ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΕΙΣ ΝΟΣΟΙ ΤΩΝ ΓΝΑΘΩΝ

Topic one
Topic two
Topic three
Topic four

Αναστασία Μητσέα
Επίκουρη Καθηγήτρια

Κλινική Διαγνωστικής & Ακτινολογίας Στόματος
Οδοντιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

Περιεχόμενα

ΑΚΡΟΡΡΙΖΙΚΟ ΚΟΚΚΙΩΜΑ

ΠΕΡΙΑΚΡΟΡΡΙΖΙΚΟ ΑΠΟΣΤΗΜΑ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΛΛΕΙΜΜΑ

ΠΥΚΝΩΤΙΚΗ ΟΣΤΕΙΤΙΔΑ

ΟΣΤΕΟΜΥΕΛΙΤΙΔΕΣ-

ΟΣΤΕΟΝΕΚΡΩΣΕΙΣ

Φλεγμονώδεις Νόσοι Γνάθων

Οι συχνότερες νοσολογικές οντότητες που αντιμετωπίζει καθημερινά ο κλινικός

Άμεση οδός εισβολής φλεγμονωδών και λοιμογόνων παραγόντων στο υποκείμενο οστούν

Τερηδόνα

Περιοδοντική νόσος

Φλεγμονώδεις Νόσοι Γνάθων

Αντίδραση οργανισμού: φλεγμονή

Διαταραχή φυσιολογικοού οστικού μεταβολισμού

- δημιουργία οστεολυτικών βλαβών
- δημιουργία οστεοπλαστικών αλλοιώσεων.

Ακροριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Ακρορριζικό ή περιακρορριζικό κοκκίωμα

- νέκρωση του πολφικού ιστού ή
- δόντι με ατελή ενδοδοντική θεραπεία.

ανάπτυξη κοκκιώδους φλεγμονώδους ιστού στους περιακρορριζικούς ιστούς

Ακροορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Ακροορριζικό ή περιακροορριζικό κοκκίωμα

Ο συχνότερος τύπος παθολογικών διαυγάσεων των γνάθων >50%.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Ακρορριζικό ή περιακρορριζικό κοκκίωμα

- ο οργανισμός προσπαθεί να εμποδίσει την είσοδο και την εξάπλωση των παθογόνων παραγόντων στο υποκείμενο οστό (και κατ' επέκταση στον οργανισμό), αναπτύσσει στην περιακρορριζική περιοχή, κοκκιώδη φλεγμονώδη ιστό.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Ακρορριζικό ή περιακρορριζικό κοκκίωμα

Κλινική Εικόνα

Η πρώτη (οξεία) φάση: ΌΧΙ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΑ ΕΥΡΉΜΑΤΑ,.

Συμπτώματα:

- ήπιος πόνος,
  αυτόματος ή προκλητός κατά τη μάσηση ή την επίκρουση
- ευαισθησία στην ψηλάφηση στο ακρορρίζιο του αντίστοιχου δοντιού
- μικρή κινητικότητα του δοντιού

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Ακρορριζικό ή περιακρορριζικό κοκκίωμα

Κλινική Εικόνα

Η πρώτη (οξεία) φάση: ΌΧΙ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΑ ΕΥΡΉΜΑΤΑ,

- Μετεξέλιξη της φλεγμονής από οξεία σε χρόνια
  τα ενοχλήματα εξαφανίζονται.
- Ο ασθενής γίνεται συμπτωματικός για χρονική περίοδο διαφορετική για κάθε περίπτωση.
- Υποτροπή συμπτωμάτων ή μετεξέλιξη σε κύστη

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Ακρορριζικό ή περιακρορριζικό κοκκίωμα

Ακτινογραφική εικόνα

- ΟΦ ακτινογραφία: για να εντοπισθεί πιθανή αιτία νέκρωσης του πολφικού ιστού ή ατελής ενδοδοντική θεραπεία.

