



全瓷修复体在口腔修复中的临床应用分析

杨秋萍

(成都郫都立木口腔门诊部 610000)

摘要: **目的:** 分析二氧化锆全瓷修复体在口腔修复中的临床应用效果。 **方法:** 将60例口腔修复病患作为研究对象,按照修复体的不同将其分组为观察和对照,各组分别包括30例病患。给予对照组病患金属烤瓷牙修复法,给予观察组病患二氧化锆全瓷修复体修复法,对比分析两组病患的修复效果。 **结果:** 观察组病患边缘密合性的优良率明显高于对照组病患,组间存在的差异具有统计学意义($P < 0.05$);观察组病患的修复折断率和修复体崩瓷率明显低于对照组病患,组间存在的差异具有统计学意义($P < 0.05$);两组病患的继发龋齿发生率存在的差异不明显,因此,不具有统计学意义($P > 0.05$);观察组病患牙龈色泽的正常率明显高于对照组病患,存在的差异具有统计学意义($P < 0.05$)。 **结论:** 给予口腔修复病患二氧化锆全瓷修复体修复法能够获得理想的修复效果,因此,值得在临床上对其进行推广应用。

关键词: 二氧化锆全瓷修复体; 口腔修复; 应用效果

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 14-113-01

现如今,在口腔修复中,二氧化锆全瓷修复体是一种比较常用的修复方法,此种方法不仅可以使牙齿的边缘闭合性得到有效地提高,而且还能够减少牙体修复完以后发生畸形的可能性,进而大大地改善了修复体的情况。基于此,文中重点分析了全瓷修复体在口腔修复中的临床应用效果。

1. 资料和方法

1.1 基本资料

将60例口腔修复病患作为研究对象,按照修复体的不同将其分组为观察和对照,各组分别包括30例病患。其中,观察组包括17例男性病患,13例女性病患,年龄区间为24.6~48.8岁,平均年龄为30.6±2.8岁,患牙数量为43颗;对照组包括18例男性病患,12例女性病患,年龄区间为21.8~49.7岁,平均年龄为36.5±1.4岁,患牙的数量为43颗。通过比较两组病患的年龄、性别等基本资料,存在的差异不明显,因此,不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

给予对照组病患金属烤瓷牙修复法,具体体现如下:针对病患的临床症状、患病时间对其进行修复,患牙修复体的内冠是由金属镍铬合金制成的。

给予观察组病患二氧化锆全瓷修复体修复法,具体体现如下:①舌面预备。按照病患的临床症状、患病时间等利用倒锥形车针顺着龈缘大约磨出1毫米左右的深沟,并且以此为参照物。接着,选取相应地车针将舌隆突一直到龈缘位置的倒凹消除掉,按照舌面解剖外观磨出1.2~1.5毫米左右的间隙。②后面预备。通过倒锥形车针顺着唇侧龈缘位置磨出大约1毫米左右的深沟,并以此为参考依据,接着,选取相应地车针按照唇面的外观磨出1.2~1.5毫米的牙组织;③邻面预备。利用细金刚砂车针紧挨着患牙邻面并且顺着切龈方向来切割,以此来保证患牙彻底脱离邻近的牙齿[1]。另外,还要将相邻的倒凹消除。④切断和颌面的预备。将前牙切断消除1.5mm,并且向舌侧形成45度的倾斜的圆滑斜面,下颌牙则需要预备成倾斜于唇侧的斜面。颌牙的功能尖需要消除1.5~2.0mm,非功能尖需要消除1.2~1.5mm。⑤肩台预备。在修复病患的口腔之前通过柱状车针把牙颈部位的唇、邻以及舌面磨成直角肩台,将其宽度设置为1.0mm,不同的部位必须具有连续性,高度相同。以上所有预备结束后,再进行去模和比色,并且按照模型的大小与有关特点来采用二氧化锆全瓷修复体修复法,修复结束后让病患试戴,如果病患对色泽比较满意,就应该采用树脂粘固剂对其加固。

1.3 观察指标

对两组病患的临床修复效果以及牙龈色泽变化进行观察。

1.4 统计学方法

采用SPSS2.0统计学软件来分析处理数据,计数资料采用例数(n),百分数(%)来表示,采用 χ^2 检验,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验, $P < 0.05$ 表示组间存在的差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 比较两组病患的治疗效果

观察组病患边缘密合性的优良率明显高于对照组病患,组间存在的差异具有统计学意义($P < 0.05$);观察组病患的修复折断率和修复体崩瓷率明显低于对照组病患,组间存在的差异具有统计学意义($P < 0.05$);两组病患的继发龋齿发生率存在的差异不明显,因此,不具有统计学意义($P > 0.05$);见下表。

比较两组病患的治疗效果[n(%)]

组别	n	边缘密合性好	修复体折断	修复体崩瓷	继发龋齿
观察组	30	30(100)	0(0)	2(5)	0(0)
对照组	30	24(90)	3(11.8)	5(16.2)	0(0)
χ^2	-	6.82	5.88	5.73	0.84
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 比较两组病患的牙龈色泽变化情况

通过比较得出,观察组病患牙龈色泽的正常率是100%,对照组病患的正常率是75%,观察组病患牙龈色泽的正常率明显高于对照组病患,存在的差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见下表。

比较两组病患的牙龈色泽变化情况[n(%)]

组别	n	正常	灰线	黑线	发生情况
观察组	30	30(100)	0(0)	0(0)	0(0)
对照组	30	18(75)	4(19)	2(8)	10(20)
χ^2	-	6.82	5.88	5.73	0.84
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

在临床上,口腔修复是一种十分常见的方法,此种方法不仅有助于缓解病患的症状,而且还能够提高治疗效果。然而,在修复口腔病患的过程中应该采用何种修复体却产生了一些分歧。传统的修复体基本以金属烤瓷修复体为主,但是,在应用此种方法的过程中却存在着很多问题。第一,在临床上采用金属烤瓷牙时所使用的工艺不够先进,较易生产污垢;另外,制作也不够精细,牙齿缝隙较大,进而对修复完的美观性造成了影响[2]。此外,在使用的过程中还可能生成危害人体健康的金属镍,从而较易导致病患感染牙龈炎。

通过文中的研究结果表明,给予口腔修复病患二氧化锆全瓷修复体修复法能够获得理想的修复效果,因此,值得在临床上对其进行推广应用。

参考文献:

- [1]吕丽莉,孙红.二氧化锆全瓷系统在口腔修复中的临床应用效果分析[J].全科口腔医学电子杂志,2016,3(4).
- [2]李长龙.二氧化锆全瓷系统在口腔修复临床中的应用探析[J].医药前沿,2015(25):118-119.