



口腔正畸结合修复治疗错颌伴牙列缺损的效果观察

夏清人 张文君

(益阳高专附属口腔医院 413000)

摘要:目的 对口腔正畸结合修复治疗错颌伴牙列缺损的效果进行探究。方法 选取我院口腔科 2015 年 10 月至 2017 年 10 月期间收治的错颌伴牙列缺损患者 54 例随机分为对照组 (27 例, 修复治疗) 与观察组 (27 例, 口腔正畸+修复治疗)。对比不同组别治疗效果、治疗满意度。结果 观察组治疗总有效率、治疗满意度明显比对照组高 ($P < 0.05$)。结论 口腔正畸结合修复治疗错颌伴牙列缺损可提升治疗效果与患者对治疗的满意度。

关键词: 口腔正畸; 修复; 错颌; 牙列缺损

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 22-053-01

错颌伴牙列缺损为常见口腔类疾病, 在各个年龄阶段均可发生 [1]。该疾病主要临床表现为牙齿移位、倾斜以及牙裂缺损。传统治疗通常使用修复方式, 但由于覆颌较深, 成因复杂, 效果并不理想, 影响患者身心健康 [2]。应用更为有效的治疗方式具有重要意义。本次研究将 54 例错颌伴牙列缺损患者作为研究对象, 对口腔正畸结合修复治疗错颌伴牙列缺损的效果进行探究, 报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院口腔科 2015 年 10 月至 2017 年 10 月期间收治的错颌伴牙列缺损患者 54 例随机分为对照组与观察组, 均为 27 例。对照组男性 15 例、女性 12 例, 年龄 18~40 岁, 平均 (29.3 ± 3.2) 岁, 后牙缺损、前牙缺损、前后牙缺损分别 12 例、13 例、2 例; 观察组男性 14 例、女性 13 例, 年龄 18~39 岁, 平均 (29.0 ± 3.1) 岁, 后牙缺损、前牙缺损、前后牙缺损分别 11 例、13 例、3 例。通过对两组患者进行临床资料上的对比, 不存在显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

全部患者在治疗前给予全面的口腔检查, 检测患者面形、牙齿缺损位置情况、残留牙齿情况、牙弓形状。对照组给予修复治疗, 使用活动修复或固定桥修复方式。

观察组给予口腔正畸+修复治疗。在检测口腔情况后, 基于检测结果采取针对性治疗措施, 使用直丝弓或方丝弓固定矫正技术矫正错颌。在矫正 12 个月后, 检测患者牙列缺损情况, 使用活动修复或固定桥修复、种植义齿等方式修复治疗。治疗完成后, 叮嘱患者进食时避免使用坚硬、有粘性的食物, 并保持牙齿处于清洁状态。随访时间为 3 个月。

1.3 研究指标

(1) 治疗效果。显效: 经 X 线片检查牙床根尖周组织恢复, 牙齿整齐、坚固, 不需要继续佩戴牙齿保持器; 有效: 经 X 线片检查牙床根尖周组织有所恢复, 牙齿与语言功能基本恢复, 不需要继续佩戴牙齿保持器; 无效: 经 X 线片检查牙床根尖周组织未恢复甚至加重, 牙齿与语言功能未恢复, 仍然需要使用牙齿保持器。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。

(2) 治疗满意度。依据为我院自制的治疗满意度调查表, 满分为 100 分。非常满意: 评分在 85 分及以上; 满意: 评分在 60 至 84 分; 不满意: 评分低于 60 分。治疗满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 数据处理

将本次研究数据利用统计软件 SPSS19.0 检验, 以 (%) 表示计数资料, 并予以 χ^2 检验分析对比项之间是否存在差异, 如 $P < 0.05$, 则差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 治疗效果

观察组治疗总有效率明显比对照组高 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 对比不同组别治疗效果 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
----	----	----	----	----	------

观察组	27	18	8	1	26(96.30)
对照组	27	12	9	6	21(77.78)
χ^2					4.103
P					0.043

2.2 治疗满意度

观察组对治疗非常满意、满意、不满意患者分别 20 例、7 例、0 例, 治疗满意度为 100.00% (27/27), 对照组对治疗非常满意、满意、不满意患者分别 13 例、8 例、6 例, 治疗满意度为 77.78% (21/27), 观察组明显比对照组高 ($\chi^2 = 6.750, P = 0.009$)。

3. 讨论

经济的飞速发展使得生活质量明显提升, 人们饮食与生活习惯也随之改变, 口腔类疾病患者数量逐渐增加。该类型疾病具有多样性和复杂性, 并且形式多样。错颌伴牙列缺损为发病率较高的口腔类疾病, 可发生在不同年龄层, 主要由龋齿、牙周病、外界创伤等原因造成 [3]。该病不仅会影响牙齿外观, 还会导致牙体牙髓病的出现, 降低患者生活质量。口腔正畸结合修复治疗可取得较好的效果。

口腔正畸可实现在正式修复之前, 矫正口腔中残留的牙齿, 将深覆颌、深覆盖等相关病理因素去除, 不仅能为患者牙周组织与局部牙齿的健康提供保障, 还能促进临床效果的提升。另外, 还能对缺牙间隙进行调节, 减少牙齿间的相互摩擦, 提升牙齿稳定性、改善外观。口腔正畸还能拓宽义齿的适用范围, 解决牙齿缺失、牙齿严重倾斜等问题。在实际实施中, 需要根据患者年龄与牙列缺损等综合情况选用针对性的矫正方式, 为后续的修复治疗创造良好的使用条件, 尽可能减少不良修复体对治疗效果造成的负面影响, 保证磨合与咬合关系的良好与稳定, 以便获取良好的软组织美学效果。单纯使用修复治疗取得的效果并不理想。郭斌等研究认为 [4], 使用正畸与修复联合治疗牙列缺损伴牙颌畸形的观察组患者牙齿美观度、牙齿功能明显优于单纯使用修复治疗的对照组, 提示正畸与修复联合治疗对于改善牙齿外观与牙齿功能的优势作用。

本次研究结果显示, 观察组治疗总有效率、治疗满意度明显比对照组高 ($P < 0.05$), 提示口腔正畸结合修复治疗在提升治疗效果与治疗满意度上的优势。与上述研究具有一致性。综合以上内容, 口腔正畸结合修复治疗错颌伴牙列缺损在提升临床治疗效果与治疗满意度上能够发挥积极作用。

参考文献:

- [1]王茵, 崔广, 郑洁, 等. 套简冠义齿修复牙列缺损伴牙周病老年患者的临床观察[J]. 中华老年口腔医学杂志, 2016, 14(4):212-215.
- [2]詹剑梅, 邹延君, 张旭, 等. 牙列缺损伴牙颌畸形的正畸与修复联合治疗效果观察[J]. 现代口腔医学杂志, 2016, 30(6):356-357.
- [3]何逸飞, 胡建. 正畸与修复联合治疗牙列缺损伴牙颌畸形患者的治疗效果观察[J]. 世界中医药, 2017, 12(01):562-562.
- [4]郭斌, 南海涛, 孙雷, 等. 正畸联合修复治疗牙列缺损伴牙颌畸形疗效美观效果及对牙齿功能的影响[J]. 河北医学, 2016, 22(10):1598-1600.