- Στο «ύποπτο» δόντι πρέπει να αξιολογηθούν τυχόν υπάρχουσες τερηδόνες , εμφράξεις,προσθετικές αποκαταστάσεις, οδοντικά κατάγματα, διατρήσεις και ατελείς ενδοδοντικές θεραπείες,

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Ακρορριζικό ή περιακρορριζικό κοκκίωμα

Ακτινογραφική εικόνα

- ΧΡΟΝΙΑ ΦΑΣΗ:

Διαύγαση στρογγυλή ή ωοειδής μικρή ,το μέγεθος της μπορεί να φθάσει μέχρι 2 cm.

Τα όρια της :

α) να είναι σαφή και να περιγράφονται από ακτινοσκιερή γραμμή

β) να είναι σαφή αλλά

να μην περιγράφονται από ακτινοσκιερό περίγραμμα

γ) να είναι ασαφή

Ακρορριζικές φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Ακρορριζικό ή περιακρορριζικό κοκκίωμα

Ακτινογραφική εικόνα

ΧΡΟΝΙΑ ΦΑΣΗ:

Η διαύγαση συνήθως περιβάλει το ακρορρίζιο του υπευθύνου δοντιού

- Το χαρακτηριστικό ακτινογραφικό εύρημα είναι η απώλεια της lamina dura στο ακρορρίζιο βρίσκεται εντός της αλλοίωσης
- σε κάποιες περιπτώσεις παρατηρείται και εξωτερική απορρόφηση του ακρορριζίου του υπευθύνου δοντιού

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Ακρορριζικό ή περιακρορριζικό κοκκίωμα

Ακτινογραφική εικόνα

Πότε κάνω CBCT;

Όταν οι αλλοιώσεις λόγω του μεγέθους τους δεν είναι δυνατόν να απεικονιστούν με τις απλές ακτινογραφίες

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Ακρορριζικό ή περιακρορριζικό κοκκίωμα

Διαφορική Διάγνωση

- δύσκολο να γίνει από την ακρορριζική κύστη, βάσει ακτινογραφικών και κλινικών μόνο κριτηρίων.
- καλά περιεγραμμένη διαύγαση σε ακρορρίζιο νεκρού και μη ΕΘ δοντιού και αν δεν πρόκειται για ανατομικό μόριο τότε κατά 90% η διαύγαση θα είναι κύστη ή κοκκίωμα

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Ακρορριζικό ή περιακρορριζικό κοκκίωμα

Διαφορική Διάγνωση

- το ακρορριζικό απόστημα,
- την περιακρορριζική ουλή (ΕΘ δόντι ασυμπτωματικό) και
- τις άλλες περιακρορριζικές αλλοιώσεις μη πολφικής αιτιολογίας

οστεϊνική δυσπλασία

οστεΐνωμα (1ο στάδιο εντοπίζεται στην ΚΓ και στο 90% των περιπτώσεων στην περιοχή των τομέων, δόντια ζωντανά χωρίς θεραπευτικές παρεμβάσεις)

Ακροριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Ακρορριζικό ή περιακρορριζικό κοκκίωμα

Διαφορική Διάγνωση

- τις κύστεις των εμβρυικών σχισμών και τη
- μονήρη οστική ή τραυματική κύστη

(ζωντανά δόντια και εντόπιση σχεδόν πάντα στην κάτω γνάθο, έχει το ακτινογραφικό γνώρισμα ότι η διαύγαση εισέχει μεταξύ των ριζών των παρακείμενων δοντιών).

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Περιακρορριζικό απόστημα

- Κλινική διάκριση: οξύ και χρόνιο

  αναπτύσσεται στον

  περιακρορριζικό χώρο ενός δοντιού μετά

  από νέκρωση του πολφικού ιστού

  ή σε κάποιο δόντι με ατελή ενδοδοντική θεραπεία

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Περιακρορριζικό απόστημα

- Αιτιοπαθογενετικά, σε: πρωτογενές και δευτερογενές.

Το **πρωτογενές περιακρορριζικό απόστημα** είναι πάντοτε οξύ και αρχικά δε δίνει ακτινολογικά ευρήματα.

