

雷射美容脫色治療 牙齦黑色素沉著一例



譯者簡介
柯俊宏 博士
■ 亞太雷射教育學院執行長

譯者簡介
周玲玲、劉建林 醫師
■ 深圳福田中醫院牙科部

Lasers have been developed for more than half a century since 1960 when the first Ruby laser was produced by Dr. Maiman. Improvements in technology and materials in the 50 years give the general dentist many more options for treatment than ever before. The Er:YAG laser without fiber delivery is an important tool in the dentist's arsenal to improve the standard of care delivered to patients. Dental procedures can now be completed in not only a more comfortable manner but also in a more timely fashion. The Er: YAG laser is also a major asset for cosmetic practice. By utilizing the soft tissue and osseous applications of the Er: YAG, ideal golden proportions can be created leading to more ideal cosmetic results. The aim of this study was to utilize a fiber-less Er: YAG laser on pigmented epithelium. The wound healing was resulted within 3 days after laser treatment, and no measurable pain was noted during and after treatment.

自從1960年梅曼博士發明紅寶石雷射以來，口腔雷射的技術已經發展了超過半個世紀。這50年來技術與材料的進步，使牙醫師得以選擇比以往更多的治療方式。無需光纖傳導的鈔雅各水雷射就成了牙醫最重要的必備工具，它能帶給病患更高標準的服務品質。現代雷射的醫療程式不僅可以給病患更及時迅速地完成療程，更能提供舒適的服務。鈔雅各雷射已成為美容牙醫學的重要資產。藉由軟組織與硬組織的各種應用，它可以創造出更完美的微笑黃金曲線，使美容效果更加理想。

提要：黃種人男性，23歲，吸煙史8年，從小長期飲用可口可樂等含有色素的飲料。患者于18歲時發現前牙區附著齦處色素沉著，並逐漸加重，終因美觀需求而來就診。使用LiteTouch水雷射機，波長2940nm，1.3 mm 光斑，能量為50~150 mJ，探針輕觸黏膜按牙長軸方向照射，治療時間約60分鐘，術後輕度滲血、滲液。一周後複診牙齦顏色健康質地正常。整個治療期間無明顯疼痛。

1. 病歷摘要

一名23歲黃種人男性，上下前牙區（#13-#23，#43-#33）附著齦黏膜處有嚴重的黑色素沉著（圖1）。患者主訴稱於5年前發現此症狀。該名患者從有記憶時就喝可樂，把可樂當水喝，並從15歲開始吸煙，18歲就發現牙齦上有色素沉著，但沒現在這麼嚴重。

20歲左右發現色素加重成現在這樣。因為色素沉著在前牙區給患者帶來了美觀上的困擾因此來就診。



圖1. 在上下領前牙區附著齦黏膜上嚴重的黑色素斑塊

2. 病因分析

引起口腔黑色損害疾患以生理性的口腔黑斑和非生理性的口腔黑色素斑兩種最多見，口腔黑斑是指生理性的黑色素增加的結果，為內源性色素在黏膜的基底層及固有層內黑素沉積所致。^[1]而炎症後造成的色素沉著、雀斑、小痣、吸煙性色素沉著、全身性疾病（如Aibright、Addison病）等引起黏膜色素沉著常被稱為口腔黑色素斑。^[2]

有大量的文獻研究證實吸煙會引起牙齦色黑色素沉著。^{[3][4][5]}煙草中的某些成份以目前尚不十分明瞭的機制刺激牙齦組織中的黑色素母細胞分泌的黑色素顆粒沉積在牙齦黏膜的基底層及固有層從而形成牙齦黑色素沉著。^{[4][5]}但沒有有力的證據表明飲用含

有色素的飲料與牙齦黑色素沉著之間有直接的關係。該患者8年的吸煙史和患者的體質是其牙齦黑色素沉著的主要原因。

3. 治療過程

對患者常規術前準備。治療區以口唇撐開器分開上下唇，用75%酒精塗搽黏膜進行乾燥脫水，30秒後使用水雷射機（LiteTouch, Syneron Dental），波長2940nm，1.3 mm光斑，能量為50~150 mJ，探針輕觸黏膜按牙長軸方向照射開始雷射照射，在治療過程中患者有微痛感，故配合1%地卡因噴塗表麻。整個手術過程約1小時。

術區照射後黏膜即刻呈乳白色表層變色，有頭皮樣小碎屑散在脫落覆蓋在創面上（圖2）。上下前牙術區完全去除色素以後，有輕度的滲血、滲液（圖3、4），故使用水雷射止血（圖5）。術後醫囑加重強調不能吸煙且不要喝含有色素的飲料。

4. 治療結果

術後一天（圖6）可見創面已經癒合，患者有輕微疼痛。術後兩天（圖7），患者還有微痛。術後三天（圖8），患者完全無痛。

一周後複診，檢查見再生的黏膜顏色淡紅質地健康，患者主訴現無不適，這一周患者沒吸煙沒喝可樂（圖9）。



圖2. 通過水雷射去除右側牙齦色素後的效果



圖3. 上前牙術區完全去除色素以後



圖4. 上下牙附著齦美容雷射脫色術後



圖5. 術後使用水雷射止血



圖6. 術後一天



圖7. 術後二天



圖8. 術後三天



圖9. 術後一周

參考文獻

1. 夏靜: 牙齦黑色素沉著治療研究進展: 中國實用口腔雜誌: 2014年4月第7卷第4期
2. 薛鵬, 郭莉, 崔鳳祥: 24例牙齦黑色素沉著的雷射美容脫色治療: 雷射雜誌: 2004年第25卷第2期
3. Multani S.: Interrelationship of smoking, lip and gingival melanin pigmentation, and periodontal status. Addict Health. 2013 Winter-Spring;5(1-2):57-65.
4. Sridharan S, Ganiger K, Satyanarayana A, Rahul A, Shetty S: Effect of environmental tobacco smoke from smoker parents on gingival pigmentation in children and young adults: a cross-sectional study. J Periodontol 2011; 82:956-962.
5. Hanioka T, Tanaka K, Ojima M, Yuuki K: Association of melanin pigmentation in the gingiva of children with parents who smoke. Pediatrics 2005; 116:186-190.