

# 鼻腔额外牙误诊 1 例

安江霞<sup>1</sup>, 张 转<sup>2</sup>, 王 云<sup>1</sup>, 张 佳<sup>1</sup>, 刘 涛<sup>2</sup>

(1. 宜川县医院 耳鼻咽喉科, 陕西 延安 716200; 2. 延安大学附属医院 耳鼻咽喉科, 陕西 延安 716000)

中图分类号: R765. 2      文献标识码: D      [中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2018, 24(1): 79 – 80]

## 1 病例报告

患儿男, 4 岁, 因右侧鼻腔反复出血 2 年, 伴右侧鼻塞, 有臭味, 于 2016 年 12 月 20 日来我科门诊就诊。前鼻镜检查, 见右侧鼻底部近鼻内孔处有一灰白色柱状物, 初步诊断为鼻腔异物。表面麻醉后用异物钩探及有固定嵌顿感, 后用血管钳夹持左右轻晃摇动后拔出。见鼻底部凹陷有少量渗血, 异物为不规则骨性组织, 大小约 1. 8 cm × 0. 4 cm × 0. 5 cm。检查患儿口腔牙齿, 未见缺损, 排列整齐。口腔科解剖后确认为自体畸形牙, 有牙冠、牙釉质、牙根、牙髓腔、根管等结构, 见图 1、2。



图 1 取出的鼻腔牙      图 2 解剖后的鼻腔牙

## 2 讨论

鼻腔牙多为单发, 以上颌切牙或尖牙最多见。其发病原因主要包括两方面, 其一, 先天原因, 胚胎期牙齿是由上下额突和额鼻突外胚层及外胚间充质

发育而来, 如胚胎发育期上颌牙始基被挤压于鼻腔、牙胚发育过程中基因改变等均可导致鼻腔牙<sup>[1]</sup>。有学者提出鼻腔牙隔代遗传现象, 但缺乏临床及病理学证据<sup>[2-3]</sup>; 其二, 后天原因, 如牙齿萌出障碍、乳牙滞留、肿瘤挤压、外伤骨折移位、周围牙槽组织及邻牙的阻挡等均可导致鼻腔牙<sup>[1]</sup>。

鼻腔牙具体发病机制不明, 有以下的 4 种学说<sup>[4-6]</sup>: ①牙板过度活跃学说, 该假说认为在恒牙牙蕾形成之后, 牙板过度增殖, 导致发生了第 3 次牙蕾; ②牙蕾二分学说, 即在牙板断裂时, 脱落的上皮细胞过度增殖, 恒牙牙胚分裂而形成; ③返祖现象, 灭绝的灵长类有 3 对切牙; ④基因环境因素, 可能与遗传或发育缺陷有关。

鼻腔牙以鼻塞、鼻腔异物感、鼻出血、流涕、涕中带血丝等临床表现为主, 偶有头痛、鼻泪管阻塞、外鼻偏曲、鼻口瘘、面部疼痛等。体查: 可见鼻腔内白色突起异物, 周围可有肉芽组织增生和碎屑, 鼻腔额外牙患者牙列整齐无缺失, 而鼻腔异位牙患者牙列不齐且数目缺少。部分患者可有外伤史或家族史。诊断依据: 上述临床表现和体征, 再配合鼻窦 CT 检查(鼻腔中见牙样高密度影, 有时可见牙髓腔低密度影)即可确诊。鼻内镜亦可辅助诊断。必要时可行鼻窦三维重建、颌骨曲面断层片检查。与鼻腔肿瘤、鼻石、鼻腔异物、鼻内死骨、含牙囊肿、外生性骨疣、鼻外伤、霉菌感染钙化、钙化性息肉结核病等相鉴别。本例患儿反复鼻腔出血 2 年, 伴鼻塞, 有臭味, 误诊为鼻腔异物, 分析原因: 根据其病史, 首先考虑常见病、多发病, 为鼻腔异物长期滞留鼻腔感染所致。其次, 误诊原因主要是对鼻腔额外牙的认识不足, 表面麻醉后用异物钩探及有固定嵌顿感, 阻力大时, 应拍片排除额外牙或异位牙的可能, 避免强行取出造成创伤。

本病在诊治过程中充分应用鼻内镜及鼻窦 CT 检查, 必要时请口腔科医生会诊, 结合颌骨曲面断层

基金项目: 陕西省科技技术研究发展项目 (2013k14 – 02 – 27); 延安市耳鼻咽喉头颈临床研究科技创新团队 (2015CXTD – 10); 陕西省教育厅科学技术项目资助 (2013JK0783)。  
作者简介: 安江霞, 女, 副主任医师; 张转, 女, 在读硕士研究生。  
安江霞和张转对本文有同等贡献, 为并列第一作者。  
通信作者: 刘 涛, Email: hxl002@ 163. com

