ادنتوما و بررسی ۵۷ مورد از انواع آن

دکتر فرشته بقاتی نامی - دکتر محمدرضا ارائه‌ی‌زاده

*استاد بیماری‌های امروری شناسی دندانپزشکی دندانپزشکی دندانپزشکی دندانپزشکی دندانپزشکی دندانپزشکی

**دانشجوی

چکیده

ادنتوما، ضایعه‌ای است با منشأی ای از تیلاوی و مزائیلا و به دو شکل کامپودوز و کمپلکس مشاهده می‌شود. سال‌ها، این کاملاً دیفرانسیو و بافت‌های این‌دسته توسط آن اوپتیمیت (پنج ملیت، طب، سمن، و بالین) کاملاً تماس زاینده می‌باشد و با توجه به انگشت‌های این‌دسته و گسترش پوست‌های این ضایعه، به نظر می‌رسد یک گروه توموری باشد که اکثراً در هم‌ساخته‌های عمومی را تشکیل می‌دهد. در این مطالعه به منظور پیش‌بینی و انواع آن در یک گروه کنسرسیوم ایندکس دندانپزشکی شناسایی و آماری تهیه پایه‌ای است.

از ۱۳۵ مورد ادنتوما بررسی شده ۳۱ مورد (۴۲%) از نوع کامپویز، ۲۲ مورد از نوع کامپویز، و ۸ مورد از نوع کمپلکس به‌ترتیب متوسط سنی در این ضایعه ۲۵ سال بوده و همچنین خانم‌ها در ۲۴/۶% بیشتر از مردان بوده‌اند. همچنین متوسط عمق در نوع Impaction، ۲۷ سال بوده و تفاوت قابل توجهی در این سن و جنس مشاهده نماید. این ضایعه به‌صورت قسمت خلاصه شده‌بوده و به‌کارگیری تکنیک‌های از فک‌پایه به‌کار گرفته می‌باشد. در این مطالعه به‌طور کلی به شناخت، تولید، تشخیص و درمان درمانی این نوع از ضایعات توجه داشته‌ایم.

Title: Odontoma and Analysis of 57 different types
Authors: Baghaci-e- Naeini F. Assistant Professor*, Ebrahimizadeh M. Dentist
Address: *Dep. of Pathology, School of Dental Medicine, Tehran University of Medical Sciences
Abstract: Odontoma is an odontogenic lesion with epithelial and mesenchymal origin and is composed of differentiated dental parts. Than because of abnormal organization of mature tissues. It seems that it is a hamartoma rather than real tumor. Odontoma is seen in two types of compound & complex.

Out of 57 studied cases, 31 cases (54.2%) were of complex type; 12 cases (21%) were compound & 8 cases were of cystic. The age of incidence ranged from 5.5 to 68 years. The mean age in complex odontoma was 27 years & compound type was 19 years. There was no significant difference regarding the sex in the complex type. In compound odontoma women were affected 2 times more than means.

Complex type are found in mandibular posterior era creas more and compound type in anterior regions. In this study, the 12 cases imaction teeth

Key Words: Odontoma- Complex odontoma- Compound odontoma

کمپلکس اندورما در مندیل را یا یک دست و ۲۰٪ از کمپلکس اندورما در نواحی اولین و دومین مولر ایجاد می‌گردد (۱).  

ادورما مهگین در نواحی خارج دهان مانند سنوس ماژیکا و کوس مایز در کنترل سواحل جانبی، راموس مندیل و چگال کمی از نزدیک شده است (۱۲).  

مومولترین عارضه یک اندورما که در روزه دندان دائمی است (۷) و در حدود ۵۰٪ موارد همخوانی با دندان نهفته است (۱۱).  

این ضایعه معمولاً علائم دیگری ندارد ولی به هنگام ایجاد است به دلیل عفونت‌ها رشد ضایعه و یا تغییرات کیستیک از نظر بالینی ریج اندورما (Expantion) نشان دهند (۸).  

این اندورما اغلب ضایعات کوچک و غیر مشاهده می‌باشند و بسیار نزدیک می‌شوند و آمیخته می‌شوند.  

(۱۳) اندورما در این خودروکار در مرحله مختل تکامل اندورما با صورت رادیولوگیده در مرحله بعد به صورت رادیوسنتیک، رادیولوگی و یک اندورما تکامل جسته به صورت کامل رادیولوگی با خاصیت رادیولوگی باریک و یکتیشیت مشاهده می‌گردد (۱۴).  

در این ضایعه از نظر هیستولوژی میانی، عاج، سمنتوم و بالک، ظاهره نرمال دارند و توسط کسپول فیروزه‌ای احاطه شده‌اند همچنین در بعضی از موارد Gost cells بهره‌برداری می‌شود که کنترل قابلیت سنگین سلول‌ها در اندورما ضایعه می‌باشد که به روش Enucleation از این ضایعه به بخش خارجی می‌گردد و عود یک ضایعه سیاری نادر می‌باشد.

هدف از این مطالعه بررسی انواع و میزان اندورما از پایگاه بخش اندورما شناسی دانشگاه دندانپزشکی دانشگاه تهران و همچنین برسی آماری علائم کلینیکی و رادیولوگی موارد موجود و مقایسه آن با علائم ذکر شده از این ضایعه در منابع آموزشی اندورما می‌باشد.

روش بررسی

کلیه پرونده‌های آمیز شناسی بیماران مراجعه کننده از سال ۱۳۵۴ تا سال ۱۳۷۵ (در طول ۲۳سال) که متشکل موضوع فوق بودند، مورد بررسی قرار گرفتند.
بیانات ها

از 45 سورده ادنتومای پرستی شده 31 سورد (62٪) کمپلکس ادنتوما و 8 مورد (12٪) از نوع كیستیک (همراه کیست) بودند؛ نوع 3 مورد آن‌ها مشخص نبود.