Στη συνέχεια παρατηρείται διεύρυνση του περιρριζικού χώρου στο ακρορριζικό τμήμα του υπεύθυνου δοντιού.

Μετά πάροδο 7-10 ημερών διακρίνεται ακρορριζική διαύγαση με κάπως ασαφή όρια.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Περιακρορριζικό απόστημα

Το **δευτερογενές απόστημα** αναπτύσσεται σε προυπάρχουσα ακρορριζική αλλοίωση (κοκκίωμα ή κύστη) και μπορεί να είναι οξύ ή χρόνιο.

Η ακτινογραφική εικόνα σχετίζεται με την προυπαρχουσα οντότητα.

Διακοπή της συνέχειας του περιρριζίου και της lamina dura είναι συχνό ακτινογραφικό εύρημα.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Περιακρορριζικό απόστημα

Διαφορική Διάγνωση

του πρωτογενούς οξέος ΠΑ θα γίνει με κλινικά και όχι με ακτινογραφικά κριτήρια και περιλαμβάνει

- την οξεία ακρορριζίτιδα και
- το περιοδοντικό απόστημα.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Περιακρορριζικό απόστημα

Διαφορική Διάγνωση

του δευτερογενές οξύ ΠΑ θα γίνει από τις υπόλοιπες βλάβες πολφικής αιτιολογίας, βάσει της συμπτωματολογίας και των κλινικών σημείων

του δευτερογενές χρονίου ΠΑ από την ύπαρξη συριγγίου στην περίπτωση

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Περιακρορριζική ουλή και χειρουργικό έλλειμα

Διαύγαση με σαφή όρια στο ακρορρίζιο δοντιού που έχει υποστεί ΕΘ και ακρορριζεκτομή.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Περιακρορριζική ουλή και χειρουργικό έλλειμα

- Η αποκατάσταση της οστεολυσίας - λόγω προϋπάρχοντος κοκκιώματος ή ακρορριζικής κύστης δεν γίνεται από οστίτη ιστό , αλλά από πυκνό ινώδη συνδετικό ιστό.
- .
- Σαφή όρια και σταθερό μέγεθος με την πάροδο του χρόνου.
- Ο ασθενής χωρίς κλινικά σημεία και συμπτώματα.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Περιακρορριζική ουλή και χειρουργικό έλλειμα

Διαφορική Διάγνωση

- όλες τις ακρορριζικές βλάβες πολφικής αιτιολογίας,
- είναι εύκολη λόγω, της απουσίας κλινικών σημείων και συμπτωμάτων, του ιστορικού της ακρορριζεκτομής ή από την παρουσία τέλειας ενδοδοντικής θεραπείας.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Πυκνωτική οστεϊτιδα

Όροι συνώνυμοι :

πυκνωτική οστεΐτιδα,

ιδιοπαθής οστεοσκλήρυνση,

εντοπισμένη σκληρυντική οστεομυελίτιδα,

σκληρυντική οστεΐτιδα, οστεοσκλήρυνση, ενόστωση,

υπερόστωση και πυκνή οστική νησίδα.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Πυκνωτική οστεϊτιδα

•Ασυνήθης αντίδραση του οστού σε ήπιες λοιμώξεις (π.χ. τερηδόνα). Αντί για απορρόφηση οστού παρατηρείται παραγωγή οστού.

•Απαντάται συνήθως σε νεαρά άτομα με ισχυρό αμυντικό μηχανισμό.

