效分析[J].中国美容医学,2013,22(5):563-565
 [4]杜小颖.一次性根管与分次根管治疗牙髓根尖周病的临床观察[J].中国卫生标准管理,2015,6(6):127-128
 [5]葛艳芳.一次性根管与分次根管治疗牙髓根尖周病的临床疗效观

察[J].现代诊断与治疗,2016,27(7):1261-1263
 [6]朱洁.一次性根管治疗慢性牙髓根尖周疾病疗效观察[J].浙江临床医学,2012,14(6):721-722

(收稿日期: 2017-07-30)

前牙美容修复中采用树脂贴面与瓷贴面治疗的临床效果比较

潘伟霞

(广东省潮州市潮安区华侨医院 潮州 515600)

摘要:目的:探讨前牙美容修复中采用树脂贴面与瓷贴面治疗的临床疗效差异。方法:选取 2015 年 2 月~2016 年 3 月在我院行前牙美容的 60 例患者作为研究对象,根据治疗方法的不同分为树脂组和瓷贴面组,每组 30 例,树脂组采用树脂贴面治疗,瓷贴面组采用瓷贴面治疗,比较两组患者的治疗效果和满意度。结果:瓷贴面组的治疗总有效率为 96.67%,明显高于树脂组的 80.00%,差异有统计学意义, $P < 0.05$;瓷贴面组的治疗满意度为 93.33%,明显高于树脂组的 73.33%,差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论:前牙美容修复中采用瓷贴面治疗的效果优于树脂贴面治疗,可有效提高临床疗效和治疗满意度。

关键词:前牙美容修复;树脂贴面;瓷贴面

中图分类号:R783.3

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.10.085

前牙病变会对患者健康及美容造成严重影响,前牙常见病变有缺损、畸形、四环素牙和氟斑牙等。临床上治疗前牙病变不仅需恢复牙齿的正常生理功能,还应获得较为显著的美容效果^[1]。树脂贴面和瓷贴面技术是口腔科前牙美容中常用的治疗方法,本研究探究两种方法在前牙美容修复中的治疗效果及治疗满意度的差异。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 2 月~2016 年 3 月我院行前牙美容患者 60 例为研究对象,根据患者治疗方法不同分为树脂组和瓷贴面组,每组 30 例。两组患者经口腔检查、评估后,均有前牙美容治疗指征;患者均在医师告知下自愿选择治疗方法,并自愿配合完成本次随访和研究;排除合并有其他口腔疾病患者,如牙龈炎、牙周疾病等;排除治疗后失访患者。树脂组中男 12 例,女 18 例;年龄 22~58 岁,平均(36.2± 6.2)岁;共 79 颗牙,其中缺损 32 颗,四环素牙 25 颗,氟斑牙 22 颗。瓷贴面组中男 11 例,女 19 例;年龄 20~59 岁,平均(36.1± 6.6)岁;共 76 颗牙,其中缺损 30 颗,四环素牙 26 颗,氟斑牙 20 颗。两组患者一般资料相比较无显著差异,分组有可比性。

1.2 治疗方法

1.2.1 树脂组 采用树脂贴面治疗。用树脂贴面技术进行修复后,对患者的病变牙体进行打磨、抛光。

1.2.2 瓷贴面组 采用瓷贴面技术治疗。根据患者牙齿具体病变情况制定适宜的治疗方案,完成牙体预备,主要有开窗型和对接型;牙体预备好后,用硅胶印模、铸模,对模型进行修整和调色,由患者确认模型和颜色后按照模型铸造;患者先试戴贴面,试戴

适宜后,用氢氟酸对贴面表面的残留物进行冲洗和处理,将瓷贴面粘贴在牙体上,粘贴成功后观察咬合度,咬合适宜后对瓷贴面进行打磨、抛光。

1.3 观察指标 (1)疗效评定:两组患者治疗后均进行 1 年随访,根据患者修复后的情况进行评定。显效:牙齿色泽无变化,无过敏,边缘密度好,未着色,边缘未卡探针,未见裂隙;有效:牙齿色泽无变化,稍有过敏,边缘密度较差,稍有着色,探针可进;无效:牙齿色泽发生改变,边缘松动、着色明显,脱落^[2]。(2)满意度:采用自制满意度问卷进行评估,包括修复效果、美观、咬合等 6 项内容,0~60 分。0~35 分为不满意,36~47 分为满意,48~60 分为非常满意。

1.4 统计学方法 采用 SPSS22.0 统计学软件分析,计数资料以%表示,行 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 瓷贴面组总有效率为 96.67%,高于树脂组的 80.00%, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较

组别	n	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效[例(%)]
树脂组	30	15	9	6	24(80.00)
瓷贴面组	30	22	7	1	29(96.67)
χ^2					4.0431
P					0.0444

2.2 两组治疗满意度比较 瓷贴面组治疗满意度为 93.33%,高于树脂组的 73.33%, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 两组治疗满意度比较

组别	n	非常满意(例)	满意(例)	不满意(例)	总满意[例(%)]
树脂组	30	11	11	8	22(73.33)
瓷贴面组	30	20	8	2	28(93.33)
χ^2					4.320 0
P					0.037 7

