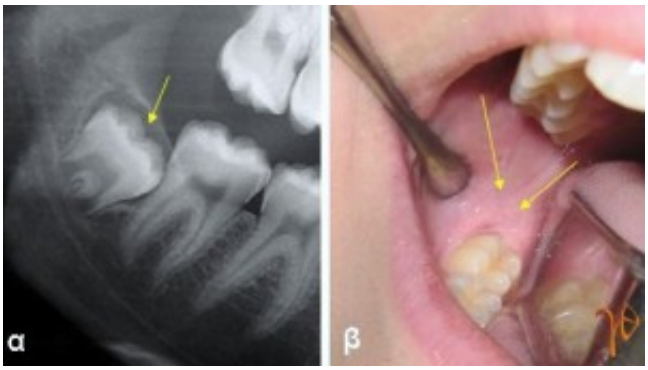
Άρθρα για ασθενείς: Αφαιρώντας έναν έγκλειστο φρονιμίτη από την κάτω γνάθο.

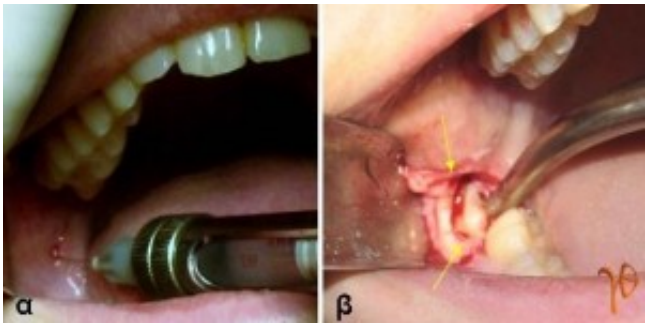
Η τοπική φλεγμονή είναι η πιο συνηθισμένη αιτία για να αφαιρεθεί ένας φρονιμίτης από την κάτω γνάθο όταν αυτός καλύπτεται, μερικά ή ολικά, από τα ούλα και το κόκκαλο. Η αφαίρεσή του είναι μια απλή μικρή χειρουργική επέμβαση που συνήθως γίνεται με τοπική αναισθησία σε συνθήκες εξωτερικού ιατρείου...

Προηγείται μια πανοραμική ακτινογραφία στην οποία αξιολογούνται η σχετική ανατομική θέση και η πιθανή παθολογία που μπορεί να συνοδεύει τους φρονιμίτες (Εικόνα 1).

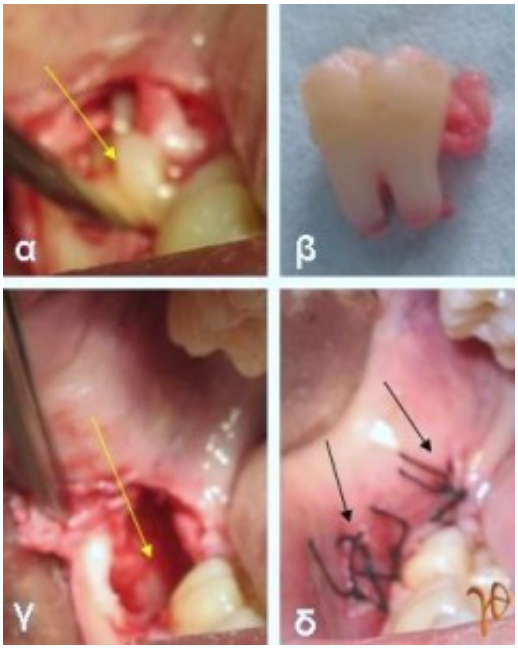
Εικόνα 1. Πανοραμική ακτινογραφία: Με κίτρινα βέλη σημειώνονται οι δεξιοί άνω και κάτω φρονιμίτες και με κόκκινα βέλη οι αριστεροί.



Εικόνα 2. (**α**): Λεπτομέρεια της πανοραμικής ακτινογραφίας της εικόνας-1 στην οποία σημειώνεται με βέλος ο έγκλειστος φρονιμίτης της κάτω γνάθου που πρόκειται να αφαιρεθεί. (**β**): Στο στόμα, η θέση των ούλων που καλύπτουν το έγκλειστο δόντι (βέλη).

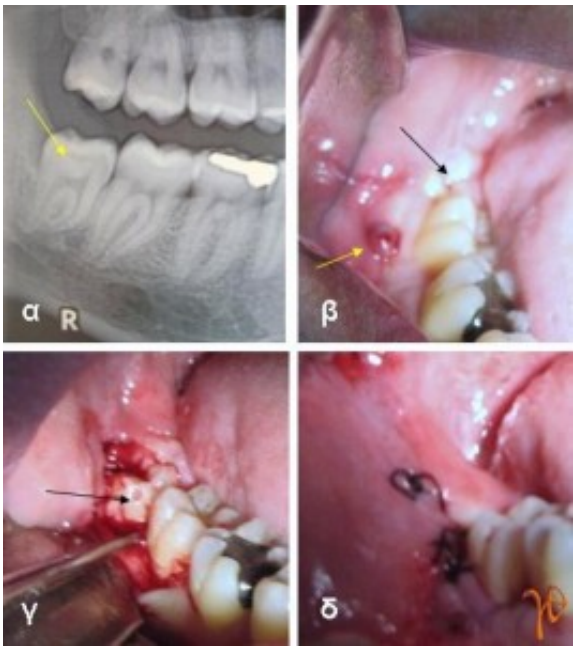


Εικόνα 3. Μετά την τοπική αναισθησία (**α**), γίνεται μικρή τομή στα ούλα και αποκαλύπτεται χειρουργικά το έγκλειστο δόντι (βέλη) (**β**).



Εικόνα 4. Ο φρονιμίτης αφαιρείται(βέλος) (**α** και **β**), και η θέση του οστικού ελλείμματος – το οποίο σταδιακά θα αναπληρωθεί με νέο κόκκαλο – συρράπτεται(βέλη) (**γ** και **δ**).

Μια άλλη περίπτωση που συνοδευόταν από χρόνια φλεγμονή παρουσιάζεται συνοπτικά στην Εικόνα 5.



Εικόνα 5. (**α**): Λεπτομέρεια της πανοραμικής ακτινογραφίας στην οποία σημειώνεται με βέλος ο έγκλειστος φρονιμίτης. (**β**): Με μαύρο βέλος η θέση των ούλων που αντιστοιχεί στον έγκλειστο φρονιμίτη και με κίτρινο βέλος η βλάβη (συρρίγγιο) που αυτός έχει προκαλέσει. (**γ** και **δ**): Ο φρονιμίτης αποκαλύπτεται και αφαιρείται (βέλος) και το τραύμα συρράπτεται.

Ανάλογα με την περίπτωση του φρονιμίτη και την κατάσταση υγείας του ασθενή, η επέμβαση συνοδεύεται με τη χορήγηση κατάλληλης φαρμακευτικής αγωγής, η οποία συμβάλλει και στην αντιμετώπιση μετεγχειρητικών συμπτωμάτων όπως το οίδημα και ο πόνος.

Δ. Τρικεριώτης