خانمها در 31 مورد (62٪) و آقایان در 24 مورد (48٪) به این ضایعه مبتلا شده بودند؛ متوسط سنی 35 سال بود.

از 34 مورد ادنتومای در فک بالا به بود و 32 مورد نیز فک بالا را دربر می‌گیرد. بود با توجه به این اندازه که از این تعداد 16 مورد (47٪) سطح خلقی مادها و 6 مورد (18٪) در ناحیه خلقی مادها اتفاق افتاده بود. نواحی قادمی فکین در 8 مورد (24٪) به این ضایعه مبتلا شده بود که به طور مساوی در مندیل و مازکیلا بود.

از 12 مورد ادنتومای کامپلکس 5 مورد (41.6٪) در جنس مذکر و 7 مورد (58.3٪) در جنس نژاد مبتلا شده بود. متوسط سنی در این نوع 19 سال با دامنه سنی 11 تا 45 سال بود. این نوع 4 مورد مازکیلا و 8 مورد مندیل را می‌شود که به این ضایعه مبتلا شده بود که از این تعداد 5 مورد ناحیه قادمی دائمی مازکیلا (3/7٪) و در 3 مورد ناحیه قادمی دائمی مندیل (3/0٪) در دیگر بود. با توجه به این ضایعه مبتلا شده بود که 1 مورد و 3 مورد در خلقی مازکیلا و 2 مورد در خلقی مندیل افتاده بود؛ اما از 8 مورد ادنتومای همراه 3 مورد در مازکیلا و 4 مورد در مندیل اتفاق افتاده بود. نواحی خلقی قادمی فکین نیز به این ضایعه مبتلا شده بودند؛ در 6 مورد از ادنتوماها نوع ضایعه کامپلکس‌ها مشخص شده بود.

بحث

در بررسی انجام شده از 45 مورد ادنتومای در دانشکده
داناتورشکی (ابن دانشگاه)، این ضایعه به نظر قریب به گروه تفسیر
گردید:

1- ادنتومای نوع کمپلکس
2- ادنتومای نوع کامپلکس
3- ادنتومای کیستیک (همراه کیست)
در جدول شماره ۱ نواحی حدود ادمینوما (بين کامپاند و کمپلکس) هماز داده نشده. با توجه به بررسی شده در این مطالعه مورد متقاضی قرار گرفته است. این ضایعات ممکن است یک بیمار شامل مختلف ادمینوما و در رابطه با تشخیص داده می‌شوند.

IMPACTION

محمولین گرفته این نواحی را در بررسی با ۱۲ مورد دندانی (در بیشتر موارد دندان‌های نشین) در موارد جزئی درد، داخل و خارج (بخصوص در نوع کیستیک) در پروانه‌ها ذکر شده‌بود.

بررسی الکترونیکی از ۳ مورد آدمینوما که نوع آن مشخص نبود، نشان داد که بیشتر موارد متعلق به کمپلکس ادمینوما می‌باشند.

کیست‌های هم‌اری ادمینوما در ۸ مورد از این نوع شامل کیست انسدادی (دخیل) COC (C) و بیک مورد کیست گولین (COC). ادمینوما همراه با این کیست‌ها در ۳ مورد از نوع کمپلکس و در ۲ مورد از نوع کامپاند بودند. با توجه به محدودیت تعداد آن ضایعه، بررسی‌های آماری بیشتر در این زمینه مقدور نبود.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Author</th>
<th>No. of Case</th>
<th>% Maxilla</th>
<th>% Anterior Maxilla</th>
<th>% Anterior Mandible</th>
<th>% Premolar Mandible</th>
<th>% Mandible</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Kaugars et al.</td>
<td>351</td>
<td>50</td>
<td>33.9</td>
<td>24.5</td>
<td>12.7</td>
<td>11.8</td>
</tr>
<tr>
<td>Budnick</td>
<td>149</td>
<td>65.4</td>
<td>48</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>Slootweg</td>
<td>126</td>
<td>56.4</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>Bodin et al</td>
<td>65</td>
<td>47</td>
<td>36.5</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>Toretti et al</td>
<td>167</td>
<td>51.2</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>OGrady et al.</td>
<td>118</td>
<td>58</td>
<td>38.4</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>Or and Yucetas</td>
<td>49</td>
<td>44.9</td>
<td>26.9</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>Baghair</td>
<td>55</td>
<td>47.3</td>
<td>20.6</td>
<td>16.3</td>
<td>52.7</td>
<td>-</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* - % For which location was not reported in the cited study
نیاز دانشکده‌ای از انحراف، نجات کشور و ملت است و این جانب به همه نوجوانان و جوانان در مرحله اول و پدران و مادران و درستان آنها در مرحله دوم و به دولتمردان و روشنفکران دانشگاه برای کشور در مرحله بعد وصیت می‌کنم که در این امر مهم که کشورتان را از آسیب نه می‌دارد به جای دل کشور کنید و دانشگاه‌ها را به سهیل بعد به سه‌سیر به همه نسل‌های مسلسل توصیه می‌کنم که برای نجات خود و کشور نورز و اسلام آدیساز، دانشگاه‌ها را از انحراف و غرب و شرقی‌گی حفظ و پاسداری کنید و با این عمل انسانی - اسلامی خود دست قدیرتهای برکه را از کشور قلم و آنها نامید نمایید. خداوتان پشتیبان و نگهدار باد ...

قسمتی از وصیت‌نامه سیاسی، انسانی امام خمینی (ره)

از کتاب وصیت‌نامه موضوعی - صفحه 120