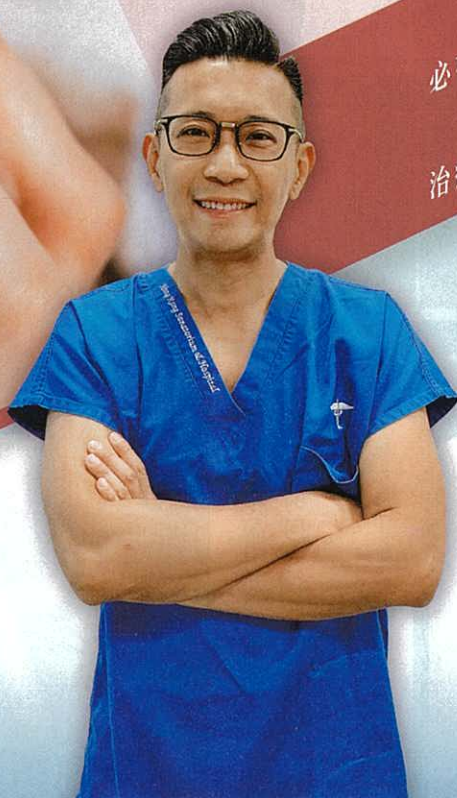


腫 三 大 類 別 或沒疼痛察覺 難察覺

俗語有話「牙痛慘過大病」，我們應時刻留意牙齒健康，但原來有種牙患未必有痛楚感覺，卻有機會導致牙齒壞死，甚至影響顎骨，它就是「齒源性囊腫」。今期口腔頤面外科專科醫生詳盡說明齒源性囊腫的類別、成因、徵狀，以及治療方法。

撰文：文樂軒 設計：張均賢



養和醫院口腔頤面外科專科醫生 周立強醫生

牙根尖囊腫 細菌入侵

齒源性囊腫 (Odontogenic cyst)，顧名思義它們的源頭都與牙齒有關，一般在顎骨內生長，常見可分為牙根尖囊腫 (Radicular cyst)、含齒囊腫 (Dentigerous cyst) 和牙源性角化囊腫 (Odontogenic Keratocyst) 三種。

養和醫院口腔頤面外科專科醫生周立強醫生表示：「以上三種齒源性囊腫都屬於良性囊腫，不會擴散至其他器官，但有機會侵蝕牙骨或牙根，造成顎骨中空，令其變得脆弱，嚴重會令顎骨斷裂及影響下齒槽神經（三叉神經的分支）。

牙根尖囊腫佔整體齒源性囊腫病例約百分之五十，顧名思義囊腫會在牙根位置出現，常見引致的原因如患者有嚴重蛀牙令細菌入侵牙髓、導致牙齒壞死及後牙根發炎，俗稱生牙瘡。但部分病人因為不感痛楚而忽略病情，結果牙瘡繼續擴大，變成囊腫。

牙齒創傷也是令牙根尖囊腫出現的常見原因之一，當牙齒受到撞擊，有機會令牙齒壞死，此情況較常出現在門牙。」



▲嚴重蛀牙令細菌入侵牙髓，是牙根尖囊腫的原因之一。



▲牙齒受到撞擊，有機會令牙齒壞死。

徵狀輕微 容易忽略

周立強醫生指出，齒源性囊腫與其他牙病不同之處，在於它初期不會出現疼痛徵狀，容易令患者忽略病情。

他說：「齒源性囊腫初期唯一有機會出現的徵狀，是面部或顎骨位置腫脹；到囊腫逐漸增大後徵狀會更加明顯。而當囊腫受感染，才會令患者感到疼痛不適。」

由於患者自己難察覺有囊腫問題，所以通常是進行牙科檢查時，或出現阻生智慧齒，透過全口腔X光檢查才發現問題，然後通常會轉介至專科醫生處理。」



由於齒源性囊腫未必出現疼痛徵狀，患者容易忽略，一般進行牙科檢查才發現。

杜牙根 切除囊腫



▲含齒囊腫的治療方式是透過手術切除阻生牙齒及囊腫。

齒源性囊腫的治療選擇，需要個別針對不同類別作處理。

周醫生說：「首先是牙根尖囊腫，常見問題是蛀牙導致牙根受損，可透過根管治療（杜牙根）先清除細菌，然後透過手術將牙根尖和囊腫切除，此舉可以保留牙齒；但若果蛀牙情況太嚴重，有機會需要將相關牙齒脫掉。」

含齒囊腫則一般由牙齒阻生引起，治療方法是將阻生牙齒以及囊腫一併透過手術切除。

至於牙源性角化囊腫，醫生會先透過手術將囊腫及有關牙齒移除，由於這類囊腫容易復發，只要有細胞殘留，都會有機會復發，所以會在手術位置塗上特定藥水『卡諾氏溶液』（Carnoy's solution），將殘餘細胞消除，從而降低復發機會。」

術後護理方面，周醫生建議患者應進食軟質食物，並按指示服食止痛及消炎藥物，特別是牙源性角化囊腫患者，他們應定時接受牙科檢查，包括於術後三個月、半年及一年，接受全口腔X光檢查，以確保病情不會復發。



