



· 论 著 ·

钴铬合金烤瓷牙和二氧化锆烤瓷牙修复效果观察

周 蔚 (长沙美奥口腔湘府门诊部 湖南长沙 410000)

摘要: **目的** 观察分析钴铬合金烤瓷牙和二氧化锆烤瓷牙修复效果。**方法** 将 2015 年 5 月至 2016 年 11 月我院接收的 98 例烤瓷牙修复术患者作为研究对象,按照随机法将患者分为对照组和治疗组,每组各为 49 例,对照组患者采用钴铬合金烤瓷牙方案进行治疗,治疗组患者采用钴铬合金二氧化锆烤瓷牙方案进行治疗,比较两组不同修复方案的修复效果。**结果** 治疗组总体美容评分明显高于对照组 ($P<0.05$),比较差异具有统计学意义;治疗组不良反应发生率为 4.08%,对照组不良反应发生率为 20.40%,治疗组不良反应发生率显著低于对照组 ($P<0.05$),比较差异具有统计学意义。**结论** 采用二氧化锆烤瓷牙修复术修复后美观性好、且边缘封闭性好,成功率高,能减低不良反应的发生,值得在临床上应用推广。

关键词: 钴铬合金烤瓷牙 二氧化锆烤瓷牙 修复效果

中图分类号: R783.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 09-056-01

在临床上,烤瓷牙是牙体现代美容与修复的重要方法之一,主要用来治疗牙体畸形、牙体缺失、缺损等疾病。目前,主要采用烤瓷牙对其进行治疗,烤瓷牙分为全瓷牙和金属烤瓷牙,由于金属烤瓷牙具有良好的外形和近似天然牙的色泽在国内被广泛应用,修复效果较为满意。二氧化锆是一种无机非金属材料,具有耐腐蚀、耐磨损等特点,被临床广泛使用^[1]。本次研究旨在通过选取 2015 年 5 月至 2016 年 11 月我院接收的 98 例烤瓷牙修复术患者为研究对象,观察分析钴铬合金烤瓷牙和二氧化锆烤瓷牙修复效果。结果如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料:选择自 2015 年 5 月至 2016 年 11 月我院接收的 98 例烤瓷牙修复术患者为研究对象,临床主要表现为前牙间隙、缺损及釉质发育不全、死髓牙变色、前牙四环素变色等,确保患者牙周情况及口腔卫生良好,要注意的是,有严重的慢性疾病、患牙严重反咬合、咬合过紧及术前进行基础牙周治疗等患者均不能列入此次标准。按照随机法将患者分为对照组和治疗组,每组各为 49 例,治疗组男 19 例 21 颗牙,女 30 例 27 颗牙,年龄最大的患者为 53 岁,最小的患者为 16 岁;对照组男 18 例 23 颗牙,女 31 例 26 颗牙,年龄最大的患者为 52 岁,最小的患者为 14 岁。要确保两组患者均知情,且在年龄、性别等方面无显著差异性, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法:先对所有患者进行麻醉,对前牙唇面进行备牙磨除,将修复牙牙体轴面聚合度控制在 3° 左右,在进行桥体修复时,要让各基牙有共同的就位道。然后预备好牙体后进行取膜,并采用适量的止血药或者肾上腺素对患者行排龈止血处理,止血约 3-5 分钟左右后将排龈线取出。调拌藻盐印模材,在基牙颈缘龈下放入少许印模材糊剂,避免气泡产生,并将超硬的石膏灌制模型。采用 Vital6 色比色板进行选色,临时对口内进行冠制可选用速宁赞冠材料,由氧化水门丁进行粘固,最后由齿科制作中心统一对模型进行管理。其中对照组采用钴铬合金烤瓷牙方案进行治疗,治疗组患者采用钴铬合金二氧化锆烤瓷牙方案进行治疗,待修复完成后对患者进行咬合关系检查,并在基本牙上粘固聚羧酸锌^[2]。

1.3 观察指标:根据视觉模拟评分对修复牙进行评价^[3],通过牙体的外形、色泽、整体美观度及面部情况四个方面进行评分,每项得分为 0-10 分。

1.4 统计学分析:本次研究数据经过多次检测得出,采用 SPSS13.0 软件处理实验数据,各项临床指标、生理功能等资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示,均采用 t 检验,检验水准为 0.05,计数资料使用 χ^2 检验。如果 $P<0.05$ 说明此次结果具有差异性。