3 讨论

前牙病变不仅影响口腔正常的生理功能,还对患者牙齿的美观造成严重影响,在治疗前牙病变时,不仅应恢复口腔正常的生理功能,还应考虑美观效果。前牙缺损、畸形和异常颜色等均需进行前牙美容修复,牙齿具有咬合、发音等重要功能,如修复不良会对患者健康及生活质量造成严重影响^[3]。临床研究指出,前牙美容修复材料需要有较强的抗氧化、抗磨损和抗过敏能力,在保障贴面牢固和耐磨的情况下,还应具有较强的色泽稳定性^[4]。树脂贴面是前牙美容传统治疗技术,树脂具有较强的塑形性,在前牙美容修复中具有操作简便、经济和治疗效果显著等特点,但长期使用会引起相关并发症,如贴面松动、过敏、破损和着色等^[5]。

随着前牙美容技术的发展,烤瓷材料在前牙美容中得到广泛应用,其具有较强的耐磨性和较高的色泽性。本研究为探究树脂贴面和瓷贴面在前牙美容中治疗效果的差异,对分别采用两种治疗方法的患者进行分组对比研究,得出采用瓷贴面治疗的患者疗效优于采用树脂贴面治疗的患者,同时瓷贴面组的治疗满意度明显高于树脂组,差异均有统计学意义, $P < 0.05$ 。瓷贴面通过模型定制而成,是根据患者牙齿正常的解剖结构设计,符合牙齿的生理特征,该法以病变牙齿为牙体,采用粘结剂将模型紧贴于牙体上,不仅可弥补缺损牙体,还能将着色牙齿进行掩盖,同时还可对牙齿功能和序列进行修复^[6]。另有

研究指出,瓷贴面的材质生物相容性较强,在口腔中长期使用具有稳定的生物特性,不易引起牙龈炎、过敏等并发症,从而降低了治疗后牙周炎和牙龈炎的发生概率^[7]。但另有研究指出,瓷贴面其脆性较大,易发生破裂而不易修复,同时其治疗费用昂贵,在临床中使用应根据患者的综合情况进行选择,在获得满意治疗效果的同时,提高患者的治疗满意度^[8]。

综上所述,前牙美容修复中采用瓷贴面治疗的效果优于树脂贴面治疗,可有效提高临床疗效和治疗满意度。但瓷贴面治疗费用较高,且脆性较大,在临床治疗过程中应根据患者的综合情况进行选择,在提高疗效的同时,提高患者的治疗满意度。

参考文献

- [1]伍松,黄中兰.前牙美容修复中 IPS Empress 2 新型铸瓷系统应用的可行性及安全性[J].中国美容医学,2014,23(17):1470-1472
- [2]鲁伟,高玉萍,段红艳.光敏复合树脂在前牙美容修复中的临床应用[J].中国医刊,2015,50(2):76-78
- [3]斯琴高娃,迪丽努尔·阿吉,王星,等.Z350 纳米复合树脂前牙美容修复远期疗效观察[J].中国美容医学,2016,25(9):68-70
- [4]李文敏,秦帅华,闫长山.透明成形冠在乳前牙美容修复中的应用效果[J].中国美容医学,2016,25(5):50-52
- [5]王伟,王鹏来.E-max 铸瓷贴面在前牙美容修复中的应用[J].徐州医学院学报,2014,34(11):782-785
- [6]邓再喜,张春宝,马静,等.微贴面在前牙美容修复中的应用[J].中国美容医学,2016,25(8):88-89
- [7]Khalid A,Quinonez C.Straight, white teeth as a social prerogative[J].Sociol Health Illn,2015,37(5):782-796
- [8]Andrew Bolton,Tim Blanks,Susannah Frankel,Alexander McQueen Savage Beauty[J].Arts & Photography,2015,(5):216-217

(收稿日期: 2017-06-05)

引导组织再生联合牙内骨内种植治疗中重度牙周病

屈胜利

(河南省漯河市召陵区人民医院口腔科 漯河 462000)

摘要:目的:分析中重度牙周病患者采用不同治疗方式后的临床疗效,以确定适合治疗中重度牙周疾病的理想治疗措施。
方法:将我院 2014 年 1 月~2016 年 12 月收治的 40 例中重度牙周病患者,根据治疗方式不同进行分组,采用植骨术结合引导组织再生术治疗为对照组,在此治疗基础上实施牙内骨内种植术治疗为试验组,对比两组的治疗效果。结果:两组治疗前牙周疾病观察指标[牙周袋探诊深度(PD)、牙周附着水平(PAL)、牙齿松动度(MD)]对比无明显差异($P > 0.05$);治疗后试验组的上述指标改善程度均显著优于对照组,且试验组的口腔健康生活质量评分(GOHAI)也明显比对照组低,组间比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:中重度牙周病患者在采取植骨手术的同时,采用引导组织再生联合牙内骨内种植手术治疗,既可以增强患者的牙周附着效果,还能改善其口腔健康状况,提高患者的生活质量水平。

关键词:中重度牙周病;引导组织再生;牙内骨内种植手术;临床疗效

中图分类号:R783.6

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.10.086

牙周疾病在口腔疾病中属于常见的疾病类型,发病原因主要是牙龈和牙周组织发生炎性病变,虽然牙周疾病的病情发展较为缓慢,但长期的炎症感染会导致病情反复发作,导致治疗难度加大。而中重度的牙周病发展到一定程度,不但会影响患者正

常的进食和言语,甚至会造成整个牙周组织坏死,引发恶性的癌症病变,给患者造成严重的健康危害^[1]。目前,治疗牙周病的方式主要为手术治疗,引导组织再生手术就是一种新型的现代医疗技术,目的是为了促进牙周组织的重生,消除炎症症状。牙内骨内种