•Δεν παρατηρείται διόγκωση του οστού και δεν απαιτείται χειρουργική αφαίρεση.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Πυκνωτική οστεϊτιδα

•Ακτινογραφικά απεικονίζεται σαν ακανόνιστου σχήματος, συνήθως ομοιογενής σκίαση,

•σχετικά μικρών διαστάσεων, που βρίσκεται σε στενή σχέση ή περιβάλλει τη ρίζα ή τις ρίζες υπεύθυνου δοντιού που παραμένει και μετά την εξαγωγή του

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Πυκνωτική οστεϊτιδα

Η πυκνωτική οστεϊτιδα μοιάζει ακτινογραφικά με την **ιδιοπαθή οστεοσκλήρυνση** αλλά η τελευταία αποτελεί ξεχωριστή οντότητα αγνώστου αιτιολογίας στην οποία για κάποιον λόγο γίνεται **αντικατάσταση ενός τμήματος της μυελώδους μοίρας του οστού με σκληρυντικό συμπαγές οστούν.**

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Πυκνωτική οστεϊτιδα

VS

ιδιοπαθή οστεοσκλήρυνση

- Η ιδιοπαθής οστεοσκλήρυνση δεν σχετίζεται με λοιμώξεις, ούτε με άλλες φλεγμονώδεις διαδικασίες, ούτε με νεοπλασίες.
- Μόνο η ύπαρξη βαθιών τερηδονικών βλαβών ή νέκρωσης του πολφού θα ευνοήσει τη διάγνωση υπέρ της πυκνωτικής οστεΐτιδας.
- Και στις δύο όμως περιπτώσεις δεν απαιτείται θεραπευτική αντιμετώπιση ή παρακολούθηση της αλλοίωσης.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Πυκνωτική οστεϊτιδα

Διαφορική Διάγνωση

- Οστεϊνωμα
- Υπεροστεϊνωση
- **Ιδιοπαθής οστεοσκλήρυνση**

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οστεομυελίτιδες- Οστεονεκρώσεις

Οστεομυελίτιδα: ομάδα νοσολογικών οντοτήτων που αναπτύσσονται και προσβάλλουν

- το μυελό των οστών,
- τις οστικές δοκίδες της μυελώδους (ή σπογγώδους) μοίρας του οστού και
- τα φλοιώδη (ή συμπαγή) οστικά πέταλά τους.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οστεομυελίτιδες- Οστεονεκρώσεις

Αίτια:

α) λοιμογόνοι παράγοντες (κυρίως βακτήρια και μύκητες),

β) φυσικοί παράγοντες (ακτινοβολία), και

γ) χημικοί παράγοντες (χημικές ουσίες στις οποίες περιλαμ βάνονται και τα φάρμακα)

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οστεομυελίτιδα

Στην **πλειοψηφία** των περιπτώσεων, οι οστεομυελίτιδες,, εκδηλώνονται στην **κάτω γνάθο**.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οξεία Πυογόνος Οστεομυελίτιδα

Αίτια:

οφείλεται **σε λοίμωξη** που έχει προσβάλλει το μυελό̀ των οστών,

τις οστικές δοκίδες της μυελώδους μοίρας και τα συμπαγή̀ οστικά́ πέταλα.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οξεία Πυογόνος Οστεομυελίτιδα

Αίτια:

Στο σημείο **που θα αναπτυχθεί η λοίμωξη**, **προκαλείται φλεγμονή** που **οδηγεί σε νέκρωση** τόσο των κυττάρων του μυελού, όσο και των οστικών δοκίδων της μυελώδους (ή σπογγώδους) μοίρας της γνάθου,
με αποτέλεσμα τη διαπύηση.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οξεία Πυογόνος Οστεομυελίτιδα

προσβάλει **άτομα όλων των ηλικιών αλλά κυρίως άνδρες** και άτομα με υποκείμενη νόσο που προδιαθέτει στην ανάπτυξη λοιμώξεων (π.χ. σακχαρώδη διαβήτη, δρεπανοκυτταρική νόσο, κακοήθεις νόσους κυρίως του αίματος, κ.λπ.).

Προδιαθεσικοί παράγοντες :

το κάπνισμα, η υπερβολική κατανάλωση αλκοόλ και ο υποσιτισμός.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οξεία Πυογόνος Οστεομυελίτιδα

Τα τυπικά σημεία και συμπτώματα της είναι:

οίδημα ταχείας εξέλιξης,

πόνος έτονος αυτόματος ή προκλητός,

πυρετός, κακοδιαθεσία, ρίγη και λεμφαδενοπάθεια.