▲卡諾氏溶液有助將牙源性角化囊腫的餘細胞消除。

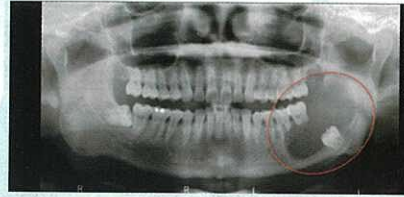
含齒囊腫 牙源性角化囊腫

含齒囊腫的特點是囊腫會包裹着牙冠，通常出現在阻生齒。

周醫生說：「含齒囊腫常見於患者有智慧齒阻生的問題。根據香港大學一項研究統計，全港約三成人至少有一隻阻生智慧齒，由於牙齒未完全長出時，會有牙胚（Dental follicle）包裹着，直至牙齒長出後牙胚會自然消失，但是阻生智慧齒的牙胚不會自然消失，反而吸收周邊液體而不斷變大，造成囊腫。」

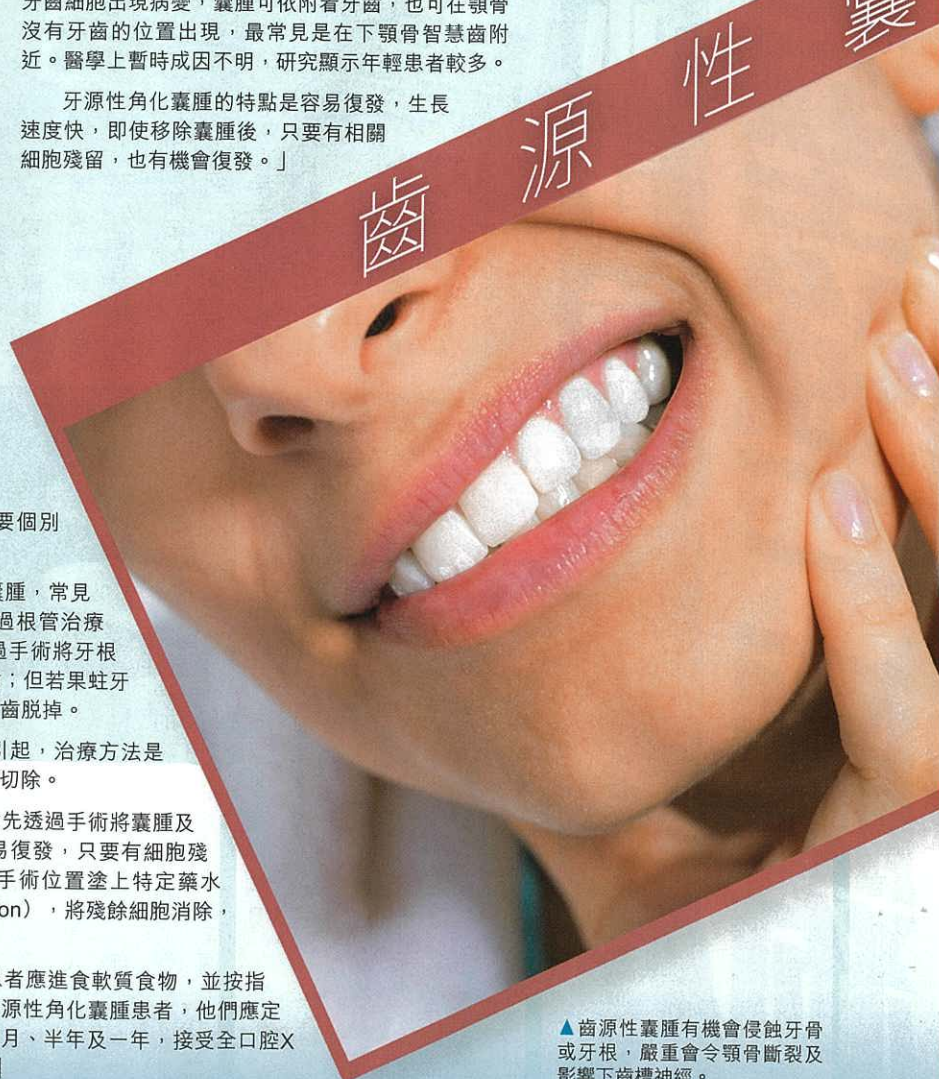
至於牙源性角化囊腫，則是源於殘餘在顎骨內的牙齒細胞出現病變，囊腫可依附着牙齒，也可在顎骨沒有牙齒的位置出現，最常見是在下顎骨智慧齒附近。醫學上暫時成因不明，研究顯示年輕患者較多。

牙源性角化囊腫的特點是容易復發，生長速度快，即使移除囊腫後，只要有相關細胞殘留，也有機會復發。」



▲阻生智慧齒被牙胚包裹着，有機會吸收周邊液體而不斷變大，造成囊腫。

齒源性囊腫



▲齒源性囊腫有機會侵蝕牙骨或牙根，嚴重會令顎骨斷裂及影響下齒槽神經。