

牙龈距过短时前磨牙金属烤瓷修复的探讨

胡友德 何予敏

(江西省人民医院口腔科 南昌 330006)

关键词:前磨牙;残根;金属烤瓷修复;牙龈距过短;根管填充

中图分类号:R 783.3

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2005)01- 0032-01

临床上的残根很常见,特别是一些患者因严重的楔状缺损而导致前磨牙的牙冠折断而形成残根。这种情况下的残根往往无松动,无吸收,牙周情况良好,一般情况可以先做金属桩核,再做金属烤瓷全冠修复^[1]。但是,临床上常有不少的患者因过度磨耗或深覆牙合深覆盖等原因导致牙龈距过小(小于 3mm),此时,桩核与全冠分开做固位力会很差,容易脱落。我们经过多年临床实践,认为直接用烤瓷金属做桩核,然后在桩上烤瓷,使之成为一个整体,形成稳定的固位力,既可以恢复咬合功能,又可以达到美观要求^[2]。

1 资料和方法

1.1 治疗对象 病例来源于门诊挂号病人,共 57 人 129 牙,其中男性 36 人 81 牙,女性 21 人 48 牙;年龄最大的 61 岁,最小的 28 岁;左侧 72 牙,右侧 57 牙。选择对象为前磨牙区残根(或大面积龋坏而又无法充填修复的患牙),无松动、无吸收,牙周情况良好。

1.2 材料 印模材料采用美国 Dentsply 的 Jeltrste 翡翠海藻印模,石膏用美国 Dentsply 的 Gentsply 超硬石膏,合金用美国 Dentsply 的 Biobond II 烤瓷合金,瓷粉用美国 Dentsply 的 Carat 瓷粉,粘结材料用美国 Dentsply 的 Poly F 聚羧酸锌水门汀。

1.3 治疗步骤 首先,常规根管充填治疗,观察 1~2 周后摄 X 片确定根充情况良好。第二步,进行根面和根管预备,颊侧颈缘位于龈下并备出 1~1.5mm 的肩台,形成颈环或抗力固位圈。也有学者称之为金属领圈^[3]。第三步,用嵌体蜡在口内以直接法取出桩核蜡型,再用烤瓷合金铸成金属桩核。第四步,桩核做成后临床试戴,戴桩取模,把桩核翻埋在石膏模型上。然后在桩核上直接烤瓷。对于有些咬合过紧的病例可以考虑用金属恢复咬合关系,仅在颊面烤瓷。最后,临床试戴,调牙合,聚羧酸锌水门汀粘结。

2 结果

2.1 疗效评定标准 成功:修复后 1 年以上复查,牙根无松动,牙周无病变,桩核无松动或脱落,咬合功能良好。失败:修复后 1 年以上复查,牙根松动或牙根纵裂或桩核松动。

2.2 复查结果 经过 1 年以上复查 111 个牙,临床检查有 103 个牙成功,8 例失败。见表 1。

表 1 1 年后复查情况表					例	
复诊时间	复查病例	失败病例			成功病例	
		牙根松动 / 牙尖周炎	牙根纵裂	桩核松脱	例数	%
1 年 ~	36	1	0	1	34	94.44
2 年 ~	45	1	1	1	42	95.56
3 年 ~	30	0	2	1	27	90.00
合计	111	2	3	3	103	92.79

3 讨论

临床上常见很多残根或残冠,不同程度地影响着咬合功能和美观,患者就诊一般要求保留残根并做固定修复。有不少残根牙周情况良好,可以保留,特别是一些严重的楔状缺损而导致前磨牙区的牙冠颈部折断。这些牙一般无牙周炎症,一般情况可以先做桩再做冠,但有些患者因严重深覆牙合覆盖或过度磨耗,而导致牙龈距过小(小于 3mm),桩冠分开制作会因固位力不良而导致全冠脱落。针对这些病例,我们在桩核上直接烤瓷,使之成为一个整体,形成稳定的固位力。这样不仅可以保留患牙,恢复咬合功能,而且可以达到病人的美观要求。从冠桩牙体分界处扩展牙体,制备颈缘肩台处的一段平行牙本质壁为全冠所包绕者,能增强牙齿抗力,这段包绕在牙体上的冠边缘称颈环或抗力固位圈。颈环的高度在 1~1.5mm,提供“箍”的作用,不致在牙合力作用下桩核形成转矩造成桩核脱落或桩核旋转致根折断。颈环的制备将使牙体与支持骨组织共同承担牙合力。

我们分析认为,由于选择的病例主要是一些咬合关系过紧的病人,所以失败的主要原因就是没有确立良好的咬合关系,没有避免过大的咬合力和侧向力,致牙创伤或桩核脱落或牙根纵裂^[4]。

参考文献

[1] 郑麟蕃, 张震康. 实用口腔科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993.858
[2] 武丽春, 黄庆, 李冲, 等. 前牙金属烤瓷核桩冠修复的临床应用[J]. 北京口腔医学, 2000, 8(4): 186
[3] 陈东平. 金属领圈在桩冠修复中的应用及研究进展[J]. 国外医学口腔医学分册, 2003, 30(2): 154~156
[4] 刘文斌, 陈敏芳, 吴海松, 等. 核桩金属烤瓷冠修复的临床研究[J]. 现代口腔医学杂志, 2000, 14(2): 124

(收稿日期: 2004 -10 -08)

(上接第 2 页) 2001, 14(5): 60

[6] 李红, 王春枝, 赵振华. 单味鱼腥草治疗肾病综合征 23 例疗效观察 [J]. 四川中医, 1995, 12: 25

[7] 常克, 吕斌, 钟柏松. 999 鱼腥草注射液消除肾病综合征蛋白尿 36 例 [J]. 辽宁中医杂志, 2000, 27(5): 206~207

(收稿日期: 2004 -06 -01)