片检查。详细检查口腔牙列的排列,查看是否整齐,有无缺失、感染或窦道形成等。治疗方法应依据检查而定,注意鼻腔牙与上颌骨的关系、牙根深度以及是否伴囊肿或肉芽,评估手术难度。根据不同的鼻腔牙发育特点,选择不同手术方法,对于鼻腔内明显可见的鼻腔牙成人可在局麻或表麻下、儿童在全麻下行前鼻镜或鼻内镜鼻腔牙去除术,对伴囊肿或肉芽者,需要同时完整切除。若额外牙或异位牙位于鼻窦内,则需行鼻窦手术。若牙齿埋伏于颌骨内或鼻腔牙、鼻窦牙较大拔出困难者可选用唇侧入路术及腭侧入路拔除术<sup>[7-9]</sup>。近年来学者认识到唇侧及腭侧入路有损伤周围软组织及邻近恒牙根的风险,故提出超声骨刀技术去除颌骨内埋伏的多生牙,有选择性切断骨组织,从而避免了因旋转切割工具造成的软组织损伤<sup>[10]</sup>。术后予碘仿纱条填塞、压迫止血。术后给予抗感染及对症处理。拔除时机选择在其周围的恒牙完全萌出后,以免损伤恒牙列或漏诊而二次手术<sup>[11-12]</sup>。拔除鼻腔牙后须检查是否完整,以免残留。鼻腔牙临床较罕见,大量病例报道多见于儿童,对不明原因的鼻塞、多脓涕、鼻出血等鼻部病变儿童,正规抗感染及对症治疗疗效不佳者,应重视口腔检查及鼻腔局部检查。对于鼻腔异物去除困难者也应高度怀疑为该病。

#### 参考文献:

- [1] 黄选兆,汪吉宝,孔维佳.实用耳鼻咽喉头颈外科学[M].第2版,北京:人民卫生出版社,2007:150.  
Huang XZ, Wang JB, Kong WJ. Practical otolaryngology head and neck surgery [M]. 2nd ed. Beijing: People's Health Publishing House, 2007: 150.
- [2] Proff P, Fanghanel J, Jr S A, et al. Problems of supernumerary teeth, hyperdontia or dentes supernumerarii[J]. Annals of Anatomy-Anatomischer Anzeiger, 2006, 188(2):163-169.
- [3] Stellzig A, Basdra EK, Komposch G. Mesiodentes: incidence,

- morphology, etiology[J]. J Orofacial Orthopedics, 1997, 58(3): 144-153.
- [4] 葛立宏,王旭.多生牙发生的分子生物学研究进展[J].北京大学学报医学版,2013,45(4):661-665.  
Ge LH, Wang X. Advances in Molecular Biology of Hyperodontogenesis[J]. Journal of Peking University Medical Edition, 2013, 45(4): 661-665.
  - [5] 石四箴.儿童口腔医学[M].第2版.北京:人民卫生出版社,2005:51-52.  
Shi SZ. Children's Stomatology[M]. 2nd ed. Beijing: People's Health Publishing House, 2005:51-52.
  - [6] Chen A, Huang J K, Cheng S J, et al. Nasal teeth; report of three cases[J]. Ajnr American Journal of Neuroradiology, 2002, 23(4):671-673.
  - [7] 杨引通,段学军,陈谊辉,等.家族性鼻腔底额外牙含牙囊肿1例及文献复习[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2013,27(20):1158-1159.  
Yang YT, Duan XJ, Chen YH, et al. Familial exodontic cyst of nasal floor: a case report and literature review[J]. Journal of Clinical Otolaryngology, Head and Neck Surgery, 2013, 27(20):1158-1159.
  - [8] Touiheme N, Messary A. Supernumerary ectopic tooth on the maxillary sinus[J]. Pan African Medical Journal, 2014, 18(2):353.
  - [9] Dhingra S, Gulati A. Teeth in rare locations with rare complications: an overview[J]. Ind J Otolaryngol Head Neck Surg, 2015, 67(4): 438-443.
  - [10] Sukegawa S, Kanno T, Kawakami K, et al. Use of a Piezosurgery Technique to Remove a Deeply Impacted Supernumerary Tooth in the Anterior Maxilla[J]. Case Reports in Dentistry, 2015, 2015(11):1-4.
  - [11] Moreano EH, Zich DK, Goree JC, et al. Nasal tooth[J]. Am J Otolaryngol, 1998, 19(2): 124-126.
  - [12] 薛飞,王天友,程友,等.鼻腔异位牙误诊1例分析[J].中国误诊学杂志,2007,7(22):5332-5333.  
Xue F, Wang TY, Cheng Y, et al. Misdiagnosis of nasal ectopic teeth: a case report[J]. Chinese Journal of Misdiagnosis, 2007, 7(22):5332-5333.

(收稿日期:2017-03-06)