

การเข้าใช้ปัจจุบันกระบวนการทางวิชาการ ในการดำเนินงานที่มุ่งเน้นศักยภาพของผู้เรียน

นาย ชนินทร์ ก้อนประวิท



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์ครุศาสตรบัณฑิต

สาขาวิชา ศิลปศาสตร์ทางด้านแพทย์ ภาควิชาศิลปศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ปีการศึกษา 2541

ISBN 974-639-597-1

ติดต่อขอซื้อ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

AUTOGEOUS BONE GRAFTING OF MANDIBLE IN DOGS

Mr. Chanin Kalpravidh

รายงานวิทยบลิการ

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science in Veterinary Surgery

Department of Surgery

Graduate School

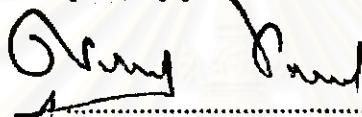
Chulalongkorn University

Academic Year 1998

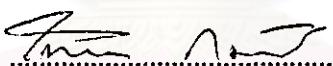
ISBN 974-639-597-1

หัวข้อวิทยานิพนธ์	การเข้าข่ายปัญกระดับภาคีในสุนัขด้วยกระดูกของตัวเอง
โดย	นายชนินทร์ กิตติประวิท
ภาควิชา	ศัลยศาสตร์
อาจารย์ที่ปรึกษา	รองศาสตราจารย์ นายสัตวแพทย์ อติชาต พรมนาถ
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม	รองศาสตราจารย์ สัตวแพทย์หญิง ดร.สุมลยา กาญจนะพังค์

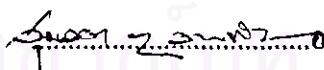
บันทึกวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต


..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ ศุภวัฒน์ ชุติวงศ์)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์


..... ประธานกรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สัตวแพทย์หญิง ดร.ไพบูลya กมลรัตน์)


..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(รองศาสตราจารย์ นายสัตวแพทย์ อติชาต พรมนาถ)


..... อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมและกรรมการ
(รองศาสตราจารย์ สัตวแพทย์หญิง ดร.สุมลยา กาญจนะพังค์)


..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ นายสัตวแพทย์ พยัคตรา ตันติพิริก)

ชนินทร์ กัลป์ประวิทช์: การข้ามปุกกระดูกขากรรไกรด่างในสุนัขด้วยกระดูกของตัวเอง (Autogenous Bone Grafting of Mandible in Dogs) อ.ที่ปรึกษา: รศ.น.สพ. อธิชาต พรมมาสา, อ.ที่ปรึกษาร่วม: รศ.สพ.ญ.ดร.สุมฤทธิ์ กาญจนะพงศ์; 65 หน้า.
ISBN 974-639-597-1

