



· 临床研究 ·

巨大纤维性牙龈瘤伴骨化 1 例

郭伟莲 (大理大学临床医学院 云南大理 671000)

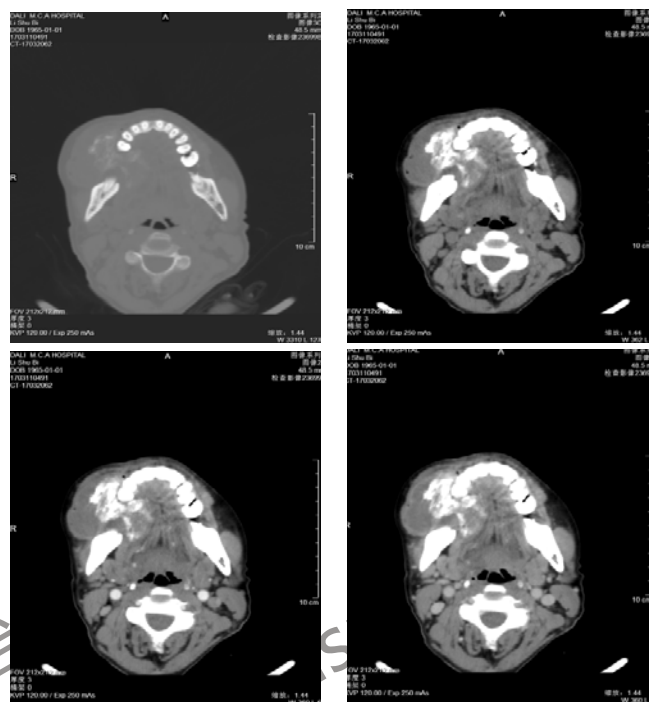
中图分类号: R739.8 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187 (2017) 14-132-01

患者女, 52 岁, 因“发现右下后牙区疼痛性肿物 1 年余至我院就诊。患者 1 年前剔牙时发现右下后牙区一“豌豆”大小的肿物, 无疼痛, 患者未予重视, 未做任何处理, 后肿物逐渐增大, 影响咬合, 并出现进食时疼痛后来我院就诊。口腔科专科检查: 患者面型不对称, 右面部膨隆明显, 张口可, 口内见: 右侧后牙区肿物, 形态不规则, 大小约 4*5cm, 肿物覆盖 45-47, 45 松 1 度, 边界清楚, 肿物正中凹陷, 凹陷处齿印明显, 质地中等, 无波动感, 表面无破溃, 45 对应前庭处与肿物交界处见糜烂面, 表面少许脓液, 按压无疼痛, 活动度差。双侧颌下扪及数个肿大淋巴结。全身查体无特殊。临床诊断: 右下后牙区肿物。

下颌骨 CT 平扫 + 增强: 下颌骨体部偏右见溶骨性骨质破坏, 周围软组织肿块, 其中夹杂斑片状高密度影, 病灶大小约 5.7cm×4.6cm×5.0cm。增强扫描未见强化。

患者行右侧下颌后牙牙龈肿物切除 + 生物膜修补术。沿右侧下颌后牙区牙龈肿物周围, 顺边界 0.5cm 切开粘膜、粘膜下组织, 到达骨膜, 术中见肿物边界清楚, 质地较硬, 基底粘连明显, 给予肿物完整摘除, 43、44、45、46、47 被病灶侵犯, 牙齿松动明显, 给予病灶牙一并拔除, 修整肿物周围组织。止血后创面用口腔生物膜修复, 间断对位严密缝合。术后病理报告示: 纤维性牙龈瘤伴骨化。

讨论: 牙龈瘤是指发生在牙周膜及颌骨牙槽突的结缔组织, 根据病理分为纤维性、血管性(或肉芽肿性)和巨细胞性。临床上虽常见, 但直径通常较小, 巨大纤维性牙龈瘤伴骨化罕见。



(上接第 130 页)

合并症时, 应加强健康指导, 叮嘱患者适当参加运动锻炼, 提高身体素质, 增强抗病能力; 同时, 加强对这一类型患者的监控, 必要的情况下可应用提高免疫力的药物, 做好保暖工作。

综上, 心血管内科感染是一种多因素引发的感染性疾病, 对心血管病的治疗及预后有着较大的影响。如果要减少感染的发生, 则医护人员应提高专业技能, 严格遵守无菌操作规范, 尽量使用一次性的医疗器械及物品; 使用抗生素治疗感染时, 应采用合理的给药方案, 避免滥用药物, 防止患者产生耐药性; 此外, 应尽量减少或避免侵袭性操作, 防止致病菌经皮肤、黏膜进入体内; 最后, 院方应在合适的时机安排患者出院, 防止患者因住院时间过长而发生感染。

参考文献

- [1] 吴培军. 心血管内科感染患者的临床治疗分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, 3(23):74.
- [2] 杨颖. 心血管内科老年患者院内感染的危险因素分析及治疗对策[J]. 医药卫生:文摘版, 2016(4):12.
- [3] 牛淑清. 心血管内科感染患者的临床治疗体会[J]. 中国卫生标准管理, 2015(14):47-48.
- [4] 李东伟. 探讨心血管内科患者出现感染的临床治疗效果及其临床治疗方法[J]. 世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊, 2015(60):62.
- [5] 李松林, 贾云柱, 解汝庆. 心血管内科患者感染的因素分析及治疗措施[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(25):34-35.
- [6] 沈翔, 吴永雪, 杨砚. 研究心血管内科感染患者的临床治疗方案[J]. 心血管病防治知识, 2017(2):1-3.

(上接第 131 页)

患者为 52 例, 恶性肿瘤患者为 21 例, 术后随访发生并发症患者共为 21 例。这说明, 对腮腺肿块患者在临床治疗的过程中, 不单单要根据患者肿块的实际大小以及具体位置, 进行相应的手术治疗方案选择, 还要在术中对患者配合快速冰冻活检, 来提高患者肿块类型的诊断效果, 从而能够更加明确的选择合适、合理且有效的手术治疗方案, 对降低患者术后并发症有着积极的作用, 并且, 能够有效减缓手术对患者腮腺功能的损伤^[5]。

综上所述, 对腮腺肿块患者, 要严格根据实际肿块位置以及大小进行手术治疗方案选择, 能够显著提升患者治疗效果, 改善患者病情, 具有极佳的研究价值, 值得在临床中进行推广。

参考文献

- [1] 董慧芹, 喻建军. 腮腺肿块 86 例临床分析[J]. 中外医学研究, 2012, 10(15):104.
- [2] 王文革, 邹文权. 腮腺肿块位置和大小与术式选择的临床研究[J]. 当代医学, 2011, 17(28):49-50.
- [3] 司马国旗, 蒋志毅, 殷鹏等. 腮腺肿块手术诊治分析[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2012, 19(2):95.
- [4] 吉云薇. 腮腺肿块 83 例手术治疗临床回顾[J]. 中国医师进修杂志, 2007, 30(30):60-61.
- [5] 乔新生. 腮腺肿块位置和大小与术式选择的临床研究[J]. 中国伤残医学, 2014, 22(11):8-9, 10.