



口腔种植牙修复牙列缺损的临床疗效研究

殷君

(成都都立木口腔门诊部 610000)

【摘要】目的 研究口腔种植牙修复牙列缺损的临床疗效。方法 随机抽取本人 50 例牙列缺损病患作为本次报告的研究对象，给予临床手术之前对病患展开口腔检查和信息收集，局部麻醉后修复口腔种植牙，考察病患种植牙修复情况和临床治疗满意程度。结果 50 例牙列缺损病患在临床手术之后只有 2 病患出现种植体脱落问题，其余病患种植体均没有发生松动问题，成功率高达 96% (48/50) 且美观程度情况满意度为 94%、舒适程度情况满意度为 98%。结论 口腔种植牙修复牙列缺损有着极高的成功率，整体治疗效果良好，有效解决病患由于牙列缺损所带来的各种问题，非常值得临床使用和推广。

【关键词】口腔种植牙；种植牙修复；牙列缺损

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 15-095-01

牙列缺损的影响非常严重，会造成病患部分咀嚼功能的减退并且伴随缺损牙齿增多，极有可能完全丧失了咀嚼功能，危害病患日常营养物质摄入与肠胃消化。此外，牙齿对于发音有着不可取代的作用，以前牙缺损为例，病患会发生舌齿音、齿音以及唇齿音的发音不清。长期的牙齿缺损会造成相邻牙齿朝向缺损部位位移倾斜，加重牙周组织病变、牙缝变大以及食物欠塞等情况，病患长时间片侧咀嚼更是会引发面部的左右不对称，对病患个人形象产生损害[1]

1. 资料和方法

1.1 基本资料

随机抽取本人 2016 年 11 月~2017 年 11 月收治的 50 例牙列缺损病患作为本次报告的研究对象，其中女性病患 27 例、男性病患 23 例，年龄范围是 23~55 周岁、平均年龄是 (33.6 ± 5.9) 周岁。因为牙列缺损诱因相对复杂，全体病患中有 9 是其他原因引起、11 例是外伤脱落、14 例是龋病和根尖周病变损伤牙体组织引起、16 例是牙周病造成牙齿脱落或松动引起。根据病患受植区具体情况来选择对应的种植型号以及种植系统配套修复器材盒、手术器材盒等。

1.2 方法

1.2.1 手术准备

临床手术之前需要对病患给予血液、口腔区情况以及预留牙实际情况展开系统检查，同时全面了解颌间距离和咬合关系。想要制定科学合理的治疗方案，必须在正式手术之前借助于拍摄和观看病患颌骨曲面断层 X 线片，更加深刻的掌握病患受植区牙槽高度、骨密度、上颌窦位置、前后邻牙牙周情况以及下牙槽神经管的结构，对缺牙区骨高度展开计算和测量，通过手术前所记录的模型为手术模板制作与修复设计提供基础参考，最终为病患筛选出最适合的种植体。

1.2.2 手术修复方式

根据种植外科手术具体要求进行病患口腔与口周皮肤的消毒，在此基础上进行麻醉，牙槽嵴顶主要是 H 形或 L 形切口，翻瓣使病患牙槽骨全面暴露并且在定位之后先锋钻导向，逐渐扩孔钻至需要的深度和直径，操作全过程应该采取喷水冷却。针对 D1、D2 骨质应该进行攻丝，直至颈部成形再植入确定的种植体，然后安放愈合基台与封闭螺丝，最后缝合软组织。病患完成临床手术之后，应该叮嘱服用抗生素并且使用专用漱口液漱口，1W 后拆线[2]

1.2.3 种植牙修复

病患修复种植义齿需要在种植体植入后 4~5 个月，检查病患种植体是否存在松动等问题。使用 X 线观察病患种植区周边是否存在透射区，询问病患是否存在痛感。如果上述指征均没有出现，可为病患种植体的上部结构进行修复，取模且送至监测中心，按照种植体规格、植入方向、咬合关系以及合龈距离为病患择取匹配基台和冠修复，进而完成种植修复。

1.3 评价指标

按照《现代口腔种植学》科学评定病患治疗效果，无效为病患修复体松动、脱落、基牙松动或疼痛；有效为病患的牙恢复情况相对较好，可是咀嚼硬物发生不适感，牙基轻微刺痛；显效为病患的牙功能

恢复，可以正常咀嚼，基牙与修复体正常。针对病患护理满意程度的评定，主要通过相关调查问卷等形式对病患牙齿修复美观程度、固定功能、舒适功能等展开调查。

1.4 统计学方法

使用 SPSS2.00 软件对 50 例牙列缺损病患的临床治疗数据进行统计和分析，计数资料以百分率 (%) 表示，而计数资料的组间比较采取 X² 进行检验，P < 0.05 则证明差异有着统计学意义。

2. 结果

2.1 临床治疗效果

50 例牙列缺损病患在临床手术之后进行 2~4 个月的跟踪随访，病患没有出现不适感，牙龈没有发生出血等问题并且咀嚼功能恢复良好。2 病患出现种植体脱落问题，其余病患种植体均没有发生松动问题，成功率高达 96% (48/50)，X 线片的结果表明骨吸收均 ≤ 0.25mm。

2.2 修复满意程度

美观程度情况：50 例牙列缺损病患中对于种植体美观程度非常满意的有 27 例、比较满意的有 20 例、不满意的有 3 例，满意度为 94%。

舒适程度情况：50 例牙列缺损病患中对于种植体舒适程度非常满意的有 30 例、较满意的有 19 例、不满意的有 1 例，满意度为 98%。

3. 讨论

现阶段，科学技术日渐成熟，使得牙种植技术随之得到发展，获得更多关注和青睐。概况来讲，牙种植技术有着结构贴近正常牙、咀嚼效果理想以及对预留牙没有损伤等特征，广泛应用于各类牙列缺损修复中，获得较多缺牙病患的认可。相较于传统治疗方式而言，口腔种植修复手术在各方面均有所提升，可是这对保障和增强手术成功率依旧不够，要求医护人员在手术阶段必须精准操作。成功种植后想要合理延长义齿使用舒适度和寿命，要在临床治疗前制定系统地治疗方案，对病患宣传和讲解健康常识[3]，为了保证修复之后病患种植牙美观效果和咬合正常，必须高度关注和把控种植模板的制作环节，临床实践中不断运用模型积累经验。本次报告的结果表明，50 例牙列缺损病患在临床手术之后进行 2~4 个月的跟踪随访，只有 2 例病患出现种植体脱落问题，其余病患种植体均没有发生松动问题，成功率高达 96% (48/50) 且美观程度情况满意度为 94%、舒适程度情况满意度为 98%。

总而言之，口腔种植牙修复牙列缺损有着极高的成功率，整体治疗效果良好，有效解决病患由于牙列缺损所带来的各种问题，非常值得临床使用和推广。

参考文献：

- [1] 马树岷, 郭凤兰, 胡培, 等. 口腔即刻种植修复牙列缺损的美学观察和疗效探讨[J]. 湖南中医药大学学报, 2016(A02):1067~1068.
- [2] 陈志方, 张薇. 牙-牙槽骨联合移植修复牙列缺损的临床应用研究[J]. 华西口腔医学杂志, 2016, 34(4):364~368.
- [3] 殷飞云, 李宏文. 口腔正畸结合修复治疗错伴牙列缺损患者的疗效观察[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(Z1):100~101.