สุนัขพันธุ์ผสมที่มีถุงเก้าอี้และนิอาบูระห่าวง 1 ถึง 5 ปี จำนวน 12 ตัว ถูกผ่าตัดเพื่อสร้างกระดูกขากรรไกรด่างหักชนิดเนื้อกระดูกสูญหาย โดยการตัดเอากระดูกขากรรไกรด่างค้านข้ามบริเวณให้ฟันกรามน้อหซีที่ 4 ขนาดความยาว 2 เซ็นติเมตรรวมทั้งฟันอุดก เพื่อใช้เป็นบริเวณสำหรับการข้ามปุก หลังจากนั้นสุนัขตัวเดินได้รับการผ่าตัดเพื่อเตรียมรื้นกระไฟท์กระดูกจากปีกกระดูกซึ่งกรานสำหรับนำไปปุก โดยสุนัข 6 ตัวได้รับการขึ้นกระดูกด้วยลวด แต่ละตัว 6 ตัวได้รับการขึ้นกระดูกโดยใช้แฝ้นพลาสติกความกระดูกและสกู๊ป สุนัขทุตงหักตัวได้รับการประเมินการประสานกันของกระดูกจากการผ่าตัดเพื่อเรียนรู้ในวันที่ผ่าตัด และทุก 2 สัปดาห์หลังผ่าตัด โดยสุนัขทุตงหักตุ่นละ 3 ตัวถูกเก็บไว้เพื่อการประเมินผลจากการผ่าตัดอีก 2 สัปดาห์หลังนี้ 12 สัปดาห์ นอกจากนี้สุนัขทุตงหักตุ่นที่ได้รับการขึ้นกระดูกด้วยลวด 3 ตัว และกตุ่นที่ได้รับการขึ้นกระดูกด้วยแฝ้นพลาสติกกว่ากับสกู๊ป 3 ตัว ได้รับการประเมินทางทุกด้านในสัปดาห์ที่ 4, 8 และ 12 หลังการผ่าตัด ผลการประเมินพบว่าการข้ามปุกกระดูกด้วยกระดูกของตัวเองจากปีกกระดูกซึ่งกรานสามารถดำเนินการใช้ในการยกกระดูกขากรรไกรด่างหักชนิดเนื้อกระดูกสูญหายได้ โดยเห็นการลดลงของกระดูกกระไฟท์เกิดขึ้นตั้งแต่ 2 และ 4 สัปดาห์ ภายหลังการรีบูตกระไฟท์ด้วยแฝ้นพลาสติกและสกู๊ปตามลำดับ และขึ้นกระไฟท์มีการเขื่อนประสานกันช่วนที่รับการปุกภายใน 12 สัปดาห์ หลังการข้ามปุกในกตุ่นที่มีการขึ้นกระดูกด้วยแฝ้นพลาสติกและสกู๊ปซึ่งกระดูก แต่นานกว่า 12 สัปดาห์ในกตุ่นที่มีการขึ้นกระดูกด้วยลวด

สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา สัตวแพทยศาสตร์
สาขาวิชา สัตวแพทยศาสตร์ทางสัตววิทยา
ปีการศึกษา 2541

ลายมือชื่อนักเขียน พิมพ์ แก้ไข ลงชื่อ
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา อ.ค.ศ.ก.
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม อ.ค.ศ.ก.

C755073 : MAJOR VETERINARY SURGERY

KEY WORDS: GRAFTING, BONE, DOG, MANDIBLE

CHANIN KALPRAVIDH : AUTOGENOUS BONE GRAFTING OF MANDIBLE
IN DOGS. THESIS ADVISOR : ASSOC. PROF. ATICHAH BRAHMASA, THESIS

COADVISOR : ASSOC. PROF. SUMOLYA KANCHANAPANGKA., Ph.D.

65 pp. ISBN 974-639-597-1

Twelve healthy mixed-breed dogs with age ranging from 1 to 5 years were undergone segmental resection to mimic mandibular fractures with bone loss. A 2 - cm block of the left mandible and its overlying fourth premolar tooth was excised from each dogs to create the recipient site. Autogenous bone grafts were harvested from wing of the ilium. The ilial grafts were stabilized at the recipient sites by wiring in 6 dogs and by plastic plate and screw application in 6 dogs. Graft incorporation was evaluated radiographically in all dogs and histologically in 3 dogs of each technique. All dogs were radiographed after bone transplantation on the day of surgery and continued at 2 weeks interval. Three dogs of each group were kept for radiographic studies for 12 weeks after transplantation. In addition, histological finding was obtained from the other 3 dogs of each group at 4, 8, and 12 weeks after surgery. The result showed that autogenous ilial graft was suitable for the correction of mandibular fracture with bone loss. Radiographically revealed graft resorption at 2 and 4 weeks after graft stabilization with plate and wire, respectively. Graft was incorporated into the recipient site within 12 weeks after stabilized with plate and screws but longer than 12 weeks after wire stabilization.

