

回復端正面貌 矯正頷面畸形

香港大學牙科學院口腔頷面外科助理教授
楊偉傑醫生



面畸形(Facial deformity)非常普遍，在香港，你可隨時在街上看到不同類型的頷面畸形。(編者按：頷是構成口腔上下部的骨和肌肉組織。)它們大致可分為：

- 1. 前後方向畸形(Deformity in AP direction)**，例如：
 - 上頷前突(Maxillary hyperplasia)
 - 上頷後縮(Maxillary hypoplasia)
 - 下頷前突(Mandibular hyperplasia)
 - 下頷後縮(Mandibular hypoplasia)
- 2. 垂直方向畸形(Deformity in vertical direction)**，例如：
 - 長面綜合症(Long face syndrome)
 - 短面綜合症(Short face syndrome)
- 3. 左右側方向畸形(Deformity in longitudinal direction)**，例如：
 - 單側下頷髁突、肥大(Unilateral mandibular hyperplasia)

頷面畸形成因逐個捉

1. 遺傳因素

面部形態具有種族及家族特點，基本形態是由遺傳基因控制。常見的骨性下頷前突(Class III skeletal base)、長面綜合症(Long face syndrome)都有家族史可尋。

2. 胚胎發育障礙

頷面發育畸形的一個重要先天因素是胚胎發育異常，可能胚胎在發育過程中受到某些致畸因素影響，造成組織細胞和細胞成分的障礙而引致發育異常，原因可能包括：

- 突變
- 染色體畸變
- 胚胎發育期感染

3. 疾病

一些兒童時期的急性和慢性疾病均可致頷面發育畸形，其中最常見的是肢體巨大症(Acromegaly)。

4. 口腔不良習慣

尤其在兒童時期的口腔不良習慣會造成牙殆畸形(Malocclusion)，如不良習慣持續，嚴重時可造成嚴重畸形。

例如兒童吮手指，開始時可因手指含在上下牙弓之間，牙齒受壓力而呈局部圓形小開胎畸形，在作吸吮動作時，兩頰收縮使牙弓狹窄，腭蓋高拱，上前牙前突開唇露齒。這類因不良習慣發展而成的頷骨

畸形，難以用單純正畸治療(指不用進行手術的治療)，而需要進行科正畸手術矯治。

5. 外傷(Trauma)

嬰兒、青少年時期的頷骨外傷，亦可能造成發育畸形。常見的有由於外傷造成上頷或下頷骨折，影響頷骨正常發育，造成面部局部畸形，如因頷關節外傷而引起一側下頷關節強直僵硬，令患側下頷明顯縮小，造成下面部不對稱，引致下頷後縮呈鳥頷畸形。

6. 腫瘤

例如：髁突、骨瘤。

下頷前突

治療前



1. 及 2. 患者有下頷前突的問題。
3. 患者的牙齒排列。

治療後



4. 及 5. 治療後下頷不再突出。
6. 治療後的牙齒排列。

正確診斷幫助矯正

正確的治療來自正確的診斷，對患者詳細檢查，並對所獲的資料進行全面科學分析，從而得到正確的判斷。以下是正頷外科手術前的檢查：

1. 臨床檢查

包括全身檢查，及牙、頷、面局部檢查

- a. 正面檢查
- b. 側面檢查
- c. 牙弓形態、牙齒排列及牙胎

2. 頭影測量分析及預測性描繪

(Predict tracing)

3. 模型外科

治療方案設計

經過上述臨床檢查、頭影測量分析及模型研究，便可得出確切的診斷，牙科醫生會根據診斷設計治療方案，製成一表格，包括診斷、診斷依據及解決方法。由於牙頷面畸形大多較複雜，並涉及多個部位，因此要列出全部畸形的診斷以便進行最佳的治療，而治療方法也要有針對性。

* 本文由香港大學學生會牙醫學會口腔衛生推廣委員會提供

單側下頷髁突、肥大

治療前



7. 患者有單側下頷髁突、肥大的問題
8. 患者的牙齒排列。

治療後



9. 治療後的牙齒排列。
10. 治療後患者下頷單側情況大為改善。