

原文題目(出處)：	Ectopic third molars in the sigmoid notch: etiology, diagnostic imaging and treatment options. Head & Face Medicine 2016; 12:36
原文作者姓名：	Hanisch M, Fröhlich LF, Kleinheinz J
通訊作者學校：	Albert-Schweitzer-Campus, Germany
報告者姓名(組別)：	鄧皓翔 (Intern B 組)
報告日期：	106/09/07

內文：

1. Abstract: 本文的目的是討論位於下頷骨 sigmoid notch 的異位第三大白齒的病因以及治療選擇和診斷成像技術。

2. Background:

- 異位第三大白齒有被記錄於 condylar region, coronoid process, ascending ramus 和 sigmoid notch.
- Wang 學者等人曾在一篇 30 年的 review 文章裡，回顧了 13 例位於 ramus 的異位第三大白齒
- 本篇文章中我們回顧了在 1965 年至 2015 年間於下頷骨 sigmoid notch 的異位第三大白齒的所有病例文獻並加入一篇作者的新病例。

3. Method:

- 利用 PubMed 和 Medline 資料庫搜尋“sigmoid notch” OR “mandibular notch” AND “ectopic tooth” OR “third molar”。入選標準是在 1965 年至 2015 年以英文或外語發表的文章。

4. Result:

- 從 1965 年到 2015 年，僅有 8 例位於下頷骨 sigmoid notch 的異位第三大白齒。除了以英文寫成的六份病例報告外，還有意大利語和日本語各一篇。這 8 例的臨床和放射學特徵總結在表 1 中。

Table 1 Clinical and radiological features of ectopic molars in the sigmoid notch reported from 1965 to 2015

Author	Gender	Age	Symptoms	Surgical access	Radiology
Traiger J. et al. 1965 [5]	female	47	firm, hard swelling of the side of the face	extraoral, general anesthetic	posteroanterior and lateral jaw projection; encircling radiolucency
Giardino et al. 1966 [11] (Article in Italian)	female	62	trismus, sporadic pain praeauricular	none	posteror anterior roentgenogram, lateral oblique radiograph; encircling radiolucency
Nishijima et al. 1976 [12] (Article in Japanese)	female	60	trismus, pain and swelling in preauricular region	extraoral, general anesthetic	posteror anterior roentgenogram, lateral oblique radiograph; encircling radiolucency
Granite EL et al. 1985 [6]	female	60	none	none	panoramic radiograph; area of sclerotic bone
Metha DS et al. 1986 [7]	male	25	slowly growing swelling since 2 years	intraoral, general anesthetic	lateral oblique radiograph; radiolucent lesion
Balan N. 1992 [8]	female	30	pain in preauricular region	not specified	lateral oblique radiograph
Fidink Y et al. 2015 [9]	male	45	none	intraoral, general anesthetic	CT, panoramic radiograph; radiolucent lesion
Adachi M. et al. 2015 [10]	female	58	discomfort in the left buccal mucosa	intraoral, general anesthetic	CT, panoramic radiograph; radiolucent lesion

- 性別與年齡： 6 例女性患者和 2 名男性患者。年齡 25~62 歲，平均年齡 48.4 歲。
- 臨床症狀： 8 例報告的病例描述了包含疼痛，腫脹，牙關緊閉，粘膜不適，以及這些症狀的組合又或無症狀。
- 治療：除了[8]，其他都描述了治療過程。Granite 學者定期放射照相檢查 [6]，Giordano 學者表明患者拒絕接受治療[11]，而三名作者在全身麻醉下由口腔內進入拔除異位大白齒[7,9,10]。只有兩例描述了口腔外手術切除異位大白齒[5,12]。
- 囊性病變被描述於四例[5,7,9,12]。一例病理診斷為肉芽組織[10]。一例涉及牙齒周圍骨硬化 [6]
- 影像成像：以前普遍使用 lateral oblique radiographs [7, 8, 11, 12], panoramic radiograph [6], posteror anterior and lateral jaw projection [5, 11, 12]，而 2015 的兩份報告都轉為使用 CT 加 panoramic radiograph
- 作者病例：一名五十一歲男性被轉介到我們的顱頰面外科。患者描述了眼前區域的疼痛幾天。臨床上和口外檢查沒有發現其他發炎徵象，如腫脹，口腔緊閉，發燒或發紅。慢性炎症如瘻管的跡像也沒有出現。Pano 與 CT 顯示異位第三大白齒位於下頷骨 sigmoid notch，RL 囊性病變從牙齒的冠狀區域延伸到牙弓，mandibular canal 被壓縮，但被小的硬化骨覆蓋。病人在全身麻醉下，由口內 mandibular ramus 前緣入刀。術後無並發症發生。在整個治療期間沒有給予抗生素。囊性病變樣本在顯微鏡下有分層上皮，纖維組織與淋巴細胞，浸潤的嗜中性細胞和慢性炎症的漿細胞和顆粒細胞。

