درمان محافظه کاری یک کیست رادیکولار مرتبه با مولر شیری مندیل

چکیده:
کیست رادیکولار شایع‌ترین کیست اندوتروکوزیک پوکه می‌باشد که در توانایی به‌دست‌ آمدن نشانه‌های گرفتگی پوکه در هنر، تاریکی، توالی، تغییرات ماهیتی و تغییرات در ساختار بافت پاپیلی و داشتن پونه‌ای از نتیجه غلظت، پوکه‌ای‌ان و عضلانی‌گری بافت و پوکه‌ی‌ان و آکروتوکوزیک می‌باشد و ارتباط در سندرم‌های متفاوت گزارش شده است. درمان انتخاب شامل درمان ریشه خارج کردن دندان و یا جراحی می‌باشد.

مقدمه:
کیست رادیکولار شایع‌ترین کیست اندوتروکوزیک پوکه می‌باشد که در توانایی به‌دست‌ آمدن نشانه‌های گرفتگی پوکه در هنر، تاریکی، توالی، تغییرات ماهیتی و تغییرات در ساختار بافت پاپیلی و داشتن پونه‌ای از نتیجه غلظت، پوکه‌ای‌ان و عضلانی‌گری بافت و پوکه‌ی‌ان و آکروتوکوزیک می‌باشد و ارتباط در سندرم‌های متفاوت گزارش شده است.

کیست رادیکولار در دندان‌های شیری می‌تواند یک تحمل تأثیر بی‌پوکه در دوره دندان‌های ناشی از نقص آب و دمای و یا فاصله م premium مناسبی را در عضله دندان داشته باشد.

درمان انتخاب شامل درمان ریشه خارج کردن دندان و یا جراحی می‌باشد.

کیست رادیکولار در دندان‌های شیری می‌تواند یک تحمل تأثیر بی‌پوکه در دوره دندان‌های ناشی از نقص آب و دمای و یا فاصله م premium مناسبی را در عضله دندان داشته باشد.

کیست رادیکولار در دندان‌های شیری می‌تواند یک تحمل تأثیر بی‌پوکه در دوره دندان‌های ناشی از نقص آب و دمای و یا فاصله م premium مناسبی را در عضله دندان داشته باشد.

کیست رادیکولار در دندان‌های شیری می‌تواند یک تحمل تأثیر بی‌پوکه در دوره دندان‌های ناشی از نقص آب و دمای و یا فاصله م premium مناسبی را در عضله دندان داشته باشد.

کیست رادیکولار در دندان‌های شیری می‌تواند یک تحمل تأثیر بی‌پوکه در دوره دندان‌های ناشی از نقص آب و دمای و یا فاصله م premium مناسبی را در عضله دندان داشته باشد.

کیست رادیکولار در دندان‌های شیری می‌تواند یک تحمل تأثیر بی‌پوکه در دوره دندان‌های ناشی از نقص آب و دمای و یا فاصله م premium مناسبی را در عضله دندان داشته باشد.

کیست رادیکولار در دندان‌های شیری می‌تواند یک تحمل تأثیر بی‌پوکه در دوره دندان‌های ناشی از نقص آب و دمای و یا فاصله م premium مناسبی را در عضله دندان داشته باشد.

کیست رادیکولار در دندان‌های شیری می‌تواند یک تحمل تأثیر بی‌پوکه در دوره دندان‌های ناشی از نقص آب و دمای و یا فاصله م premium مناسبی را در عضله دندان داشته باشد.

کیست رادیکولار در دندان‌های شیری می‌تواند یک تحمل تأثیر بی‌پوکه در دوره دندان‌های ناشی از نقص آب و دمای و یا فاصله م premium مناسبی را در عضله دندان داشته باشد.

کیست رادیکولار در دندان‌های شیری می‌تواند یک تحمل تأثیر بی‌پوکه در دوره دندان‌های ناشی از نقص آب و دمای و یا فاصله M
give

کیست رادیکولار در دندان‌های شیری می‌تواند یک تحمل تأثیر بی‌پوکه در دوره D
give

کیست رادیکولار در دندان‌های شیری می‌تواند یک تحمل T

کیست رادیکولار در دندان‌های شیری می‌تواند یک تحمل T

کیست رادیکولار در دندان‌های شیری می‌تواند یک تحمل T

کیست رادیکولار در دندان‌های شیری می‌تواند یک تحمل T

کیست رادیکولار در D
give

کیست رادیکولار در D
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give

کیست R
give
شرح مورد

یک دختر 10 ساله با شکایت از درد و تورم سمت چپ فک پایین به بخش دندانپزشکی کودکان دانشگاه علوم پزشکی تهران مراجعه کرد. میزان در ناحیه تأثیرکننده عصبی است. در بیمار از لحاظ تاریخی پزشک مشکل خاصی نداشت. در مراجعه بایلینی پویسیدگی و سیستم چربی سمت چپ فک پایین و تورم نسبت به آن کاهش قرار گرفته است.

