



•临床研究•

口腔修复与牙周美学的临床分析

邱 正

(成都郫都立木口腔门诊部 610000)

摘要:目的:分析口腔修复和牙周美学的临床应用。**方法** 将 80 例口腔修复病患作为研究对象,并且将其分组为观察与对照,各组分别包括 40 例病患,针对对照组病患采用常规修复方法,针对观察组病患采用高频电刀、涡轮钻等牙周修复方法。比较两组病患的美观程度。**结果** 进行口腔修复以后,观察组病患的 BO、GI、PD 等基线水平高于对照组病患的 BOP、GI、PD,组间存在明显的差异,因此,具有统计学意义($P < 0.05$)。另外,观察组病患的牙齿美观度还优于对照组病患,组间存在的明显差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 口腔修复和牙周美学的临床应用,不仅使病患的口腔修复效果和 BOP、GI、PD 等各项指标得到了有效改善,而且还有有效地修复了牙周与牙龈,增强了美观性,疗效较好,并且赢得了病患的高度认可,因此,值得在临幊上推广。

关键词:口腔修复; 牙周美学; 临幊应用; 美观度

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)14-106-01

在临幊上,口腔修复是一种常用的手术方法,此种方法既能够提高病患的口腔美观度,同时还可以增强其自信心。另外,口腔修复和牙周美学还与口腔颌面部凸显出的医学美学现象以及审美规律相符合。常规口腔修复方法是一种传统的口腔修复方法,虽然可以获取到较好的修复效果,但是却仍然存在着美观性的问题。基于此,文中重点分析了口腔修复和牙周美学的临幊应用。

1.资料和方法

1.1 基本资料

将 80 例口腔修复病患作为研究对象,并且将其分组为观察与对照,各组分别包括 40 例病患,其中,对照组包括 21 例男性病患,19 例女性病患,年龄区间为 16 ~ 43 岁,平均年龄为 24.22 ± 3.63 岁;观察组病患包括 22 例男性病患,18 例女性病患,年龄区间为 15 ~ 44 岁,平均年龄为 23.47 ± 3.48 岁,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

对照组病患采用常规口腔修复方法,涉及到牙齿矫正、抛光等,然后再采用烤瓷冠修复法。基于常规口腔修复方法,针对观察组病患实施口腔修复和牙周美学,具体方法体现如下:①数据采集。构建口腔修复方案前,应该收集病患的一般资料,并且对其口腔与身体情况展开分析[1]。以问诊的形式分析病患的疼痛、肿胀以及功能障碍,然后再对牙周的美观性进行初步判断。口外检查主要检查面部的对称情况、高度和笑线。对口内进行全方位检查,采用临床检查或 X 线的方法,检查牙齿状态与牙周是否存在不良的口腔习惯,并且对其进行纠正。②与牙周的实际情况相结合,倘若健康牙周磨耗牙,牙体组织较多,就应该直接进行口腔修复。以牙周美学的口腔修复法为基础,根据当代人的审美习惯与标准进行口腔修复,并且与病患的实际情况相结合制造修复体,以此来确保其口腔和牙周修复后的整体美观性。要是治疗的过程中需要对牙齿进行抛光,就应该抛光两次,粗抛光能够修复表面,精抛光能够增强牙齿的美观性。如果病患的症状为缺少牙槽嵴或者是前牙发生了错位,就应该与牙周美学相结合来修复牙周,标记出需要切除的牙龈,并采用高频电刀进行标记和切除,接着,利用涡轮钻对牙龈颈缘与牙槽嵴加以修正,制作一个临时冠,用电钻将翻瓣切开,处理、切除牙槽嵴,修整根面,将牙周纤维刮掉,再清洗、修复与缝合牙周,定期清理口腔。

1.3 观察指标

对病患的美观度以及 BOP、GI、PD 等指标进行观察,评价效果。美观:修复完以后,牙间隙、切端缺损和牙体表面的恢复效果较好,与当代人的审美标准相符合;非常美观:恢复效果较好,处于正常标准;不美观:牙间隙、切端缺损和牙体表面未得到恢复。

1.4 统计学分析

采用 SPSS2.0 统计学软件来分析处理数据,计量资料采用 t 检验,采用 $x \pm s$ 表示,计数资料采用 χ^2 表示, $P < 0.05$ 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 BOP、GI、PD 指标

进行口腔修复以后,观察组病患的 BO、GI、PD 等基线水平高于对照组病患的 BOP、GI、PD,组间存在明显的差异,因此,具有统计学意义($P < 0.05$)。见下表。

比较两组病患的 BOP、GI、PD 指标

组别	例数	BOP	GI	PD
对照组	40	17.35	± 1.13	± 3.13
		2.68	± 0.12	± 0.21
观察组	40	20.25	± 0.78	± 2.87
		3.35	± 0.06	± 0.19
t		4.712	2.423	3.123
p		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 比较两组病患的美观度

对照组病患的美观度为 82%,观察组病患的美观度为 97.45%,组间存在的明显差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见下表。

比较两组病患的美观度

组别	例数	美观	非常美观	不美观	美观度
对照组	40	20(56.55)	13(23.45%)	7(22%)	33(82%)
观察组	40	28(62.89)	10(30.81%)	2(3.75%)	38(97.45%)
χ ²				7.235	<0.05

3.讨论

牙齿、牙周直接影响着人的面部美观度,一旦牙周、牙齿缺乏美观,就可能影响到修复者整个面部的美观度,从而降低了病患的自信心。基于牙周美学的口腔修复,是口腔医学美学的主要内容,重点修复牙周、牙齿,并且与当代面部美学性质相结合,能够获取到较好的修复效果。在实际进行牙周美学和口腔修复时,要想提高美学效果,就应该与前期采集的资料进行有机结合,包括病患的口外检查和口内 X 线检查等,从而能够为病患的口腔修复与牙周美学提供参考依据,以此来确保修复效果[2]。另外,在实际进行口腔修复的过程中,还应该与病患的口腔情况相结合,采用相应地修复方法,并且遵循美学规律,进行正确修复,进而有助于改善病患的形象。

口腔修复和牙周美学的临幊应用,不仅使病患的口腔修复效果和 BOP、GI、PD 等各项指标得到了有效改善,而且还有有效地修复了牙周与牙龈,增强了美观性,疗效较好,并且赢得了病患的高度认可,因此,值得在临幊上推广。

参考文献:

[1]王勤涛,张玉梅.前牙美学修复中的牙周配合[J].华西口腔医学杂志,2017,35(5):453-455.

[2]祁兵,何艳.氧化锆全瓷冠修复体 40 例临床效果评价[J].上海口腔医学,2016,25(3):364-367.