

Perioperative and post-operative complications of surgical removal of impacted third molars



M. Pavli¹, R.Goujioumtzian¹, D. Kalyvas²

Surgical removal of impacted third molars is one of the most common procedures in oral surgery clinical practice. However, it is crucial to consider the risk/benefit ratio, as well as the possible complications, before planning such a clinical procedure.

The clinician should be aware of the possible complications related to the surgical procedure and be able to deal with them. In order to prevent and minimise potential difficulties careful treatment planning and pre-operative imaging examination are essential. Moreover, obtaining an up-to date medical history and analyzing the degree of difficulty of each surgical procedure are vital.

The aim of this study is to present the peri-operative and post-operative complications associated with the surgical removal of impacted third molars, as well as to present a relative literature review.

The peri-operative complications that may be encountered during the surgical removal of an impacted third molar are: haemorrhage, iatrogenic damage of the soft or hard tissues, damage of associated nerves, accidental displacement of a piece of a fractured instrument in the soft tissues, condylar dislocation and oro-antral communication.

The possible post-operative side effects associated with the surgical removal of impacted third molars can be: haemorrhage, dry socket, infection of the surgical site, and disruption of the healing mechanism. Additionally, trismus, inflammatory granuloma and rarely subdural emphysema may occur after surgical removal of impacted third molars.

In conclusion, surgical removal of third molars is a procedure that involves potential peri and post-operative complications.

According to the relative literature statistics postoperative complications account for 4-4.6%. The most common complications are these related to post-operative inflammation and dry socket.

Key words: post-operative, peri-operative, complications, impacted, surgical removal, third molar

Odontostomatological Progress 2017, 71 (2): 184-195

1. DDS
2. DDS, Dr.Dent

Department of Oral Pathology and Oral and Maxillofacial Surgery, School of Dentistry, National and Kapodistrian University of Athens, 2 Thivon Str., Goudi, 115 27 Athens

Διεγχειρητικές και μετεγχειρητικές επιπλοκές από τη χειρουργική αφαίρεση εγκλείστου τρίτου γομφίου



Μ. Παυλή¹, Ρ. Γκουγιουμτζιάν¹, Δ. Καλύβας²

Η αφαίρεση των εγκλείστων τρίτων γομφίων αποτελεί μια από τις πιο συχνές χειρουργικές επεμβάσεις στο πλαίσιο της χειρουργικής στόματος. Ωστόσο, όταν αποφασίζεται η αφαίρεση των δοντιών αυτών, θα πρέπει να σταθμιστούν τα οφέλη αλλά και οι πιθανές επιπλοκές που συνοδεύουν την πράξη αυτή.

Ο κλινικός θα πρέπει να γνωρίζει τις ενδεχόμενες επιπλοκές και να είναι εξοικειωμένος με την αντιμετώπισή τους. Ο λεπτομερής σχεδιασμός της επέμβασης και η απεικονιστική μελέτη της κάθε περίπτωσης οδηγούν στην πρόληψη και ελαχιστοποίηση των επιπλοκών. Απαραίτητη, δε, είναι η μελέτη του ιατρικού ιστορικού του ασθενούς και η εκτίμηση του βαθμού δυσκολίας της χειρουργικής επέμβασης. Σκοπός της παρούσας εργασίας είναι η μελέτη των διεγχειρητικών και μετεγχειρητικών επιπλοκών που σχετίζονται με τη χειρουργική αφαίρεση των εγκλείστων σωφρονιστήρων, καθώς και η ανασκόπηση της σχετικής διεθνούς βιβλιογραφίας.

Οι διεγχειρητικές επιπλοκές ή συμβάματα είναι η αιμορραγία, οι ιατρογενείς βλάβες μαλακών ιστών και σκληρών ιστών, ο τραυματισμός νεύρων, η θραύση εργαλείου μέσα στους ιστούς, η εξάρθρωση του κορδύλου και η στοματοκολπική επικοινωνία.

Στις μετεγχειρητικές επιπλοκές συγκαταλέγονται η αιμορραγία, το ξηρό φατνίο, η λοίμωξη του τραύματος, καθώς και η διαταραχή του μηχανισμού της επούλωσης. Επιπροσθέτως, μετεγχειρητικά μπορεί να παρατηρηθεί τρισμός, φλεγμονώδες υπερπλαστικό κοκκίωμα και, σπανιότερα, υποδόριο εμφύσημα.

Συμπερασματικά, η χειρουργική αφαίρεση του εγκλείστου σωφρονιστήρα ενέχει την πιθανότητα εμφάνισης ποικίλων διεγχειρητικών και μετεγχειρητικών επιπλοκών.

Η συνολική εμφάνιση μετεγχειρητικών επιπλοκών σύμφωνα με τη διεθνή βιβλιογραφία κυμαίνεται στο 4-4,6%. Οι συνηθέστερες επιπλοκές είναι αυτές που σχετίζονται με την εμφάνιση φλεγμονής μετεγχειρητικά και το ξηρό φατνίο.

Λέξεις ευρετηρίου: μετεγχειρητικές, διεγχειρητικές, επιπλοκές, εγκλείστος, χειρουργική αφαίρεση, τρίτος γομφίος

Οδοντοστοματολογική Πρόοδος 2017, 71 (2): 184-195

1. Οδοντίατρος
2. Αναπληρωτής Καθηγητής

Κλινική Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, Οδοντιατρική Σχολή Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Θηβών 2, Γουδή, 115 27 Αθήνα