Όταν εκδηλώνεται **στην κάτω γνάθο**,

μπορεί να παρατηρηθεί και **αναισθησία, υπαισθησία ή παραισθησία** στις περιοχές που νευρώνονται από το σύστοιχο κάτω φατνιακό νεύρο.

Ενδοστοματικά συρίγγια που πυορροούν ή **ελκώσεις,** μέσα στις οποίες προβάλλουν νεκρωμένα τμήματα του οστού.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οξεία Πυογόνος Οστεομυελίτιδα

Ακτινογραφικά Χαρακτηριστικά

Στα αρχικά στάδια της νόσου δεν υπάρχουν ακτινογραφικά ευρήματα.

Αργότερα διαπιστώνονται μονήρεις ή πολλαπλές οστεολυτικές διαυγάσεις με ασαφή και σκοροφαγωμένα όρια .

Οι διαυγαστικές περιοχές επεκτείνονται προς τη μυελώδη μοίρα του οστού

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οξεία Πυογόνος Οστεομυελίτιδα

Ακτινογραφικά Χαρακτηριστικά

Η ακτινολογική εικόνα οστικού απολύματος διαφόρου μεγέθους και ακανόνιστου σχήματος, **νεκρωμένου οστού**, που περιβάλλεται από διαφόρου πάχους διαυγαστική ζώνη, με ασαφή όρια. Διακρίνεται σαν αποκομμένο τμήμα οστού από το υπόλοιπο οστικό υπόστρωμα της γνάθου.

Ανάλογα με την εξέλιξη της βλάβης τα οστικά απολύματα γίνονται διάχυτα και πολλαπλά η κατάσταση περιγράφεται σαν «σκοροφαγωμένη γνάθος»

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οξεία Πυογόνος Οστεομυελίτιδα

Ακτινογραφικά Χαρακτηριστικά

Εκτός από την απορρόφηση μπορεί να προκαλέσει και πλάση παθολογικού οστού. με αποτέλεσμα την υποπεριοστική εναπόθεση οστού:

- σαν λεπτή ακτινοσκιερή γραμμή, η οποία φέρεται παράλληλα είτε με το κάτω χείλος είτε παράλληλα με τα συμπαγή πέταλα της γνάθου και διαχωρίζεται από το φυσιολογικό οστούν με λεπτή διαυγαστική γραμμή.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οξεία Πυογόνος Οστεομυελίτιδα

Ακτινογραφικά Χαρακτηριστικά

Σχηματίζονται πολλαπλές τέτοιες γραμμές με τη χαρακτηριστική ακτινογραφική εικόνα των **«φύλλων κρεμμυδιού».**

Ονομάζεται **πολλαπλή περιοστίτιδα** παρατηρείται **συνήθως στα παιδιά**.

Ακορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οξεία Πυογόνος Οστεομυελίτιδα

Διαφορική Διάγνωση

- την ινώδη δυσπλασία ιδιαίτερα στην παιδική και εφηβική ηλικία. Τα **κλινικά σημεία και συμπτωμάτα απουσιάζουν** από την **ινώδη δυσπλασία** είναι χαρακτηριστικό διαγνωστικό κριτήριο. Επίσης στην **ινώδη δυσπλασία** πολύ σπάνια παρατηρείται υποπεριοστική εναπόθεση οστού και η **πλάση του νεοσχηματισμένου οστού γίνεται ενδοστικά.**

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οξεία Πυογόνος Οστεομυελίτιδα

Διαφορική Διάγνωση

- κακοήθεις αλλοιώσεις των γνάθων όπως ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα, χονδροσάρκωμα κ.α.
- το ηωσινόφιλο κοκκίωμα (Ιστιοκυττάρωση από κύτταρα Langerhans) και
- το λέμφωμα.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Χρόνια Οστεομυελίτιδα

•**Χωρίς θεραπευτική αγωγή**, η οξεία οστεομυελίτιδα μπορεί να **εξελιχθεί σε χρόνια μορφή**.

