



·论 著·

瓷贴面、全瓷冠牙科材料修复前牙的随机对照研究

何华春

(中国人民解放军第161医院 430010)

【摘要】目的 探讨瓷贴面、全瓷冠牙科材料修复前牙的随机对照研究。**方法** 选取我院2014年6月~2016年6月收治的96例前牙修复患者作为研究对象,根据牙科修复材料的不同分为两组,各48例。对照组采取全瓷冠修复,观察组采取瓷贴面修复,比较两组的治疗效果。**结果** 观察组修复优良率为91.67%显著高于对照组的75.00% ($P < 0.05$)。观察组护理满意度为95.83%显著高于对照组的81.25% ($P < 0.05$)。**结论** 对于前牙修复的患者,采取瓷贴面修复,修复优良率高,且可改善患者的护理满意度,具有较高的临床价值。

【关键词】 前牙修复;瓷贴面;全瓷冠

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)13-046-01

随着人们生活水平的提高,口腔医学的发展,人们对于牙齿美容的要求更高,且前牙的美观关系到容貌,且对于人们的生活和工作造成一定的影响。因此修复前牙应综合考虑患者的牙齿功能、健康和美容效果。目前临床最常用修复牙体的方法有瓷贴面和全瓷冠修复。为了探讨瓷贴面、全瓷冠牙科材料修复前牙的效果,笔者特进行研究,分析见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2014年6月~2016年6月收治的96例前牙修复患者,根据牙科修复材料的不同分为两组,各48例。观察组:男性29例,女性19例;年龄20~51岁,平均(35.37±1.60)岁。对照组:男性27例,女性21例;年龄20~52岁,平均(35.30±1.65)岁。两组患者一般资料比较,差异不显著 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.1.2 纳入及排除标准[1]

纳入标准:牙体变色或者缺损,牙周组织健康,牙齿咬合关系和排列正常,且经X线检查发现牙槽骨未吸收的患者;知情同意的患者。

排除标准:有牙齿美化修复史的患者;牙齿明显松动的患者;严重器质性病变的患者;有药物过敏史的患者;传染性疾病的患者。

1.2 方法

对照组采取全瓷冠修复,行局部麻醉,按全冠要求进行牙体预备,根据自然光和比色板来选色和比色,于患者的龈沟内放置含有肾上腺素的排龈线进行排龈,并采取硅橡胶取印膜,制作石膏模型,并给其试戴全瓷冠,并进行调整,采取双固化树脂和酸蚀粘技术粘。观察组采取瓷贴面修复,局部麻醉牙体,按贴面要求进行牙体预备,磨除唇釉质,确保磨除的厚度大概为0.3~0.5mm,并实施排龈,采取硅橡胶制取牙印膜,对边缘线进行标记,并修刮牙龈端,以备收缩补偿。将瓷贴面进行打磨和抛光,给患者试戴,并调整位置,确定咬合点舒适,边缘和临界点契合。在烤瓷面粘之前,冲洗和晾干烤瓷面,并涂抹硅烷耦联剂,并将其吹干。采取双固化树脂将烤瓷面贴于牙面,并清除多余的树脂,在粘合之后再次检查咬合关系。

1.3 观察指标[2]

(1)修复优良率:优:患者解剖外形、牙体颜色和表面正常,牙齿边缘完整;良:患者解剖外形、牙体颜色和表面基本正常,牙齿边缘基本完整;差:患者解剖外形、牙体颜色和表面异常,牙齿边缘不完整。

(2)护理满意度:满意:在进行修复之后患者牙齿颜色跟比色板无明显差异,且形态较好,患者在使用时无明显不适;不满意:经过修复之后,患者的牙齿颜色跟比色板之间差异明显,形态一般,且患者感觉稍有不妥。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0软件进行数据的统计与分析,计数资料以n, (%)表示,行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 指具有显著差异性,具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的修复优良率