2 结果

2.1 比较两组美容评分结果:治疗组总体美容评分明显高于对照组 ($P<0.05$),比较差异具有统计学意义。详见表 1。

2.2 比较两组不良反应发生率:治疗组不良反应发生率为 4.08%,对照组不良反应发生率为 20.40%,治疗组不良反应发生率显著低于对照组 ($P<0.05$),比较差异具有统计学意义。详见表 2。

表 1: 两组患者美容评分结果对比

组别	例数	牙体外形	牙体色泽	整体美观度	面部情况
对照组	49	8.72 $\pm$ 0.53	8.45 $\pm$ 0.44	8.98 $\pm$ 0.47	9.02 $\pm$ 0.24
治疗组	49	9.42 $\pm$ 0.32	9.23 $\pm$ 0.39	7.49 $\pm$ 0.14	9.56 $\pm$ 0.15
t	/	6.432	6.503	6.384	6.627
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2: 两组不良反应发生率比较

组别	例数	牙龈发黑	牙龈发炎	边缘贴合不紧	发生率
对照组	49	3 (6.12%)	3 (6.12%)	4 (8.16%)	39 (20.40%)
治疗组	49	1 (2.04%)	1 (2.04%)	0 (0%)	4 (4.08%)
χ^2	/	/	/	/	6.08
P	/	/	/	/	<0.05

3 讨论

在临床上,随着生活水平的及医疗技术的不断提高,人们的对美的要求在不断提高,对美的需求也在不断增加。近年来,我院的患者在不断增加,患者主要是因为牙齿畸形、牙色及缺损等问题前来就诊,达到牙齿修复美容的目的^[4]。目前采用修复的材料主要有钴铬合金烤瓷牙及二氧化锆烤瓷牙两种,前者为传统的金属烤瓷牙,性价比较高,色泽稳定,具有较高的生物相容性、抗过敏及耐用性等,且费用较低,但金属的基底透光性差,不能达到患者对于形象美观的要求。钴铬合金具有很高的耐腐蚀性,不会变色,符合患者的要求,且费用低于贵金属烤瓷牙、全瓷牙^[5]。二氧化锆是一种无机非金属材料,同样具有较高的生物相容性,且材料在硬度、强度等方面明显由于金属材料,且修复在外观颜色上更加自然,还能有效避免如牙龈发炎、牙龈发黑、边缘贴合不紧等不良反应的发生。在本组研究中,治疗组总体美容评分明显高于对照组 ($P<0.05$),比较差异具有统计学意义;治疗组不良反应发生率为 4.08%,对照组不良反应发生率为 20.40%,治疗组不良反应发生率显著低于对照组 ($P<0.05$),比较差异具有统计学意义。

综上所述,采用二氧化锆烤瓷牙修复术明显优于钴铬合金烤瓷,其修复后美观性好、且边缘封闭性好,成功率高,能减低不良反应的发生,且对牙周组织的影响较小,值得在临床上应用推广。

参考文献

- [1] 唐建清. 二氧化锆全瓷冠、钴铬合金烤瓷冠修复牙体牙列缺损临床比较 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(32):49-50.
- [2] 熊世龙, 吴菊兰. 二氧化锆烤瓷牙与钴铬合金烤瓷牙在牙齿修复上的效果分析 [J]. 中国医药科学, 2017, 04(163):183-185.
- [3] 霍静慧. 二氧化锆烤瓷牙的修复效果观察 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2016, 15(19):25+27.
- [4] 仲东. 3 种材料种植体植入义齿修复钴铬合金聚合瓷冠、钴铬合金烤瓷冠、以及二氧化锆全瓷冠对种植体周围牙龈指数和龈沟液的影响 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2016, 03(68):77-78.
- [5] 阚韶华, 杨永进, 蔡兴伟, 毕丽霞, 张娜, 陈秀丽. 二氧化锆全瓷冠与合金烤瓷冠修复上前牙的临床效果观察 [J]. 口腔颌面修复学杂志, 2015, 05(136):276-279.