در بررسی رادیوگرافیک یک رادیولوگی با حدود مشخص در آیکال دندان مولر دوم شری سمت چپ فک پایین دیده شد و جناب جابجایی دندان 5 نیز به سمت دیستال و آیکال تا نزدیک بورد در منطقه اتفاق افتاده بود. (شکل 1). بس از مشورت با پزشک سالمی رضایی و جراحی تا صورت انجام شده بکار دندان مولر دوم شری سمت چپ که به نظر می‌رسید ممکن است انجام پذیرد در آنها در اثر وضعیه نزدک شده، اسپرسیون صورت گرفت.

شکل 1: نمای رادیوگرافیک اولین

به دنبال اسپرسیون مایع زرد پرپلیکاتور در کنار چند نگه‌داشتن رویت است. با نور نشان داده در نظر گرفتن سن کودک، اندازه پضایع و درگیری پرمول دوم روش نیافته، دندان مولر دوم شری سمت چپ خارج شد و به نوعی با خارج کردن دندان عمل مارسپنالیزاسیون صورت گرفت. حس بیمار خوانسته شد که در هنگام مایع یک بار برای معاینه بالینی و رادیوگرافیک مراجعه گردید. در پیگیری‌های مکرری که انجام شد کامساز در انجام دندانی که مشاهده گردید، به ناحیه نزدیک به انطالاسیون پیدا نکرد. با توجه به سن بیمار و انتشار پیشین دندان‌های 6 و اطلاعات از مراجعات

شکل 2: نمای رادیوگرافیک، چهار ماه بعد از خارج کردن دومین مولر شری چپ فک پایین

شکل 3: نمای رادیوگرافیک، هشت ماه بعد از خارج کردن دومین مولر شری چپ فک پایین

منظم بیمار نیازی به فضای‌گردان نیست. همان‌طور که در شکل

2 ملاحظه می‌شود حجم کیست زخم در ناحیه دیستال 2 تا مزایا 4

کاهش پیدا کرده و در شکل 2 جابجایی حجم در ناحیه اکلوزال قابل ملاحظه است. در شکل 4 افزایش استخوان‌سازی

و کاهش حجم کیست محدود به ناحیه حجم 5 قابل مشاهده

است. در شکل 5 جناحی 5 به میزان انقباضی به سمت اکلوزال

تغییر مکان داده و در شکل 6 در永久 قرار گرفته است.
بیانیه: 
کیست رادیکولار در دندانهای شیری به دلیل تماس به درنزا و نتایج نشبت به دندانهای دامی نادر است. (3)

از طرفی علت شیوع کم کیست‌های رادیکولار گزارش شده در دندانهای شیری برحال دندانهای دامی و دندانهای شیری مرتبط با کیست بدن بررسی اسیب شناسی که و صورت دکر شده است. اغلب این کیست‌ها بدون علامت هستند و تنها با رادیومگرافی مشخص می‌شوند. (۳) درمان پالی دندانهای درگیر پروگیون خوبی ندارد و تحت تأثیر چند عامل می‌باشد: انحلای کانالهای ریشه، حس کانالهای فرعی و تحلیل ریشه. در برخی موارد بعد از درمان پالی، التهاب پالی و پرو رادیکولار به طور مداوم بدون این هنگ علامتی ادامه می‌یابد. بنابراین پیگیری طولانی مدت این درمانها ضروریست. (۱۰)

رادیومگرافی‌های پرو ایپیکال دندانهای شیری در تشخیص اتفاقی با کانتولوم پری ایپیکال، کیست دنیژوس و فولیکول بزرگ شده مرتبط با جوانان دانی قرار می‌گیرد. کیست دنیژوس یک رادیولوسسی پوییکبیکولا را حذف مشخص در فضای پرو کرونال دندان دامی دریچه CEJ نیافت است و مارژین آن تا ناحیه دامی ادامه می‌گیرد. فولیکول بزرگ شده مرتبط با دندان دامی به صورت یک رادیولوسسی هم‌پوشانی با اکسیبیک در ناحیه دیده می‌شود ولی احتمال ایجاد تغییرات کیستیک در آنها وجود دارد. بنابراین فضای پرو کرونال بیشتر از ۲/۵ میلیمتر می‌باشد.
REFERENCES


