

口腔美容修复中牙体预备应用效果

李静

(河南省安阳市第六人民医院 安阳 455000)

摘要:目的:探讨口腔美容修复中牙体预备应用效果。方法:选取 2011 年 2 月~2012 年 2 月期间我院收治的 70 例口腔美容修复者,随机分为对照组和观察组各 35 例。两组患者分别行不同措施牙体预备,观察对比两组治愈率、满意度、并发症发生率及复发率。结果:观察组治愈率、满意度均明显高于对照组,观察组并发症发生率及复发率均明显低于对照组,两组比较差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。结论:口腔美容修复行牙体预备中,在满足修复固位的同时,应保持其功能及美观,以此满足患者各种修复需求。

关键词:口腔美容;口腔修复;牙体预备;应用

中图分类号:R 783

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.05.052

牙体预备是口腔美容修复中常用的技术操作,通过牙科器械对患牙或缺失牙相邻牙牙体进行去龋及外形修整,与此同时,还可为修复体提供修复空间,以满足修复固位的需求,并保持其功能及美观^[1]。本文将 2011 年 2 月~2012 年 2 月期间我院收治的 70 例口腔美容修复者分组并行不同措施的牙体预备,对其临床资料进行回顾性分析,其宗旨在于进一步探讨口腔美容修复中牙体预备应遵循的应用效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 选取 2011 年 2 月~2012 年 2 月期间我院收治的 70 例口腔美容修复者,其中男 40 例,女 30 例;年龄 14~65 岁,平均年龄(50.6±2.3)岁;病程 2 个月~2 年,平均病程(1.02±0.24)年。牙体病变充填后 13 例,牙周病变 18 例,牙髓病变根管治疗后 35 例,其他 4 例。随机分为观察组和对照组各 35 例,两组患者在年龄、性别、病程等一般资料方面差异无统计学意义,具有可比性($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组牙体预备方法 对照组在口腔美容修复前按一般原则行牙体预备,包括:去除病变组织,预防引发并发症;将轴壁道凹清除干净,使修复体在保持美观的基础下能顺利就位;为修复体固位装置准备足够的空间,且保证有足够的扩展修复体空间;牙体预备要注意修复材料、类型及特点,保障修复体固位及稳定性;对病变牙、缺损牙等需修复的牙齿加以磨改,以达到正确的咬合关系;磨平周围异常邻牙、对颌牙,以保障邻接及修复就位;为预防修复后发生龋齿、位移等并发症,做好预防性扩张预备。

1.2.2 观察组牙体预备方法 观察组在对照组基础上,增加科学的临床修复原则,具体方法为:牙体预备时应注意牙周组织的保护工作;规范操作,减少患者疼痛;修复体与周围牙体及组织保持一定的整体性,且要符合现代口腔学的要求;恢复口腔牙

齿美观。

1.3 观察指标 观察对比两组治愈率、满意度、并发症发生率及复发率。

1.4 统计学分析 采用 SPSS13.0 统计学软件进行分析,计数资料采用率(%)表示,组间比较采用 χ^2 和 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组治愈率、满意度均明显高于对照组,观察组的并发症发生率及复发率均明显低于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组临床疗效及满意度对比 例(%)					
组别	n	治愈	并发症	复发	满意度
观察组	35	34(97.14)*	1(2.86)*	1(2.86)*	31(88.57)*
对照组	35	26(74.29)	9(25.71)	7(26.92)	25(71.43)

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

3 讨论

口腔美容修复中,做好牙体预备可有效保证牙体、牙周组织不受损害,并保障修复体的治疗,但也应预防过度磨切,影响修复体固位,或磨切不到位而引起修复体偏移。为此,在口腔美容修复中牙体预备应遵循以下原则。

3.1 保障牙体与修复体之间的整体性 由于口腔牙体病变情况不同,致使口腔美容修复及牙体预备方式方法也不同。然而尽管修复方案及牙体预备方式多种多样,其修复方案及牙体预备方式也应对整体牙列情况进行综合分析后,在保障口颌系统组织健康及生物力学原则的基础下,对口腔牙列整体设计及操作,预防咬合关系紊乱。

3.2 保护牙周组织 对患牙进行美容修复中,在保持其美观外形及咬合功能的同时,也应注意最大限度地保护牙周组织,保留并维持足够的牙体及牙髓组织,减少对患牙的破坏,提高远期疗效^[2]。

3.3 减少疼痛 随着医疗技术的进步和患者对手术的要求,无痛或减少疼痛已经成为患者对口腔美容修复的基本要求,为此在牙体预备中应争取做到在轻度疼痛或无痛的条件下完成。给予适当的麻醉

微螺钉种植体支抗在口腔正畸中的临床应用

梁景章 丁伟峰 麦玉燕
(广东省佛山市南海区人民医院 佛山 528200)

