



Modified obturator in a restricted mouth opening patient: A case report

M.L. Theerathavaj Srithavaj

BS, MS, DDS, Fellow in Maxillofacial
Prosthetics, Certificate in Prosthodontics.
Clinical Director, Maxillofacial Prosthetic
Service
Department of Prosthodontics, Faculty of
Dentistry, Mahidol University.
6 Yothi Street, Rachathewi, Bangkok
10400 Thailand.

Natdhanai Chotprasert

DD.S., Grad. diploma in Prosthodontics.
Resident (MS), Maxillofacial Prosthetic
International Program
Department of Prosthodontics, Faculty of
Dentistry, Mahidol University.
6 Yothi Street, Rachathewi, Bangkok
10400 Thailand.

Jiras Bunnag

DDS, Diploma in Oral and Maxillofacial
Surgery, Diploma in Maxillofacial
Prosthetics. Resident (MS), Maxillofacial
Prosthetic International Program
Department of Prosthodontics, Faculty of
Dentistry, Mahidol University.
6 Yothi Street, Rachathewi, Bangkok
10400 Thailand.

Fahima Fatmasari

DDS, Diploma in Maxillofacial Prosthetics.
Resident (MS), Maxillofacial Prosthetic
International Program
Department of Prosthodontics, Faculty of
Dentistry, Mahidol University.
6 Yothi Street, Rachathewi, Bangkok
10400 Thailand.

Correspondence author :

Dr. Natdhanai Chotprasert

Lecturer.

Department of Prosthodontics, Faculty
of Dentistry, Mahidol University.
6 Yothi Street, Rachathewi, Bangkok
10400 Thailand.

Email : dtncp@Mahidol.ac.th

received : 2 August 2006

accepted : 26 October 2006

Abstract

Maxillary defect resulting from surgical resection of a tumor can be restored with a maxillary obturator to close the oral-nasal communication. A maxillary obturator can also provide beneficial function for the patient such as speech, swallowing and mastication. In some instance, the limited mouth opening may obstruct rehabilitation procedure and does not permit the use of a definitive obturator.

In this case report, a 75 year old Thai female was diagnosed with Adenoid cystic carcinoma of the right hard palate and underwent maxillectomy. The limited mouth opening exhibited and maxillary obturator was fabricated by modifying obturator denture plate to increase the mastication for the patient.

Key words : maxillary obturator, maxillary defect, limited mouth opening

เพดานเทียมที่ได้รับการดัดแปลงสำหรับผู้ป่วยที่อ้าปากได้จำกัด: รายงานผู้ป่วย

ม.ล. อีรวัช ศรีธวัช

BS, DDS, MS, Fellow in Maxillofacial
Prosthetics, Certificate in Prosthodontics
ผู้ควบคุมคลินิกประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกร
ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์
คณะทันตแพทยศาสตรมหาวิทลัยมหิดล
6 ถ.โยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ณัฐดนัย โชติประเสริฐ

ท.บ., ประกาศนียบัตรบัณฑิต (ทันตกรรม
ประดิษฐ์), ทันตแพทย์ประจำบ้าน วท.ม.
วิชาการประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกร,
หลักสูตรนานาชาติวิชาการประดิษฐ์ใบ
หน้าขากรรไกร ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์
คณะทันตแพทยศาสตรมหาวิทลัยมหิดล
6 ถ.โยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

จิรัชย์ บุญนา

ท.บ., ประกาศนียบัตรบัณฑิต (ศิลปศาสตร
ช่งปากให้หน้าและขากรรไกร) ประกาศ
นียบัตรบัณฑิตวิชาการประดิษฐ์ใบหน้า
ขากรรไกร นักศึกษา วท.ม. วิชาการประดิษฐ์
ใบหน้าขากรรไกรหลักสูตรนานาชาติวิชา
การประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกร
ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์
คณะทันตแพทยศาสตรมหาวิทลัยมหิดล
6 ถ.โยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

Fahima Fatmasari

ท.บ., ประกาศนียบัตรบัณฑิตวิชาการ
ประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกร นักศึกษา วท.ม.
วิชาการประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกร
หลักสูตรนานาชาติวิชาการประดิษฐ์ใบ
หน้าขากรรไกร
ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์
คณะทันตแพทยศาสตรมหาวิทลัยมหิดล
6 ถ.โยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ติดต่อเกี่ยวกับบทความ

ณัฐดนัย โชติประเสริฐ

อาจารย์

ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์

คณะทันตแพทยศาสตรมหาวิทลัยมหิดล

6 ถ.โยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

E-mail : dtncp@Mahidol.ac.th

วันรับเรื่อง : 2 สิงหาคม 2549

วันยอมรับตีพิมพ์ : 26 ตุลาคม 2549

บทคัดย่อ

ความพิการของกระดูกขากรรไกรบน ซึ่งเป็นผลมาจากการผ่าตัดเนื้องอก
สามารถฟื้นฟูได้ด้วยการใส่เพดานเทียมเพื่อแยกส่วนของช่งปากและโพรงจมูก
ออกจากกัน นอกจากนั้นการใส่เพดานเทียมยังช่วยทำให้ผู้ป่วยสามารถพูด กลืน
และเคี้ยวอาหารได้ ในบางกรณีที่ผู้ป่วยอ้าปากได้จำกัด อาจเป็นอุปสรรคต่อ
กระบวนการรักษาด้วยเพดานเทียม

บทความนี้ได้รายงานผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 75 ปี ซึ่งได้รับการวินิจฉัยว่า
เป็นโรคมะเร็งชนิดซิสติก คาร์ซิโนมา (adenoid cystic carcinoma) ที่เพดาน
แข็งด้านขวา และได้รับการผ่าตัดขากรรไกรบน ภายหลังการผ่าตัดผู้ป่วยอ้า
ปากได้จำกัดและไม่สามารถใช้เพดานเทียมได้ตามปกติ จึงได้ทำการดัดแปลง
เพดานเทียมเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยรายนี้เคี้ยวอาหารได้ดีขึ้น

รหัสคำ : เพดานเทียม, ความพิการของขากรรไกรบน, การอ้าปากได้จำกัด