

颌骨囊肿开窗术与颌骨囊肿摘除术后并发症对比

陈华荣*

泰州市第二人民医院(江苏 泰州 225500)

【摘要】目的 探讨开窗减压治疗颌骨囊肿与手术摘除颌骨囊肿术后临床症状的效果对比。**方法** 研究对象共计66例, 确诊口腔颌面部颌骨囊肿, 分组进行治疗, 一组采用囊肿开窗减压术方式进行临床治疗的患者为实验组, 另一组作为对照, 命名对照组, 进行囊肿摘除手术, 在治疗后, 需要观察两组术后临床症状的差异。**结果** 通过对比发现实验组的各项临床指标如术中出血量、手术时间以及住院时间均表现为更少的趋势, 统计学差异显著($P<0.05$), 而在并发症的比较上则发现实验组较少发生($P<0.05$), 在手术疗效对比上, 实验组更高($P<0.05$)。**结论** 开窗减压术治疗颌骨囊肿, 临床情况获得了显著性改善, 安全性高。

【关键词】 开窗减压术; 口腔颌面部; 颌骨囊肿; 临床效果**【中图分类号】** R739.8**【文献标识码】** A**DOI:**10.3969/j.issn.1009-3257.2026.2.044

Comparison of Complications after Fenestration of Jaw Cysts and Removal of Jaw Cysts

CHEN Hua-rong*

Taizhou Second People's Hospital, Taizhou 225500, Jiangsu Province, China

Abstract: Objective To compare the clinical symptoms of mandibular cyst treated with fenestration decompression and mandibular cyst surgically removed. **Methods** A total of 66 patients in the study were diagnosed with oral and maxillofacial jaw cysts and were treated in different groups. One group was the experimental group, and the other group was the control group, named the control group, for cyst removal surgery. After treatment, the differences in postoperative clinical symptoms between the two groups were observed. **Results** Through comparison, it was found that the clinical indicators of the experimental group, such as intraoperative blood loss, operation time and hospital stay, showed a trend of less, the statistical difference was significant ($P<0.05$), while the complications were found to be less in the experimental group ($P<0.05$), and the comparison of surgical efficacy was higher in the experimental group ($P<0.05$). **Conclusion** Fenestration decompression in the treatment of jaw cyst can significantly improve the clinical condition and has high safety.

Keywords: Fenestration Decompression; Oral and Maxillofacial region; Jaw Cyst; Clinical Effect

开窗减压术作为一种治疗颌骨囊肿的方法, 近年来备受关注并在口腔颌面外科领域得到广泛应用。颌骨囊肿是口腔颌面部一种常见的良性病变, 一般生长缓慢, 呈膨胀式生长, 其形成原因主要分为炎症性和发育性两大类, 可发生于颌骨任何部位, 一般无自觉症状, 大多在囊肿长大引起颌骨膨隆、邻牙松动, 或压迫神经引起下唇麻木时才被发现。面对这一疾病, 传统的治疗手段主要是手术摘除囊肿^[1], 然而, 该方法面对巨大型颌骨囊肿时, 难以手术完整摘除囊肿, 且术后易引起颌骨病理性骨折。开窗减压术作为近年来治疗颌骨囊肿的一种新型手段, 取得了良好的临床效果, 通过在颌骨囊肿患者的病变区域进行手术开窗, 降低囊内压力, 促使囊肿收缩, 促进颌骨回长, 从而保存颌骨的外形和功能。本研究旨在探讨开窗减压术较囊肿摘除术的术后临床症状的比较。

1 资料及方法

1.1 临床资料 研究对象共计66例, 确诊口腔颌面部颌骨囊肿, 诊治的时间起于2019年1月、止于2022年12月, 分组进行治疗, 每一组的研究对象均为33例。实验组的资料整理: 男13女20且年龄24~65(40.22 ± 6.11)岁, 对照组的资料整理: 男12女21且年龄22~68(40.21 ± 6.10)岁。性别和年龄无

显著差异($P>0.05$)。

1.2 方法 一组作为对照, 命名对照组, 行囊肿刮治手术, 涉及切开操作、翻瓣操作等, 刮除患者的囊肿。

一组采用开窗减压术方式进行临床治疗的患者为实验组, 具体办法是: 定位口腔颌面部颌骨囊肿最薄弱处, 切开黏膜, 打开囊腔, 形成开窗口, 吸掉囊腔内的囊液, 使用过氧化氢溶液反复冲洗。术毕根据切口大小放入并保留碘伏棉条进行引流72小时后取出。

1.3 效果研究 对比传统刮治手术和开窗术各项临床指标: 术中出血量、手术时间以及住院时间、术后肿胀、创面感染。

1.4 统计学方法 本研究采用SPSS 25.0软件进行数据分析, 运用 χ^2 检验和t检验, 结果以率(%)和 $[\bar{x} \pm s]$ 表示, $P<0.05$ 被认为具有统计学意义。