摘要:目的:探讨微螺钉种植体支抗在错颌畸形矫正中的临床应用价值。方法:选取我院收治的 80 例错颌畸形患者,将其分为对照组 38 例和治疗组 42 例。两组均使用直丝弓矫治技术,对照组使用口外弓加强支抗,治疗组使用微螺钉种植体支抗。分析和比较治疗组与对照组的矫正效果。结果:两组疗效比较:对照组 38 例患者中,显效 21 例,有效 13 例,有效率为 89.5%;而治疗组 42 例患者中,显效 18 例,有效 23 例,有效率为 97.6%;治疗组有效率高于对照组, $P<0.05$,具有统计学意义。结论:在口腔正畸中,使用微螺钉种植体支抗效果显著,值得临床推广和应用。

关键词:口腔正畸;临床应用;微螺钉种植体支抗

中图分类号:R783.5

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.05.053

口腔畸形会使口腔功能受到影响,且损害脸部美观^[1]。随着现今科学技术的发展,口腔正畸的技术也得到快速发展,错颌畸形矫治随之日益成熟。本文研究使用微螺钉种植体支抗矫正错颌畸形的临床效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2009 年 10 月~2012 年 10 月我院收治的错颌畸形患者 80 例。其中男 45 例,女 35 例,年龄 12~16 岁,平均 (14.2 ± 0.3) 岁。所有患者均无严重的牙周炎,但伴不同程度的牙齿松动、龅齿、牙龈红肿等口腔疾病。错颌畸形的诊断标准符合 WHO 标准。将其分为对照组 38 例和治疗组 42 例,对照组患者治疗疗程为 15~24 个月,治疗组患者疗程为 15~26 个月。对照组与治疗组患者的年龄、性别、疗程比较, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法 两组患者均采用直丝弓矫治技术进行矫正。先治疗患者的口腔疾病:牙周病患者须先治

可有效减少牙体预备操作中所造成的疼痛,但应注意保护牙髓,预防过度磨切牙体组织引起露髓的情况发生。

3.4 符合现代口腔修复学的要求 现代口腔修复学要求,在口腔美容修复过程中,应通过颌颌系统功能水平判断修复体与周围牙体组织咬合是否正常。(颌颌系统,即牙体、牙列、颞颌关节、颌面肌、中枢神经系统等构成的一个口腔内部功能统一体。)为此,在口腔美容修复中,应根据患者口腔内部实际情况及具体要求,适应患者自身颌颌系统的生理特点,并经综合分析后,再实施牙体预备^[3]。

3.5 符合医学审美原则 义齿修复中,不但要保障其功能,而且还要保持牙体的美观,使之在牙体预备中符合医学审美原则。为此,牙体预备操作期间,在不损伤牙龈组织的基础条件下,应观察修复体的种类与牙位、牙髓之间的关系,修复材料的选择,并注意保持修复体的美观,

疗牙周,龅洞患者须对龅洞进行填充。术前行常规拍片:曲面断层片和根尖片,根据拍片准确定位植入部位。然后使用 0.02%洗必泰漱口,利多卡因局部浸润麻醉。对照组患者使用口外弓加强支抗,治疗组患者使用微螺钉种植体支抗。术后嘱患者保持口腔洁净,按时刷牙,进流食和软食,严格执行佩戴装置时间,按时复诊,复诊周期为 6 周。分析和比较两组患者的治疗效果。

1.3 疗效判定标准 显效:患者在治疗后牙齿整齐、前牙的覆盖和覆合正常、磨牙关系正常、患者面型改善;有效:患者在治疗后牙齿整齐、前牙的覆盖和覆合正常、患者面型有所改善但不明显。

1.4 统计学方法 所有数据均采用 SPSS15.0 软件进行统计和分析。计量资料采用 $(\bar{X}\pm S)$ 表示,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为具有统计学意义。

2 结果

治疗组有效率高于对照组, $P<0.05$, (下转第 81 页)

3.6 符合口腔动态发展原则 口腔内部环境常处于动态发展状态,上下牙磨损较大,为此在基牙预备中,应在综合观察口腔内部环境后,灵活多样地满足各种修复需求^[4]。

本文研究结果显示,观察组治愈率、满意度均明显高于对照组,观察组并发症发生率及复发率均明显低于对照组,两组比较差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。结果提示,符合科学修复原则的牙体预备可提高临床疗效,降低并发症。综上所述,口腔美容修复行牙体预备中,在满足修复固位的同时,应保持其功能及美观,以此满足患者各种修复需求。

参考文献

[1]高学军.对牙体缺损修复中固位方式与牙体预备原则的思考[J].中华口腔医学杂志,2011,46(12):147-149
[2]刘晶莹,孟斌.试用 meta 分析研究牙体预备方法与瓷贴面成功率的关系[J].口腔医学研究,2012,28(6):253-255
[3]陈丽洁,何惠明.低(牙合)龈距下颌第一磨牙全冠有限元模型的建立[J].牙体牙髓牙周病学杂志,2008,18(3):112-114
[4]胡莎莎,陈珍俊,段银玲,等.自制口内平行备牙仪对提高牙体预备质量的研究[J].口腔医学研究,2010,26(5):231-233

(收稿日期:2013-05-16)