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา Veterinary Surgery

อาจารย์ที่ปรึกษา ดร. นพดล วงศ์สุวรรณ

สาขาวิชา Veterinary Surgery

อาจารย์ที่ปรึกษา ดร. สุวัฒนา วงศ์สุวรรณ

ปีการศึกษา 2541

อาจารย์ที่ปรึกษา ดร. สุวัฒนา วงศ์สุวรรณ



กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ชั้นบัณฑิตเรื่องสู่ส่องไปได้
รองศาสตราจารย์ นายสัตวแพทย์ อุดชาต พรหมสา อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
และรองศาสตราจารย์ สัตวแพทย์หญิง ดร.สุมита กาญจนพังคะ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
ร่วม ซึ่งท่านได้ให้คำแนะนำและชี้แนะที่ดีที่สุดต่อไปนี้ ในการที่วิจัยด้วยคิดถือค จึงขอกราบ
ขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

กราบขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สัตวแพทย์หญิง ดร.ไพบูล กมลรัตน์ และ
รองศาสตราจารย์ นายสัตวแพทย์ หยัตรา ตันตีปีก คณะกรรมการสอนวิทยานิพนธ์ ที่กรุณา
ตระเวณและให้คำแนะนำ ทำให้วิทยานิพนธ์สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

กราบขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ นายสัตวแพทย์ ดร.มาริยศักดิ์ กัตต์ประวิท
ที่ให้คำแนะนำและช่วยเหลือในการที่วิจัยมาตลอด

ขอบขอบคุณ ทุกศิษย์ปัจจุบัน เพื่อระบบ และบุคลากรภาควิชาภาษาไทยศาสตร์
คณะสัตวแพทยศาสตร์ ที่ช่วยเหลือในการที่วิจัย ทำให้วิทยานิพนธ์
สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ขอบขอบคุณบุคลากร ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะสัตวแพทยศาสตร์
ฯ ที่มาลงกราบไหว้เจ้า ที่ช่วยเหลือและอ่านความตระหนักร่วมในการที่วิจัยนี้

ท้ายนี้ ขอแสดงความยินดีกับทุกคนในครอบครัวที่ให้
กำลังใจแก่ผู้วิจัยเสมอมา ณ สำนักงานคุณภาพการศึกษา

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	๔
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	๕
กติกาการนปะกาศ	๙
สารบัญ	๙
สารบัญตาราง	๙
สารบัญภาพ	๙
บทที่	
1 บทนำ	1
2 บทประทัศน์วรรณกรรม	3
- การเรียนด่องของกระดูกหัก	3
- การแก้ไขกระดูกขากรรไกรหัก	5
- การขยับปููกกระดูก	7
- การเรียนประสาณของกระดูกที่ขยับปููก	9
- การปฏิเสธของกระดูกที่ขยับปููก	14
- ข้อบ่งใช้ของ การขยับปููกกระดูก	14
- แผลดงของกระดูกที่ขยับปููก	15
3 วิธีดำเนินการวิจัย	16
4 ผลการวิจัย	26
5 อกิจการยผลการวิจัย	55
6 สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ	60
รายงานถึงอิง	61
ประวัติผู้เขียน	65

สารบัญตาราง

ตารางที่

หน้า

- | | |
|---|----|
| 1 สรุปผลการศึกษาและคงจำวนและซักด้วยร้องขอของถูนัง ที่มีการเปลี่ยนแปลง
ที่บริเวณป่ากกระดูกจากครั้งก่อนถึงครั้งนี้ โดยใช้ตัวคูณริงกระดูกที่เวลาต่างๆ
ภาษาหลังการผ่าตัด | 51 |
| 2 สรุปผลการศึกษาและคงจำวนและซักด้วยร้องขอของถูนัง ที่มีการเปลี่ยนแปลง
ที่บริเวณป่ากกระดูกจากครั้งก่อนถึงครั้งนี้ โดยใช้เย็บน้ำดูดตามกระดูกที่เวลา
ต่างๆ ภาษาหลังการผ่าตัด | 52 |

