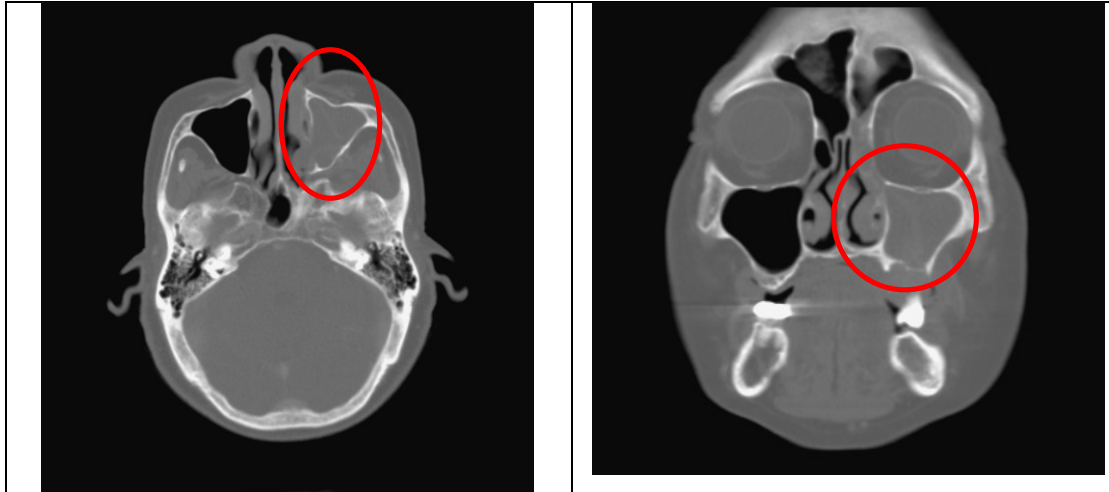


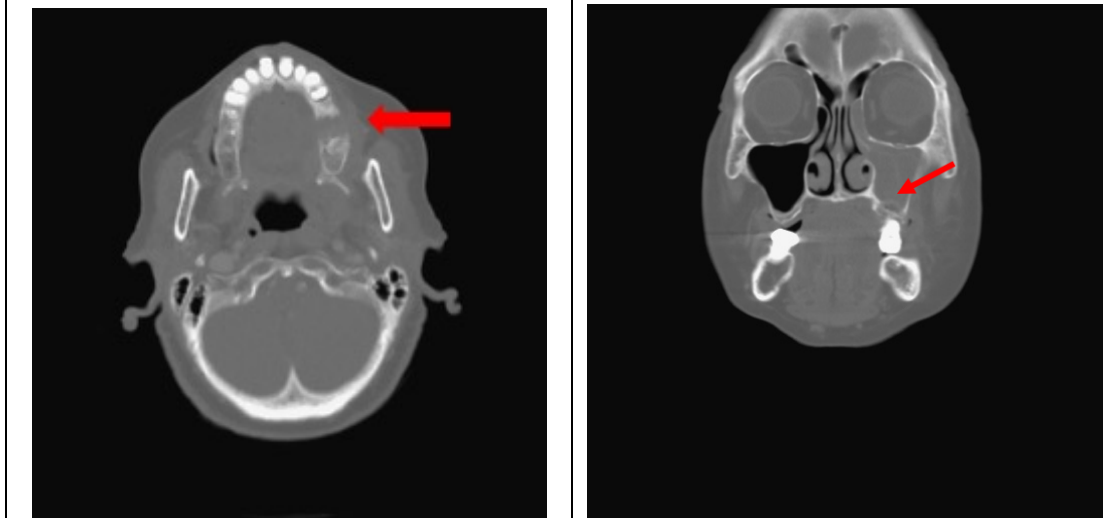
藥物引起之顎骨壞死併發症

(Medication-related Osteonecrosis of Jaw)

患者為一 82 歲女性，過去因為骨質疏鬆曾接受雙磷酸鹽注射治療(每年打一次，接受六年的治療)。本次主要是自從三個月前拔牙後，傷口持續癒合不良，且有分泌物，因此到我們的口腔外科門診就診。發現病患的左上排牙齒拔牙處傷口癒合不良。除了藥物治療，更進一步排了電腦斷層檢查，結果發現除了上顎骨骨頭缺損，另外看到了左側上頷竇不均質，疑似鼻竇炎。因此轉到鼻科門診就診，內視鏡下發現在左側鼻竇鼻道複合體有膿狀分泌物，當下診斷是藥物引起之顎骨壞死併發症，影響到左側上頷骨，造成左側上頷竇慢性鼻竇炎。因此安排了與口腔外科一起的聯合手術，進行內視鏡鼻竇手術、腐骨切除手術、拔牙手術、以及皮瓣修補手術以緩解病患症狀。手術後傷口狀況穩定，後續需繼續定期回診追蹤。



電腦斷層：左側上頷竇不均質，疑似鼻竇炎



電腦斷層：左側上顎骨骨頭缺損



內視鏡：手術後一個月，左側上頷竇開口通暢

案例討論：

藥物引起之顎骨壞死併發症(Medication-related osteonecrosis of jaw, MRONJ)，是使用抗骨吸收藥物(anti-resorptive agents)，如：雙磷酸鹽，以及抗血管生成藥物(antiangiogenic agents)所產生的併發症。而通常是骨質疏鬆、或是惡性腫瘤合併骨頭轉移這類病患的治療用藥。常常在一次的牙科手術，例如：拔牙之後，造成傷口癒合不良，而發現有顎骨壞死的現象。目前的治療方式，會先以保守治療為主，例如：抗菌漱口水、口服抗生素。若保守治療沒有效果、或是影響範圍到上頷竇，甚至造成病理性骨折，則會考慮手術清創。在合併有慢性鼻竇炎的患者，會建議鼻科醫師與口腔外科醫師共同進行手術，安排鼻竇內視鏡手術以及顎骨腐骨清創手術。目前疾病傾向預防勝於治療，若是有需要接受上述藥物的治療，建議先到牙科門診確認口腔狀況，定期追蹤、保持口腔衛生，減少 MRONJ 的發生。

病歷號: BIHDIIIH

文/整理：郭乃文 醫師 指導：趙勻廷 醫師