

# 游离端缺失应用 Vitallium 应力中断支架式义齿修复的效果评价

张惠琴

新乡市中心医院 河南新乡 453000

**[摘要]** 目的 探究游离端缺失修复过程中，使用 Vitallium 应力中断支架式义齿修复的效果。**方法** 针对 29 例游离端缺失患者采用常规方法进行修复，并将其归为对照组，针对另外 29 例患者采用 Vitallium 应力中断支架式义齿修复，并归为观察组，两组患者均为我院 2015 年 6 月到 2016 年 10 月间收治。**结果** 两组患者在无差异的基础上进行分组治疗后，观察组患者的口腔各项情况均明显较优，其组间比较  $P < 0.05$  则说明差异明显。比较两组患者治疗的满意率发现，观察组患者 96.55% 明显高于对照组 72.41%，其组间比较  $P < 0.05$  则说明差异明显。**结论** Vitallium 应力中断支架式义齿修复游离端缺失的效果评价发现，其相比较常规的修复方法而言，能够改善患者的口腔功能，提高修复治疗的满意度，因此值得临床借鉴。

**[关键词]** Vitallium 应力中断支架式义齿修复；游离端缺失；效果

**[中图分类号]** R783.6

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1674-9561 (2018) 05-057-01

游离端缺失在口腔科临床中较为多见，其属于牙列缺损中十分常见的一种类型，病情发生后患者咬合功能和咀嚼功能均会受到影响，因此积极对患者进行相应的修复就具有十分重要的意义。目前临床常用的修复方法就是使用义齿对其进行填补，但是义齿可以按照材质和形式分为不同种类，本次我们则积极针对 Vitallium 应力中断支架式义齿修复的效果进行分析，目的在于对患者起到有效治疗效果的同时为临床提供参考，本次研究的详细情况如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

针对 58 例游离端缺失患者进行分组修复治疗，入选患者均为我院 2015 年 6 月到 2016 年 10 月间收治；在进行本次研究前我们均对患者说明了研究的概况，针对充分知情且同意参加研究的患者，我们纳入本次研究范围，即本次入选的 58 例患者。同时已经将患有精神疾病或意识障碍的患者进行排除，防止无法对本次治疗进行配合，从而影响效果的客观评价。对照组患者中年龄均值为  $47.65 \pm 4.23$  岁，其年龄区间为 35.0-67.5 岁，患者中包括女性 12 例、男性 17 例；观察组患者中年龄均值为  $47.59 \pm 4.12$  岁，其年龄区间为 35.5-67.5 岁，患者中包括女性 11 例、男性 18 例；比较两组患者的一般资料，其中  $P > 0.05$ ，故可比。

### 1.2 方法

针对对照组患者给予常规修复，即使用材料为钴铬合金铸造支架式义齿进行修复，观察组患者则使用 Vitallium 应力中断支架式义齿修复，首先针对两组患者的口腔内实际情况进行探查，后将患者的口腔情况和治疗概况向患者进行简单阐述，使得患者在修复的过程中能够积极和医护人员进行配合，便于修复的顺利完成。此后按照患者的口腔实际情况和修复方式进行义齿的设计、并指导对患者进行试戴，试戴不合适者积极给予调整，同时对患者进行基牙的制备，对患者基牙根部进行填充后做好义齿的灌注模型制备，后试戴妥当后安放义齿，并放置基托使得义齿得以固定<sup>[1]</sup>。此后观察两组患者情况并评价其效果。

### 1.3 观察指标

观察患者临床情况，并在治疗后 1 个月对患者的口腔情况进行检查，检查内容包括患者的咀嚼能力、固位功能、舒适度、美观度等，其情况越好得分越高，每项满分为 10 分，根据患者情况进行相应评价，后比较两组患者情况。此外对患者的治疗满意情况进行评价，其满意与否包括不满意、较满意和很满意，其中较满意和很满意两项之和即为总满意率，比较两组患者治疗的总满意率。

## 1.4 统计学分析

用  $\chi^2$  / t 检验，如果检验后  $P < 0.05$  则说明差异明显。

## 2 结果

### 2.1 两组患者口腔功能情况比较

两组患者在无差异的基础上进行分组治疗后，观察组患者的口腔各项情况均明显较优，其组间比较  $P < 0.05$  则说明差异明显。详细情况见下表 1。

表 1：两组患者口腔功能情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	咀嚼能力	固位功能	舒适度	美观度
对照组	$7.36 \pm 0.89$	$6.82 \pm 1.24$	$7.42 \pm 1.06$	$7.46 \pm 1.21$
观察组	$9.35 \pm 1.16$	$9.26 \pm 1.14$	$9.46 \pm 1.85$	$9.48 \pm 1.93$
t	-9.35	12.34	8.16	12.30
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 两组患者治疗满意率比较

比较两组患者治疗的满意率发现，观察组患者明显高于对照组，其组间比较  $P < 0.05$  则说明差异明显。详细情况见下表 2。

表 2：两组患者治疗满意率比较 [n (%)]

组别	n	很满意	较满意	不满意	总满意率
观察组	29	17	11	1	28 (96.55)
对照组	29	9	12	8	21 (72.41)
$\chi^2$	/	/	/	/	11.35
P	/	/	/	/	<0.05

## 3 讨论

在临床针对于游离端缺失进行分析的过程中发现，其属于牙列缺损常见的一种类型，病情发生后对患者的口腔功能产生影响，因此应该及时对患者进行相应治疗<sup>[2]</sup>。临床治疗的主要方法就是对患者进行修复干预，其修复过程中义齿材料和支撑结构则对于患者的情况改善影响较大，良好的义齿能够为患者口腔提供应力支持，仿造患者正常的牙齿结构，而材料或修复方式选择不合适则可能导致患者出现相应的并发症，同时无法使得患者的口腔各项工作得到较好的改善。

综上所述，Vitallium 应力中断支架式义齿修复游离端缺失的效果评价发现，其相比较常规的修复方法而言，能够改善患者的口腔功能，提高修复治疗的满意度，因此值得临床借鉴，意义在于通过治疗帮助患者积极改善其预后。

## 参考文献

[1] 贾如, 王俊涛, 迟宜. 上颌单端游离缺失及可摘义齿支架的三维有限元建模[J]. 中国美容医学, 2013, 22(1): 176-178.

[2] 王勋.OHIP-14 量表在评价全口义齿修复效果中的应用研究[J]. 中华老年口腔医学杂志, 2015, 13(3): 154-159.