

## SHKAQET E FORMIMIT TË KISTAVE RADIKULARE DHE DISA VEÇORI TË KLINIKËS SË KISTAVE ODONTOGJENË

RUDI KAPËSHITICA \*

### Summary

#### THE CAUSES OF RADICULAR CYST FORMATION AND SOME PECULARITIES OF THE CLINIC OF ODONTOGENIC CYSTS

The causes of radicular cyst formation based on our cases result that they come especially by incorrect treatment. 53 cases are because of patient's indifference, 27 are of trauma and 12 of the remaining roots in jawbones. In all the cases it's a duty for the citizens and for medical personnel as well, to improve the treatment ways, being therapeutic or surgical ones or in direction of medical propaganda.

Concerning clinical forms of cysts all the described forms must be evaluated because cyst's clinic is silent and prolonged. Moreover we have to deepen in the evaluation of the third form (36.91%) where the clinical study may be further complicated.

Recognition and evaluation of clinical forms of odontogenic cysts will make it possible to prevent their advance and further complications.

Në praktikën tonë kirurgjikale shpesh takojmë të sëmurë me kista odontogjenë që janë tumore benignë mjaft të përhapura midis tumoreve të regjionit maksilofacial, me pasoja të rënda lokale të përgjithshme për të sëmurin, që paraqesin vështirësi në diagnostikimin e hershëm, parandalimin e shpejtimit dhe shërimit e kavitetit kockor pas operacionit, etj. (2, 3, 5, 9, 10).

Duke mos u thelluar në diagnostikimin e hershëm të tyre, ato japin shpesh ndërlikime të karakterit inflamator, si abses, flegmon, osteomielit, të cilat trajtohen për një kohë të gjatë me antibiotikë ose me mjekim kirurgjikal (1, 2, 9, 10). Në këtë mënyrë ndikojnë në rritjen e paaftësisë së përkohëshme në punë dhe zhvillimin e mëtejshëm të sëmundjes në përmasa të konsiderueshme në kockën e nofullave (1, 2, 3, 5, 6, 7, 9, 11).

Krahas studimit kompleks për këtë nozologji kemi veçuar dy momente: atë të shkaqeve të formimit të kistave radikularë dhe disa veçori klinike të kistave odontogjenë.

### Qëllimi i këtij artikulli

Të vlerësojmë diagnostikimin dhe trajtimin e hershëm të kistave odontogjenë.

### Materiali dhe metodika

Materiali i këtij studimi bazohet në 182 raste të sëmurësh me kista odontogjenë që janë operuar në Klinikën Stomatologjike Qendrore gjatë periudhës dhjetë vjeçare 1978-1987 që përbën 15.6% të të gjithë të

operuarve për këtë periudhë, që i bie në 6 të operuar e të jetë me kist.

Të sëmurëve para operacionit u është hapur kartelë personale e plotësuar me të gjithë egzaminimet kliniko-radiologjike.

### Pasqyra Nr.1.

Dhëmb i mbushur kanali	36 (26.66%)
i mjekuar i mbushur kanali me porcelan,	17 (12.59%)
Dhëmbë të pamjekuar	43 (31.85%)
Rrënjë të mbetur	12 (8.88%)
Trauma	27 (20%)

### Rezultatet dhe diskutimi

Nga materiali jonë kemi 182 të sëmurë me kista odontogjenë, nga ku 135 raste janë diagnostikuar dhe operuar me diagnozë : kist radikular. Kjo diagnozë është vënë duke u bazuar në të dhënat anamnestike dhe klinikoradiologjike nga ku kanë dalë shkaqet nga është formuar kisti radikular.

Duke komentuar të dhënat e tabelës nr.1, nga 135 raste kista radikularë rezulton se 36 raste (26.66%) i kemi me kista nga dhëmbët që kanali është mjekuar ; në 17 raste (12.59%) kista është formuar nga mbushjet me kompozit (evikrol). Në 27 raste (20%) ka frekuencë të lartë të kistave radikularë të dhëmbëve frontalë. Teksojmë se këtu kanë ndikuar traumat që në këtë regjion janë më të shpeshta 17.9). Ndërsa kistat që janë zhvilluar nga rrënjët e mbetura i kemi në 12 raste

\*

Dërguar në redaksi më 8 maj 1991, miratuar më 20 Korrik 1991. Nga klinika Stomatologjike Tiranë (B.K.).

Adresa për letërkëmbim: R.Kapështica, Klinika Stomatologjike Qendrore Tiranë.