

課程摘要表

主講題目	Prevention and Management of ONJ in Osteoporotic Patients Receiving Anti-Bone Resorption Agents
摘要內容	<p>由於可以有效抑制破骨細胞的活性，包括口服或靜脈注射型的雙磷酸鹽類藥物常使用於骨質疏鬆症的治療。但由於骨頭的新陳代謝受到影響，造骨細胞功能亦會降低，一旦顎骨產生傷口，可能會產生癒合不良，甚至顎骨壞死的現象。造成顎骨壞死的原因主要是在使用藥物期間，病患有接受拔牙或植牙等造成齒槽骨傷口的口腔手術。因此拔牙或植牙是造成顎骨壞死的二大風險因素。不過也有一些患者是因為口腔衛生不良、牙齒長期發炎，如牙周炎或牙髓神經感染，或不合的活動假牙壓迫齒槽骨而造成。細菌感染已被證實與顎骨壞死發生有密切相關，因此無論是使用雙磷酸鹽類或單株抗體藥物，做維持良好口腔衛生，已證明可以有效大幅降低顎骨壞死發生之風險。使用藥物前，最好至牙科或口腔顎面外科處做好口腔衛教、檢查及照護。包括要徹底清除牙結石與潔牙指導。任何無法治療、未來預後不佳的牙齒，建議應在藥物使用前至少 2-3 星期前先拔除。其它牙齒問題，可在藥物治療中持續進行後續治療，如洗牙、補牙、抽神經、作假牙等。</p>