



Massa stenar är hård, ben som strukturer som form inom massa av en tand, antingen inom kronan eller inom den rotfyllning. Massa stenar varierar i storlek avsevärt och i vissa fall, de verkar fylla massa kammare eller en del av rotfyllningar. Massa stenar kan förekomma som ensam eller flera beniga formationer inom massa vävnad, eller de kan vara fäst vid väggarna i massa kammare. De flesta verkar vara kopplade när extraherade tanden undersöks i Mikroskop. Ibland har de hittats i tänder som inte har ännu odlas i. Massa stenar är extremt vanligt, förekommer i så många som 90 procent av personer mellan 50 och 70. Deras förekomst verkar öka med åldern. Faktorerna som är inblandade i utvecklingen av massa stenar är till stor del okända. Det är inte känt exakt vad som orsakar massa stenar, men de är inte smärtsamma och normalt finns inga symptom eller problem, än ibland får på sätt under rotfyllning terapi.

Massa stenar är diskreta calcifications och bland ändringar som inkluderar mer diffus massa calcifications som dystrofa calcification. Stenar kan finnas fritt inom massa vävnad eller bifogas eller bäddas in i dentinet. Två typer av förkalkade organ i dental massa har varit beskrivs denticles innehar en central hållighet fler med epitelial rester perifert omgiven av odontoblasts och massa stenar som kompakt degenerativa massorna av förkalkade vävnader. En enda tand kan ha från 1 till 10 eller ännu fler stenar, med storleken varierar från små partiklar till stora massor som absorbera det massa utrymme. De rapporteras förekomma oftare i regionen koronalt men finns också i radikulära massa. Massa stenar har noterats hos patienter med systemisk eller genetiska sjukdomar som dentinet dysplasi, dentinogenesis imperfecta och i vissa syndrom som Van der Woude syndrom.

Massa stenar kan vara strukturellt klassad och baserat på plats. Strukturellt, det är sant och falskt massa stenar, en tredje typ, amorf massa stenar, är mer oregelbundna i formen än falska massa stenar, sker i nära samarbete med blodkärlen. Sanna massa stenar är gjord av dentinet och kantad av odontoblasts, medan falska massa stenar bildas från degenererade celler

av massan som mineralize. Sådan mineralisering sker i etapper, inledningsvis cell Bon blir omges av koncentriskt ordnat fibres som sedan blir impregnerat med mineralsalter. Baserat på plats, kan massa stenar vara inbäddade, vidhäftande och gratis. Inbäddade stenar bildas i massa men med pågående fysiologiska dentinet bildas blir de inneslutna innanför kanalen. De finns oftast i den apikala delen av roten och förekomsten av odontoblasts och förkalkade vävnad som liknar dentinet kan förekomma på den perifera delen av dessa stenar. Vidhäftande massa stenar är helt enkelt mindre kopplade till dentinet än inbäddade massa stenar, skillnaden mellan anhängare och inbäddade kan vara subjektivt, men vidhäftande stenar är aldrig helt inneslutna av dentinet.

Vidhäftande och inbäddade massa stenar kan störa rotfyllning behandling om de förorsakar betydande ocklusion av kanalerna eller finns på en kurva. De kan också bli lossnat. Pappersmassa stenar finns inom massa vävnad rätt och är den vanligaste sett typ på röntgenbilderna. De är mycket vanliga och varierar i storlek från 50 μ m i diameter till flera millimeter när de kan absorbera hela massa kammare. Stenar kan vara indelade i de med distinkta koncentriska laminations och de utan olika laminations.

Laminerade massa stenar är inte vanligtvis förknippas med mindre massa stenar, nonlaminated stenar är grövre och kan ha mindre stenar kopplat till deras ytor.

Det finns två typer av stenar, de som är runda eller ovala, med släta ytor och koncentriska laminations; och de som antar ingen särskild form, saknar laminations och har ojämna ytor. De upptäcks oftast på röntgenundersökning, om de är för små eller är inte tillräckligt tät för att visa upp på en röntgenbild. Massa stenar upptäcks i detta fall, när vi undersöker din tand i Mikroskop efter tanden har utvunnits. Eftersom de flesta massa stenar är kopplade till inre dentin väggen, kan deras närvaro göra rotfyllning terapi mycket svårt omöjligt. Om så är fallet, och du är i behov av rotfyllning terapi för att spara en tand, kommer vi att kirurgiskt ta bort massa stenar.