•Κλινικά, χαρακτηρίζεται **μεγάλες χρονικές περίοδοι υφέσεων**, που διακόπτονται από **σύντομες υποτροπές** (αναζωπυρώσεις ή εξάρσεις της φλεγμονής).

•Η **χρόνια οστεομυελίτιδα** βασικά χαρακτηρίζεται από την παρουσία **συριγγίων** (ενδοστοματικά, είτε εξωστοματικα).

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Χρόνια Οστεομυελίτιδα

Ακτινογραφικά Χαρακτηριστικά

•Συνήθως **μικτή** οστεολυτική οστεοπλαστική αλλοίωση δηλαδή **διαυγαστική αλλοίωση με ανώμαλα, ασαφή ή σκοροφαγωμένα όρια.**

•Ορισμένες φορές **εντός της διαύγασης** είναι δυνατόν να βρεθούν ακανόνιστες σκιάσεις που οφείλονται σε **οστικά απολύματα**.

•Με την Υπολογιστική τομογραφία παρατηρούνται **διατρήσεις των συμπαγών πετάλων** και ορισμένες φορές **υποπεριοστική εναπόθεση οστού.**

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Χρόνια Οστεομυελίτιδα

Διαφορική Διάγνωση

- Όπως η διαφορική διάγνωση της οξείας πυογόνου οστεομυελίτιδας.
- Το μόνο διαφοροδιαγνωστικό κριτήριο μεταξύ χρόνιας οστεομυελίτιδας και ινώδους δυσπλασίας να είναι η υποπεριοστική οστική εναπόθεση που σπάνια συμβαίνει στην ινώδη δυσπλασία.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Διάχυτη Σκληρυντική Οστεομυελίτιδα

- Αποκλειστικά στην **κάτω γνάθο**

  Σε ορισμένα άτομα : υποτροπιάζοντα, επώδυνα οιδήματα.
- Σε αρκετές περιπτώσεις, σκληρές οστικές διογκώσεις, που πιθανόν να προκαλέσουν και παραμόρφωση του προσώπου του ασθενή.
- **Σπάνια**, παρατηρούνται και **συρίγγια** ενδοστοματικά ή εξωστοματικά.
- **Δεν συνοδεύεται από γενικά σημεία και συμπτώματα**, ούτε από επιχώρια λεμφαδενίτιδα.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Διάχυτη Σκληρυντική Οστεομυελίτιδα

Διαφορική Διάγνωση

- Διάχυτη χρόνια μη πυογόνος οστεομυελίτιδα που
- Αναπτύσσεται αποκλειστικά στην κάτω γνάθο και
- Χαρακτηρίζεται από οστική πύκνωση.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Διάχυτη Σκληρυντική Οστεομυελίτιδα

Ακτινογραφική εικόνα

Σκίαση : Στην ΚΓ **διάχυτη** εξεσημασμένη και **εκτεταμένη με ασαφή και ανώμαλα όρια**

Μπορεί να παρουσιάζονται **διαυγαστικές εστίες εναλλασσόμενες με εκτεταμένες σκιερές περιοχές**

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Διάχυτη Σκληρυντική Οστεομυελίτιδα

Διαφορική Διάγνωση

- την χρόνια οστεομυελίτιδα,
- τη νόσο του Paget και
- τη διάχυτη οστεϊνοοστική δυσπλασία.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Βλαστική περιοστίτιδα ή Οστεομυελίτιδα του GARRE

Κλινική Εικόνα

- Σε **νεαρές ηλικίες**, ο μέση ηλικία κυμαίνεται μεταξύ 13 και 14 ετών.
- Άρρενα / θήλεα άτομα 1:1
- Κυρίως στην **κάτω γνάθο**, στο σώμα της και στην **περιοχή των γομφίων**.
- Οστέινη **σκληρή διόγκωση**, που καλύπτεται από φυσιολογικό βλεννογόνο και παρουσιάζει σταδιακή ανάπτυξη, με αργό ρυθμό. Συνήθως η διόγκωση επεκτείνεται προς το κάτω χείλος του σώματος και σε σπανιότερα παρειακά.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Βλαστική περιοστίτιδα ή Οστεομυελίτιδα του GARRE