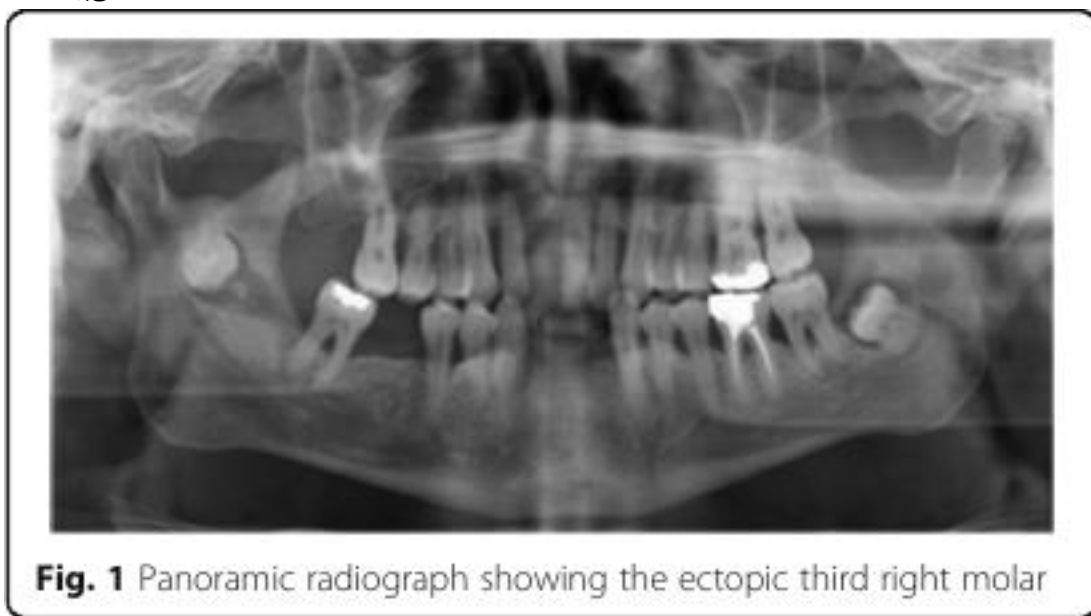


Fig. 1 Panoramic radiograph showing the ectopic third right molar



Fig. 2 Sagittal cone beam scan showing the impacted tooth with cranial-dorsal directed roots and bone apposition in the right sigmoid notch



Fig. 3 Coronal cone beam scan showing the impacted tooth with radiolucent cystic lesion superior the inferior alveolar nerve

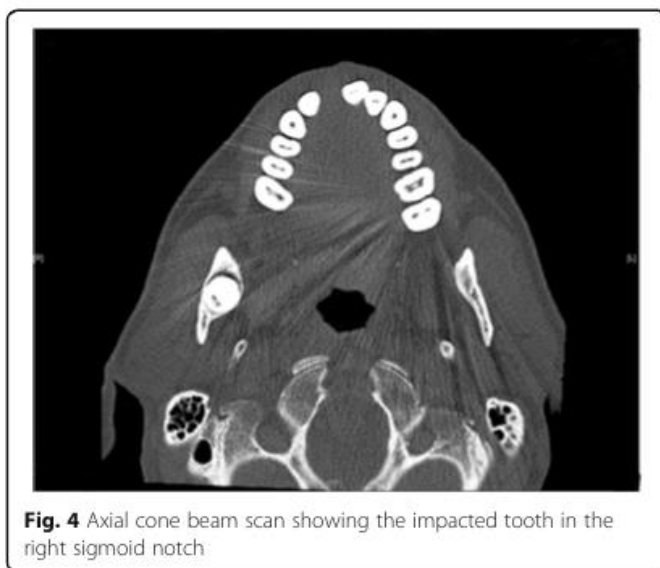


Fig. 4 Axial cone beam scan showing the impacted tooth in the right sigmoid notch

5. Discussion:

- 第三大白齒異位的病例並不常見，原因目前尚不清楚，可能的原因如下：
 1. Capelli 描述了第二大白齒與下頷骨 ramus 之間缺乏空間，導致了異位的發生
 2. 第三大白齒的牙胚在發育時跑到未來發育成 coroniod process 的骨組織
 3. Thoma 懷疑囊性液體的壓力是造成牙齒遷移的原因，而慢性發炎反應會支持囊腫的擴張，Adachi 等學者也有發表相似論點
- 對於有症狀的病人，手術切除是推薦的治療方式
- 現今三維的照影技術可以提供比以前二維的照影術更多資訊，也有利於手術路徑的評估

6. Conclusion:

女性發生位於下頷骨 sigmoid notch 的異位第三大白齒機率較高。病因似乎各有不同，但是牙齒囊腫和慢性炎症似乎起重要作用。為了規劃手術入口以及手術風險的評估，三維診斷成像技術應該是術前診斷標準。

題號	題目
1	Orthokeratinized odontogenic cysts 最常影響哪顆牙齒 (A) 上顎門牙 (B) 上顎第一大臼齒 (C) 下顎犬齒 (D) 下顎第三大白齒
答案(D)	出處：Oral and Maxillofacial Pathology 4ED p646
題號	題目
2	下列何者最不易成為阻生牙 (A) 下顎第三大白齒 (B) 下顎第一大臼齒 (C) 下顎小白齒 (D) 下顎犬齒
答案(B)	出處：Oral and Maxillofacial Pathology 4ED p75