窦腔,且并发症较重,创伤较大,面部肿胀麻木,牙齿麻木,上颌窦前壁骨质大面积的缺损。

采用内镜辅助取出上颌窦异物国外已有报道^[3]。本组手术采用耳内镜下取出上颌窦内拔牙断根,上颌窦前壁的开窗比耳内镜的管径略大,足够耳内镜和吸引器同时插入操作,以及足够断(残)根取出,一般不大于 $0.8\text{ cm} \times 0.5\text{ cm}$ 大小,该窗口术后不需任何特殊的处理。此手术是一种安全可靠有效的方法,它利用微小的手术切口,但提供了清晰的照明,全方位视野,操作精细、简单,手术时间短,创伤小的优点,既能取出异物,又能保留正常组织和结构等优点,如保证了上颌窦的完整性,眶下神经损伤的可能性也大大降低。

本法也有其局限性,对位于窦底黏膜下、未穿透窦底黏膜、牙槽窝内仍可见牙根的患者并不适用。另外,本组手术术式也给我们一种启示:对进入上颌窦内的其他异物,亦可采用本法治疗。

参考文献:

- [1] 邱蔚六,张震康. 口腔颌面外科学[M]. 第5版,北京:人民卫生出版社,2005, 63-64, 90-91.
- [2] 李大鲁,陈军. 应用内窥镜取上颌窦内断根的临床报告[J]. 临床口腔医学杂志,2001, 17(21): 83.
- [3] Nakamura N, Mitsuyasu T, Ohishi M. Endoscopic removal of a dental implant displaced into the maxillary sinus; technical note [J]. Int J Oral Maxillofac Surg, 2004, 33(2): 195-197.

(修回日期:2010-03-08)