2 结果

通过对比发现, 实验组在多个临床指标方面呈现出更为良好的表现, 包括术中出血量、手术时间以及住院时间, 这些差异在统计学上是显著的($P<0.05$)。见表1。与此同时, 在并发症的比较中, 实验组的发生率较低, 这一差异同样具有统计学意

*【第一作者】陈华荣, 男, 主治医师, 主要研究方向: 口腔科。E-mail: 1530968301@qq.com

【通讯作者】陈华荣

义($P<0.05$)。见表2。

表1 多个临床指标方面的比较结果

组别	例数	术中出血量(mL)	手术时间(min)	住院时间(d)
实验组	33例	100.22±11.26	49.91±9.27	5.16±1.12
对照组	33例	128.21±11.56	61.26±9.26	7.46±1.22
t值		9.964	4.976	7.978
P值		0.000	0.000	0.000

表2 并发症的比较结果

组别	例数	术后肿胀	创面感染	总计(%)
实验组	33例	1	0	3.03
对照组	33例	4	3	21.21
χ^2 值				5.121
P值				0.024

3 讨论

颌骨囊肿主要包括牙源性囊肿、非牙源性囊肿等。其中，牙源性囊肿是最常见的一种，可由于牙胚、牙板剩余、慢性根尖周炎等原因引起。常见的临床症状为局部肿胀、牙齿松动移位、疼痛、咀嚼功能障碍等^[2]，影响生活质量。

目前，常规治疗手段主要包括手术切除、开窗术等。手术切除是传统治疗颌骨囊肿的主要手段，通过外科手术彻底切除囊肿，但手术创伤大、术后难以恢复颌骨外形及功能。

近年来，医学技术不断发展情况下，开窗减压术提出，广泛应用于囊肿治疗中，价值高。开窗减压术是治疗口腔颌面部颌骨囊肿的一种新兴手术方法，其主要通过在囊肿区域创造窗口，减轻囊内压力，促使颌骨外形及功能的恢复。这一手术方法具有以下临床效果：(1)小创伤及轻微疼痛：对比传统手术，在囊肿治疗中使用开窗减压术，其独特之处在于其小创伤性。前者切口较大，有更多的组织切割特点，患者组织损伤较大，伴随显著程度疼痛，而后者通过在囊肿区域创造小型窗口来最小限度侵犯周围组织，在患者手术后，患者往往感受到较轻微的疼痛，患者对手术的接受度明显提升，临床应用意义重大。与传统手术相比，开窗减压术对患者的组织损伤更小，因而术后疼痛和不适感较轻。由于手术创伤小、术后痛苦较轻，有助于提高手术的整体效果。

(2)快速恢复时间：在口腔颌面部颌骨囊肿治疗中使用开窗减压术，一项显著特点是小创伤，对比传统手术，患者的康复体验更为舒适。使用小创伤性手术，患者术后疼痛减轻，相较传统摘除术患者术后不适感较大，开窗减压术中创造小型窗口，因此疼痛更轻，这一种较轻微的疼痛感对提升患者的术后生活质量、整体治疗效果等指标。(3)较少侵犯周围组织：在治疗口腔颌面部颌骨囊肿时，运用开窗减压术，较少侵犯周围组织，这是对比传统手术的又一大优势，开窗减压术通过局部窗口的方式，减少对周围正常组织的侵害。降低患者术后并发症发生风险，提高了手术的安全性。这一点好处对于口腔颌面部手术患者而言，十分重要。

(4)颌骨结构的保留：相较于传统手术，开窗减压术更能够保留患者的颌骨结构。为了达到治疗的效果，传统手术中可能需要切除一部分颌骨组织，导致患者常常难以恢复颌骨的外形及功能，而开窗减压术通过局部窗口的方式，对患者囊肿进行更为精确处理，可以最大限度地保留正常颌骨组织。开窗减压术有助于保留颌骨结构，有助于维持口腔颌面部的正常形态和功能^[3]。分析得出，良好保留颌骨结构，对于口腔颌面部的正常形态和功能的维持，显得至关重要。而在患者的生活质量提升上，口腔颌面部的的外观和功能也有着重要的影响。运用开窗减压术，最小限度破坏