观察组修复优良率为91.67%显著高于对照组的75.00% ($P < 0.05$)。具体见表1。

表1 比较两组患者的修复优良率n, (%)

组别	例数	优	良	差	修复优良率(%)
观察组	48	12(25.00)	32(66.67)	4(8.33)	44(91.67)
对照组	48	10(20.83)	26(54.17)	12(25.00)	36(75.00)

组别	例数	满意	不满意	护理满意度(%)
观察组	48	46(95.83)	2(4.17)	46(95.83)
对照组	48	39(81.25)	9(18.75)	39(81.25)
X ²				5.031
P值				0.025

2.2 比较两组患者的护理满意度

观察组护理满意度为95.83%显著高于对照组的81.25% ($P < 0.05$)。具体见表2。

表2 比较两组患者的护理满意度n, (%)

组别	例数	满意	不满意	护理满意度(%)
观察组	48	46(95.83)	2(4.17)	46(95.83)
对照组	48	39(81.25)	9(18.75)	39(81.25)
X ²				5.031
P值				0.025

3 讨论

随着口腔医学的发展,和人们的健康和美观意识的提升,对于牙齿修复提出了更高的要求,希望达到理想和自然的美学修复效果。在口腔美学修复过程中,其中颌骨牙区前牙美学占有重要位置。前牙修复可经修复达到和自然色泽相接近的效果,且牙体形态恢复自然,牙列整齐。

全冠修复属于传统口腔修复方法,磨损牙体组织较多,容易造成牙髓的刺激。其材料有两种,非金属材料 and 金属材料,非金属材料临床主要是全瓷冠,全瓷冠通透性好,对光线的反射更接近天然牙。金属烤瓷是不透明的,需采用遮色瓷遮盖金属基底,不过会对于修复体的透光度造成一定的影响,造成烤瓷失去活力[3]。且金属材料可对于牙龈组织造成一定的毒性作用,引起牙龈出血或者肿胀。

随着材料学的发展,瓷贴面修复在临床的应用较广,其最早被应用于着色牙和前牙形态异常的修复当中,使用厚度偏薄的瓷修复体粘贴牙唇面,遮盖牙缺损和变色牙齿的部位[4]。且采用瓷贴面修复,牙体预备简单,无需大量磨损牙体组织,且可减轻对于牙髓的刺激,成本低廉,具有较高的适应程度和美观性,仿真效果好,口腔异物感少,更易于被患者接受。不过其也有一定的局限性,瓷贴面不适合夜间磨牙的患者,也不适合变色牙和异位牙的修复[5]。

观察组修复优良率为91.67%显著高于对照组的75.00% ($P < 0.05$)。观察组护理满意度为95.83%显著高于对照组的81.25% ($P < 0.05$)。以上研究表明瓷贴面的修复效果更佳于全瓷冠修复,不过在瓷贴面修复过程中,应将部分磨除边缘接触的牙体保留,以免微渗漏的发生。综上所述,对于前牙修复的患者,采取瓷贴面修复,修复优良率高,且可改善患者的护理满意度,具有较高的临床价值。

参考文献:

- [1] 裴廷洪, 孙迎春, 郑琳, 等. 瓷贴面 and 全瓷冠牙科材料修复前牙的效果比较[J]. 中国组织工程研究, 2015, 19(8):1239-1244.
- [2] 金培育. 瓷贴面 and 全瓷冠牙科材料修复前牙的效果比较[J]. 医药, 2015, 12(8):43-43.
- [3] 邓振欣, 王丽丽. 瓷贴面 and 全瓷冠牙科材料修复前牙的效果比较[J]. 当代医学, 2016, 22(30):23-24.
- [4] 张宏伟, 李春茹. 瓷贴面 and 全瓷冠牙科材料修复前牙的效果对比分析[J]. 黑龙江医药科学, 2017, 40(2):102-103.
- [5] 唐瑾. 瓷贴面 and 全瓷冠修复前牙的效果对比[J]. 世界临床医学, 2016, 10(19):189-189.