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1 รอยผ่าผิวนังดามแนวค้านต่างของกระดูกขากรรไกรส่างจากหน้าพื้นผิวซึ่งพื้นกระดูกซึ่งห้าม	17
2 การเตรียมบริเวณรับกราฟท์โดยตัดกระดูกขากรรไพรส่างขาวปะรำณ 2 ชั้น	17
3 ช่องว่างบริเวณรับกราฟท์ที่กระดูกขากรรไพรส่างกษาดังตัวเลขกระดูกของ	19
4 รอยผ่าผิวนังดามแนว iliac crest เพื่อตัดกระดูก iliac สำหรับนำมาใช้เป็นกราฟท์	19
5 การตัดกระดูก iliac ให้มีขนาดเท่ากันหรือใหญ่กว่ากระดูกที่ตัดจากกระดูกขากรรไพรส่างเพียง	21
6 ภาพถ่ายเข็มแสดงการตรึงชิ้นกราฟท์กับกระดูกขากรรไพรส่างโดยการมัดดูดแบบ Ivy loop	21
7 ภาพถ่ายเข็มแสดงการตรึงชิ้นกราฟท์กับกระดูกขากรรไพรส่างโดยการมัดดูดแบบ cross wiring	22
8 แผ่นหดสีดัดดามกระดูกและยกขึ้นกระดูก	22
9 ตัดเย็บและการปููกกระดูกขากรรไพรส่างกษาดังตรึงชิ้นกราฟท์ด้วยแผ่นพลาสติกดามกระดูกและยก	23
10 ผิวนังที่มีขึ้นปีกภายนอกดังเย็บขึ้นได้ผิวนัง	23
11 ภาพอีกชาร์บบริเวณปููกกระดูกขากรรไพรส่างของท่อน P ทันทีภายนอกดังผ่าตัดตรึงชิ้นกราฟท์ด้วย cross wiring	28
12 ภาพอีกชาร์บบริเวณปููกกระดูกขากรรไพรส่างของท่อน P ภายนอกดังผ่าตัด 2 สัปดาห์	28
13 ภาพอีกชาร์บบริเวณปููกกระดูกขากรรไพรส่างของท่อน P ภายนอกดังผ่าตัด 4 สัปดาห์	29
14 ภาพอีกชาร์บบริเวณปููกกระดูกขากรรไพรส่างของท่อน Q ก่อนตัดชิ้นกระดูกเพื่อตรวจสอบทางดุกกายวิภาคภายนอกดังผ่าตัด 4 สัปดาห์	29
15 ตัดเย็บทางดุกกายวิภาคบนบริเวณร่องต่อชิ้นกระดูกของท่อน Q ภายนอกดังผ่าตัด 4 สัปดาห์	30
16 ภาพอีกชาร์บบริเวณปููกกระดูกขากรรไพรส่างของท่อน P ภายนอกดังผ่าตัด 6 สัปดาห์	30
17 ภาพอีกชาร์บบริเวณปููกกระดูกขากรรไพรส่างของท่อน P ภายนอกดังผ่าตัด 8 สัปดาห์	32
18 ภาพอีกชาร์บบริเวณปููกกระดูกขากรรไพรส่างของท่อน R ก่อนตัดชิ้นกระดูกเพื่อตรวจสอบทางดุกกายวิภาคภายนอกดังผ่าตัด 8 สัปดาห์	32
19 ตัดเย็บทางดุกกายวิภาคบนบริเวณร่องต่อชิ้นกระดูกของท่อน R ภายนอกดังผ่าตัด 8 สัปดาห์	33