颌骨组织，可以对患者对外貌和功能的期望进行更好满足^[4-5]。

通过临床探讨得出，开窗减压术有很高的临床应用价值，具体分析得出：(1)操作简便的微创手术：开窗减压术的首要优势在于其操作的简便性和微创性质。相比传统的囊肿刮治术，开窗减压术通过在囊肿区域创造窗口，不仅减小了手术范围，还避免了对周围正常组织的大面积损伤^[6-7]。这种微创手术的特点使得患者术后的不适感明显减轻，术后恢复迅速。(2)较宽的适应症：开窗减压术的治疗适用性较广泛，可用于多类型颌骨囊性病的治疗。牙源性囊肿、囊性成釉细胞瘤等可通过开窗减压术进行治疗，使其成为一种适应症较广的治疗手段。(3)较大颌骨囊肿的病例的可靠选择：对于巨大型的颌骨囊肿病例，开窗减压术显示出其可靠性和独特优势。(4)积极影响患者生活质量的心理和生理效果：开窗减压术的微创性质和对患者生活质量的积极影响是其临床应用价值的重要体现^[8]。相对于传统手术，微创手术在减轻患者的术后疼痛、提高术后生活质量方面表现出显著的优势^[9]。

本组实验得出：(1)术中出血量、手术时间、住院时间的比较：术中出血量更少，有助于患者的术后康复。较短的手术时间减轻了患者的手术负担，降低了手术的复杂性，同时也减少了麻醉时间，有助于提高手术的安全性。较短的住院时间与手术过程的顺利进行、术后康复较快有关，有助于减少医疗资源的占用，提高患者的生活质量。(2)并发症的比较：实验组发生并发症较少：该手术方式对患者的身体影响较小，术后并发症风险降低。(3)手术疗效的比较：实验组的手术较对照组疗效更好。(4)统计学差异显著：所有上述比较结果均具有统计学差异显著性($P<0.05$)，这意味着研究结果不太可能是由于偶然因素导致的，而更有可能反映了开窗减压术在治疗口腔颌面部颌骨囊肿方面的真实效果。

经由文献分析以及临床实践发现^[10]：(1)开窗减压术在口腔颌面部颌骨囊肿治疗中表现出显著的术中出血减少的优势。这一优势不仅使得手术过程更为清晰、操作更为安全，也减轻了患者的术后负担，促进了创面愈合。(2)开窗减压术相对于传统手术，由于其微创性质和较小的手术范围，往往能够显著缩短手术时间。而开窗减压术的微创性质和相对较短的手术时间，有助于降低术后并发症，减少了住院时间，降低了医疗资源的占用。(3)开窗减压术通过减轻囊内压力、促使囊肿内容物的自然排出，促进颌骨形态及功能的恢复。在手术后期，开窗减压术也为术后辅助治疗提供了更好的条件。

综上所述，开窗减压术在颌骨囊肿治疗中表现出了良好的临床效果，能够在术中减少出血、缩短手术和住院时间，降低并发症的发生率，并提高手术的疗效。对于治疗颌骨囊肿具有积极的临床意义。

参考文献

- 高银亮, 赵玉红. 开窗减压术联合负压吸引治疗牙源性颌骨囊肿患者的临床效果观察[J]. 临床医学工程, 2023, 30(12): 1721-1722.
- 曹焜, 李家锋, 鲍强, 等. 不同手术治疗颌骨囊肿的疗效及ImageJ软件评价分析[J]. 医学理论与实践, 2023, 36(21): 3626-3629.
- 张帅, 高振安. 颌骨囊肿刮治术与开窗减压术治疗颌骨囊肿的应用对比分析[J]. 婚育与健康, 2023, 29(11): 73-75.
- 吴秋裕, 陈浩, 朴正国, 等. 开窗减压术联合塞治器治疗混合牙列期颌骨囊肿1例[J]. 口腔颌面外科杂志, 2023, 33(4): 269-271.
- 胥怀洋, 蔡焜, 杨劲. CBCT辅助开窗减压术治疗颌骨囊肿疗效及术后成骨效果的影响[J]. 临床和实验医学杂志, 2023, 22(11): 1175-1178.
- 朱军利, 王红元, 靳晓晔, 等. 开窗减压术在青少年颌骨含牙囊肿部分摘除同时保留恒牙胚的临床效果研究[J]. 中国医药指南, 2023, 21(21): 5-8.
- 魏晓波. 探讨口腔颌面部囊肿应用开窗减压术治疗的临床效果[J]. 中国医药指南, 2023, 21(21): 104-106.
- 唐志元, 曾宪海, 张秋航, 等. 鼻内镜下经鼻底开窗治疗上颌骨牙源性囊肿的临床分析[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2023, 37(5): 333-337.
- 方国林, 梁文婷, 王笑梅. 开窗减压术对颌骨囊肿患者囊肿体积及骨密度的影响[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(20): 38-40.
- 刘效文, 陈旭兵, 柳兆刚, 等. 开窗减压术与颌骨囊肿刮治术治疗颌骨囊肿的比较[J]. 安徽医学, 2023, 44(7): 809-812.

(收稿日期: 2024-01-21) (校对编辑: 赵望淇)