

浅谈牙体修复后出现牙周损害的原因及预防

孙小红

(江苏省南京市口腔医院 南京 210008)

关键词:牙体修复;并发症;牙周损害;病因;预防

中图分类号:R 781.4

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2005)01-0033-01

目前,临床的牙体修复简单分为牙体充填修复、全冠修复。人们在接受牙体修复、恢复牙体生理功能的同时,却忽视了由于修复不当引起的牙周损害的严重后果^[1]。笔者对临床所见的 100 例由于牙体修复引起的牙周损害病进行分析并提出预防措施。

1 资料方法

收集门诊中遇到的患者 70 人、100 个牙周损害的牙齿进行分析,男 42 人,女 28 人;年龄 30~70 岁;修复时间为 2 个月~5 年;其中前牙 69 个,后牙 31 个;Ⅱ类洞充填^[2]为 34 个,树脂或复合体充填楔缺为 29 个,全冠(包括烤瓷冠、金属冠)为 37 个;检查后牙周损害标准^[3]为凡出现牙龈缘红肿、龈缘退缩、牙石附着、牙槽骨水平吸收之一者即为阳性,有 2 种或 2 种以上临床表现者则分别统计。

2 结果

100 个牙周组织损害,出现龈缘红肿占 30%,牙根萎缩占 24%,牙石附着占 16%,牙槽骨水平吸收占 20%,食物嵌塞占 19%,其中有 2 种以上损害的占 15%。

	表 1 牙周损害分类统计					例
	龈缘红肿	牙根萎缩	牙石附着	牙槽骨水平吸收	食物嵌塞	
Ⅱ类洞充填(34)	15	16	9	13	10	
楔缺修复(29)	14	10	7	2	0	
全冠修复(37)	20	16	5	4	9	
100 例	49%	42%	21%	19%	19%	

3 分析讨论原因及预防措施

3.1 牙周生物学的破坏 Ⅱ类洞充填、楔缺、全冠修复,忽视了牙冠解剖的外形特点,致使龈缘的解剖性结构破坏,牙周组织正常微生态平衡机制紊乱,引起牙龈红肿,牙结石沉积,牙龈萎缩,造成牙周组织破坏。

3.2 临床操作技术失误

3.2.1 Ⅱ类洞充填,龈壁尽量避免在龈下,应置于龈上 0.5mm 以上,避免破坏牙体解剖外形,同时正确使用楔子,不要形成悬突,否则可造成牙石附着,牙槽骨水平吸收。

3.2.2 临床光敏材料^[4]使用越来越多,但在使用过程中存在光敏材料固化不完全,龈缘处未作打磨抛光,形成悬突,放宽光敏材料,牙体修复适应症致使修复体不久脱落,塌陷压迫龈乳头。以上这些不当操作均可致牙龈红肿萎缩,牙石附着,牙槽骨水平吸收。

3.2.3 全冠修复中,基牙预备或排龈时损伤了牙周上皮附着致使结合上皮向根方迁移,牙龈退缩,未取得精确的颈缘肩台模型,使冠边缘与牙体不密合,临床冠边缘制作粗糙或过长,粘冠时粘结剂未去净等引起龈缘红肿,甚至造成不可逆性损害。

3.4 口腔卫生习惯差或牙根自洁能力差,会加重以上牙体修复引起的菌斑、结石的堆积。

参考文献

[1]胡德渝.中国人口结构与口腔疾病的改变趋势[J].华西口腔医学杂志,2000,18(2):126~128
[2]吴礼安.银汞合金和复合树脂充填物失败研究[J].国外医学口腔医学分册,1998,25(3):180
[3]MatiS-BA,COChran-M,Carlson-TK.Clinical evaluation of hybrid ionomer restor-atives in Class V abrasion lesions:two-year result[J].Quin tessence-Int,1996,27(6):373~382
[4]Wilder AD,May KN,BayHe SE,et al.Seventeen-years clinical study of ultravioletcured posterior composite class I and II restorations[J].J Esthet Dent,1999,11(3):135

(收稿日期:2004-07-19)

鼻硬结型克雷伯菌致角膜炎 1 例

厉洪光 田秀云 厉宣骏

(山东省五莲县人民医院 王莲 262300)

关键词:细菌性角膜炎;鼻硬结型克雷伯菌;病例报告

中图分类号:R772.21

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2005)01-0033-01

患者,男性,52 岁,2 周前感冒,自行抗感冒治疗,1 周后感右眼磨痛、畏光、流泪。在家自服抗生素治疗,效果不佳,于 2002 年 10 月 11 日来我眼科就诊。查体:右眼视力 0.3,右眼上、下睑轻度肿胀,结膜充血(++),角膜中央见一灰白色浸润,中央见溃疡,周围角膜水肿,荧光染色(+),前房深浅适

中,晶体透明。给予角膜溃疡刮除物与分泌物细菌培养+药敏,同时庆大霉素 2 万 U 结膜下注射,口服先锋霉素片,局部应用氧氟沙星眼药水治疗。3d 后细菌培养+药敏结果:鼻硬结型克雷伯菌;妥布霉素、氯霉素、磺胺类药敏感,庆大霉素、先锋霉素、氨曲南耐药。给予口服复方新诺(下转第 42 页)