ภาคที่	หน้า
20 ภาคอีกช่วงบวิเวณปฐกกรรมคุกษาครร ไกรต่างของถูนัข P ภาคหลังผ่าตัด 10 สัปดาห์	35
21 ภาคอีกช่วงบวิเวณปฐกกรรมคุกษาครร ไกรต่างของถูนัข P ภาคหลังผ่าตัด 12 สัปดาห์	35
22 ภาคอีกช่วงบวิเวณปฐกกรรมคุกษาครร ไกรต่างของถูนัข J ก่อนตัดชิ้นกระดูกเพื่อ ตรวจทางจุดกากาชวิภาคภำพหลังผ่าตัด 12 สัปดาห์	36
23 ตัดกษณะทางจุดกากาชวิภาคภำพบวิเวณขอต่อชิ้นกระดูกของถูนัข J ภาคหลังผ่าตัด 12 สัปดาห์	37
24 ภาคอีกช่วงบวิเวณปฐกกรรมคุกษาครร ไกรต่างของถูนัข V ทันทีภาคหลังผ่าตัด ตรวชชิ้นกราฟท์ด้วยแผ่นพลาสติกตามกระดูกและซกร	39
25 ภาคอีกช่วงบวิเวณปฐกกรรมคุกษาครร ไกรต่างของถูนัข V ภาคหลังผ่าตัด 2 สัปดาห์	39
26 ภาคอีกช่วงบวิเวณปฐกกรรมคุกษาครร ไกรต่างของถูนัข V ภาคหลังผ่าตัด 4 สัปดาห์	41
27 ภาคอีกช่วงบวิเวณปฐกกรรมคุกษาครร ไกรต่างของถูนัข W ก่อนตัดชิ้นกระดูกเพื่อ ตรวจทางจุดกากาชวิภาคภำพหลังผ่าตัด 4 สัปดาห์	41
28 ตัดกษณะทางจุดกากาชวิภาคภำพบวิเวณขอต่อชิ้นกระดูกของถูนัข W ภาคหลังผ่าตัด 4 สัปดาห์	42
29 ภาคอีกช่วงบวิเวณปฐกกรรมคุกษาครร ไกรต่างของถูนัข V ภาคหลังผ่าตัด 6 สัปดาห์	44
30 ภาคอีกช่วงบวิเวณปฐกกรรมคุกษาครร ไกรต่างของถูนัข V ภาคหลังผ่าตัด 8 สัปดาห์	44
31 ภาคอีกช่วงบวิเวณปฐกกรรมคุกษาครร ไกรต่างของถูนัข X ก่อนตัดชิ้นกระดูกเพื่อ ตรวจทางจุดกากาชวิภาคภำพหลังผ่าตัด 8 สัปดาห์	45
32 ตัดกษณะทางจุดกากาชวิภาคภำพบวิเวณขอต่อชิ้นกระดูกของถูนัข X ภาคหลังผ่าตัด 8 สัปดาห์	46
33 ภาคอีกช่วงบวิเวณปฐกกรรมคุกษาครร ไกรต่างของถูนัข V ภาคหลังผ่าตัด 10 สัปดาห์	48
34 ภาคอีกช่วงบวิเวณปฐกกรรมคุกษาครร ไกรต่างของถูนัข V ภาคหลังผ่าตัด 12 สัปดาห์	48
35 ภาคอีกช่วงบวิเวณปฐกกรรมคุกษาครร ไกรต่างของถูนัข S ก่อนตัดชิ้นกระดูกเพื่อ ตรวจทางจุดกากาชวิภาคภำพหลังผ่าตัด 12 สัปดาห์	49
36 ตัดกษณะทางจุดกากาชวิภาคภำพบวิเวณขอต่อชิ้นกระดูกของถูนัข S ภาคหลังผ่าตัด 12 สัปดาห์	50
37 ภาคอีกช่วงบวิเวณปฐกกรรมคุกษาครร ไกรต่างของถูนัข P ภาคหลังผ่าตัด 30 สัปดาห์	54
38 ภาคอีกช่วงบวิเวณปฐกกรรมคุกษาครร ไกรต่างของถูนัข V ภาคหลังผ่าตัด 20 สัปดาห์	54