Διαφορική Διάγνωση

Αντιδραστική περιοστίτιδα που εκδηλώνεται στα

- αρχικά στάδια της παραγωγή οστεοειδούς και
- μεταγενέστερα στάδια εξέλιξης, παραγωγή ώριμου οστίτη ιστού.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Βλαστική περιοστίτιδα ή Οστεομυελίτιδα του GARRE

Ακτινογραφική Εικόνα

- Χαρακτηριστικό ακτινογραφικό εύρημα:
  η **υποπεριοστική οστική εναπόθεση οστού** με συνεχείς **γραμμοειδείς σκιάσεις** που διαχωρίζονται **από γραμμοειδείς διαυγάσεις**.
- Οι **σκιάσεις** είναι **παράλληλες μεταξύ τους** και με το κάτω χείλος της γνάθου ή με το συμπαγές παρειακό πέταλο
- περιγράφεται σαν **οστική εναπόθεση με τη μορφή φύλων κρεμμυδιού**

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Βλαστική περιοστίτιδα ή Οστεομυελίτιδα του GARRE

Διαφορική Διάγνωση

- την Ινώδη δυσπλασία,
- τη διάχυτη σκληρυντική οστεομυελίτιδα, τ
- ο οστεοσάρκωμα, το χονδροσάρκωμα και το σάρκωμα Ewing·

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οστεοακτινονέκρωση

Αυξημένο κίνδυνο για εκδήλωση οστεοακτινονέκρωσης άτομα που:

α) έχουν υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση, 3 εβδομάδες πριν από την έναρξη της ακτινοθεραπείας ή έχουν υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση, μέσα στους επόμενους 4-12 μήνες μετά το τέλος της ακτινοθεραπείας.

β) άτομα με παραμελημένη στοματική υγιεινή.

κατά πλειοψηφία στην κάτω γνάθο. Κλινικά, χαρακτηρίζεται από χρόνιες ελκώσεις του βλεννο

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οστεοακτινονέκρωση

Κλινικά: **χρόνιες ελκώσεις του βλεννογόνου** μέσα από τις οποίες προβάλλει το νεκρωμένο οστό.

Συχνά, **σχηματισμό συριγγίων** που εκβάλλουν ενδοστοματικά ή εξωστοματικά και σε προχωρημένες πε ριπτώσεις, πιθανόν **αυτόματα οστικά κατάγματα**.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οστεοακτινονέκρωση

Ακτινογραφική εικόνα

- Μοιάζει με τη χρόνιας οστεομυελίτιδας.
- Συνήθως, σε εντοπισμένη περιοχή της ΚΓ ενώ σπανιότερα είναι αμφοτερόπλευρη
- Αρχικά στάδια:

  οστεολυτική υπόπυκνη αλλοίωση με ασαφή και *«σκοροφαγωμένα»* όρια, λύση και διάτρηση των συμπαγών οστικών πετάλων της γνάθου και επέκταση μέσα στη μυελώδη μοίρα του οστού .
- Σε επόμενα στάδια; εντός της οστεολυτικής περιοχής οστεοπυκνωτικών διάσπαρτων τμημάτων οστεοειδούς ή οστικών απολυμάτων.

  Η βλάβη είναι διάχυτη και μη περιγεγραμμένη. Πιθανά κατάγματα

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οστεοακτινονέκρωση

Διαφορική Διάγνωση

Στηρίζεται στο ιστορικό του ασθενούς

- χρονιά οστεομυελίτιδα και
- οστεονέκρωση των γνάθων από φάρμακα.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οστεονέκρωση από φάρμακα

