

पुटी और ट्यूमर

एक पुटी एक रोग तरल पदार्थ, अर्ध तरल पदार्थ या गैसीय सामग्री है जो या उपकला से लाइन में खड़ा कर सकते हैं नहीं किया जा सकता, और मवाद का संचय द्वारा नहीं बनाई गई है जिसमें गुहा है।

एक पुटी धीरे धीरे मायनों में इजाफा होगा और जब तक वे स्थानीय जटिलताओं और विकृति को जन्म दे स्पर्शोन्मुख है। उनके लगातार प्रसरणशील प्रकृति हड्डियों का क्षरण, दांत के विस्थापन, तंत्रिका, दाढ़ की हड्डी साइनस में विस्तार की तरह आसन्न महत्वपूर्ण संरचनाओं पर दबाव पैदा हो सकती है, और यदि वे संक्रमित हो, दर्द पैदा कर सकता है। पूरे पुटी के, ओडोन्टोजेनिक पुटी इसकी उच्च पुनरावृत्ति दर की वजह से अधिक भयानक है।

वे अक्सर कुछ अन्य चिकित्सीय समस्याओं के लिए ले जाया रेडियोग्राफ में गलती से चला रहे हैं। सिस्टिक अस्तर भी घातक परिवर्तन, इसलिए, इस तरह के घावों का इलाज बहुत पहले उदाहरण में विचार किया जाना चाहिए के लिए पास।

विभिन्न उपचार रूपरेखा पहले के समय से कोशिश की गई है। मार्सुपियलिज़ेशन और स्पष्टीकरण दो प्राथमिक प्रक्रियाओं हैं। अन्य उपचार रूपरेखा करनोय के समाधान के साथ रासायनिक उपचार, परिधीय ऑसटेक्टोमी साथ स्पष्टीकरण, और हाल ही में, रसायन शामिल हैं।

पेरिस, हाइड्रॉक्सियापटाइट का प्लास्टर की तरह कई सामग्री, और रिस्टोरेबल जेल फोम की तरह सेल्यूलोज उत्पादों। अकार्बनिक हड्डियों, बुना चीनी मिट्टी, हड्डी मोरफोगेनेटिक प्रोटीन, बायोप्लास्ट, आतंच कागुलम, कैल्शियम पॉल्यफोस्फट बायोसेरेमिक और हड्डी ग्राफ्ट इतनी के रूप में खून का थक्का के आकार को कम करने और चिकित्सा को बढ़ावा देने के लिए स्पष्टीकरण के बाद बनाया मृत अंतरिक्ष को भरने के लिए इस्तेमाल किया गया है।

सर्जिकल हटाने उचित और लंबे समय तक अनुवर्ती के रूप में अपने कर्तव्य के चिकित्सक राहत नहीं मिलती है, अनिवार्य है, क्योंकि ओडोन्टोजेनिक तरह घावों केराटोसाइस्ट पुनरावृत्ति की एक उच्च दर मिल गया है।

ट्यूमर शरीर में कोशिकाओं की एक अनियंत्रित और असामान्य वृद्धि है। वे अपने व्यवहार पैटर्न और सेलुलर संरचना पर निर्भर करता है, दो समूहों सौम्य और घातक में विभाजित किया जा सकता है। सौम्य ट्यूमर धीरे-धीरे बढ़ता है और आम तौर पर समझाया है। वे परिधीय विस्तार

से विस्तार, सटे संरचनाओं दूर धकेलने और कोई मेटास्टेसिस दिखा रहे हैं। हालांकि वे स्थानीय स्तर पर आक्रामक हो सकता है।

जबड़े की सौम्य ट्यूमर को मोटे तौर पर ओडोन्टोजेनिक और नॉन ओडोन्टोजेनिक ट्यूमर में विभाजित किया जा सकता है। अमीलोब्लास्टोमा सबसे आम है ओडोन्टोजेनिक सौम्य ट्यूमर।

एक घातक ट्यूमर तेजी से महत्वपूर्ण संरचना सहित आसपास के ऊतक, घुसपैठ और अपने मेजबान के जीवन को खतरे में। यह आमतौर पर लसीका और रक्त प्रवाह के माध्यम से शरीर के सुदूर हिस्सों में मेटास्टेसिस पता चलता है।

ट्यूमर का निदान करने के लिए विभिन्न जांच ओपीजी देखें, सीटी स्कैन और बायोप्सी की तरह रेडियोग्राफ़ हैं। स्पष्टीकरण, खुरचना, सीमांत लकीर की तरह, कमानी लकीर उपचार रूपरेखा शामिल हैं मार्सुपिलिसेशन रिकंटूरिंग, मैक्सिलेसक्टमी यह जबड़ा शामिल है और यदि हेमीमंडिबुलेक्टोमी इसके साथ या बिना डिसअर्टिक्युलेशन जबड़ा शामिल हैं।