- Ιατρογενής νόσος που εμφανίζεται
- ανεπιθύμητη ενέργεια σε ασθενείς, λαμβάνουν είτε διφωσφονικά είτε άλλα αντιοστεολυτικά φάρμακα.
- Νέκρωση του οστίτη ιστού, αποκλειστικά και μόνο των γνάθων.
- Και άλλα αντιοστεολυτικά́ φάρμακα (όπως η δενοσουμάμπη) καθώς και αντιαγγειογενετικοί́ παράγοντες, μπορούν να προκαλέσουν οστεονέκρωση των γνάθων
- Κίνδυνος ανάπτυξης οστεονέκρωσης, σαφώς μεγαλύτερος σε ασθενείς που λαμβάνουν ενδοφλέβια σκευάσματα
-

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οστεονέκρωση από φάρμακα

Διάγνωση: Η παρουσία για περισσότερες από 8 εβδομάδες εκτεθειμένου (νεκρωμένου ανάγγειου) οστού ή οστού που μπορεί να ανιχνευθεί μέσω ενδο ή εξωσω ματικού συριγγίου.

Σταδιοποίηση της νόσου λαμβάνει υπόψη κλινικά και απεικονιστικά χαρακτηριστικά και περιλαμβάνει το Στάδιο 0 (μη ειδικά κλινικά και ακτινογραφικά ευρήματα συμπτώματα) και τα Στάδια 1, 2 και 3

Κυρίως στην κάτω γνάθο 60% περιπτώσεων

•

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οστεονέκρωση από φάρμακα

Ακτινογραφική Εικόνα

Τα απεικονιστικά ευρήματα δεν είναι παθογνωμικά αλλά η ακτινογραφική εξέταση είναι απαραίτητη για τον έλεγχο της έκτασης της βλάβης.

Συνήθη ακτινογραφικά ευρήματα είναι:

Οστεολυτικές ή μικτές αλλοιώσεις

με σκοροφαγωμένα όρια

διάβρωση ή διάτρηση των φλοιωδών πετάλων και οστικά απολύματα

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οστεονέκρωση από φάρμακα

Ακτινογραφική Εικόνα

Συνήθη ακτινογραφικά ευρήματα είναι: παραμονή μετεξακτικού φατνίου, υποπεριοστική εναπόθεση οστού, αύξηση του πάχους της Lamina Dura στένωση του γναθιαίου πόρου, κατάληψη του ιγμορείου άντρου με μικροδιατρήσεις των τοιχωμάτων αυτού και παθολογικά κατάγματα

•

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οστεονέκρωση από φάρμακα

Ακτινογραφική Εικόνα

CBCT:

- οστεολυτική υπόπυκνη αλλοίωση με ασαφή και «σκοροφαγωμένα» όρια.
- προκαλεί λύση και διάτρηση των φλοιωδών οστικών πετάλων της γνάθου
- εκτείνεται σε ικανό βάθος μέσα στη μυελώδη μοίρα του οστού

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οστεονέκρωση από φάρμακα

Διαφορική Διάγνωση

- Ιστορικό
- οστεοακτινονέκρωση,
- οστεομυελίτιδες και
- οστικές μεταστάσεις σε ασθενείς με πρωτοπαθές κακόηθες νεόπλασμα.

Ακρορριζικές Φλεγμονώδεις αλλοιώσεις

Οστεονέκρωση από φάρμακα

Διαφορική Διάγνωση

- οστικές μεταστάσεις σε ασθενείς με πρωτοπαθές κακόηθες νεόπλασμα.

Αρχικά στάδια η οστεονέκρωση απεικονίζεται σαν οστεολυτική αλλοίωση με ασαφή όρια, η οποία **ξεκινά από την παρυφή της ακρολοφίας** και εκτείνεται στη μυελώδη μοίρα του οστού, ενώ αντίθετα η **οστική μετάσταση** συνήθως **ξεκινά σαν κεντρική βλάβη** και επεκτείνεται προς την περιφέρεια. **Σε προχωρημένα όμως στάδια** η **διάκριση** των δύο καταστάσεων είναι ακόμα πιο **δύσκολη** λόγω της εκτεταμένης καταστροφής των ιστών με τα ίδια ακτινογραφικά χαρακτηριστικά

-