

观察对乳牙末期、混合牙列初期前牙反（牙合）的儿童早期施行前方牵引矫形治疗效果

陈相城

湖南省长沙市口腔医院 410005

[摘要] 目的 对乳牙末期、混合牙列初期前牙反（牙合）的儿童早期施行前方牵引矫形治疗的效果进行探究分析。**方法** 将在本院接受治疗的前牙反牙合患儿 30 例（2015 年 8 月至 2016 年 5 月）选入至研究中作为观察对象，对上述患儿开展前方牵引矫形治疗，比较其治疗前后头影测量的结果。**结果** 治疗后患儿的各项观察指标均较治疗前改善， $P < 0.05$ 。**结论** 给予乳牙末期、混合牙列初期前牙反（牙合）的儿童早期施行前方牵引矫形治疗的效果可观，值得在今后临床中进一步推广实施。

[关键词] 乳牙末期；混合牙列初期；前牙反（牙合）；前方牵引矫形

[中图分类号] R783.5

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561（2017）03-153-01

前牙反牙合属于临床中常见的错牙合畸形，该病症可严重影响患儿的口腔功能及脸部美观度，不仅可以将牙合、面以及颌正常的发育轨迹改变^[1]，而且该病症可随着患儿年龄的增长逐渐加剧，为此尽早矫治对改善患儿的面貌及减小疾病对其身心健康产生的影响具有重要意义^[2]。我院为探究对乳牙末期、混合牙列初期前牙反（牙合）的儿童早期施行前方牵引矫形治疗的效果，特抽选部分患儿进行比较分析，详细内容见下文。

1 资料和方法

1.1 资料

本次研究对象均选取于 2015 年 8 月至 2016 年 5 月期间在本院接受治疗的 30 例前牙反牙合患儿，其中男性、女性各占 16、14 例；平均年龄为（6.73±1.06）岁；上述患儿均未有矫治史存在，且家属均对研究知情并且自愿纳入。

1.2 方法

为所有前牙反牙合患儿开展前方牵引矫形治疗，即将下颌牙合垫制作好以后，垫入至患儿的口腔中，对牙合垫进行调磨，将前牙反牙合咬合锁结解除；支抗选用双侧上颌的第一磨牙或者第二乳磨牙中的带环，通过将唇、舌弓固定牵引支架连接好以后，将牙钩焊接于侧切牙与乳侧切牙或尖牙及乳尖牙的支架当中，便于前方牵引使用，400-500 克为每侧的牵引力，每天至少为患儿开展 14 小时的牵引。前方牵引治疗的周期为 5.2 个月，反牙合牙全部解除并获得正常的覆盖关系及覆牙合关系为矫治的标准。

1.3 观察指标

对前牙反牙合患儿治疗前后的头影测量结果（上颌骨、下颌骨、上颌与下颌关系以及垂直关系等）进行观察与统计。

1.4 统计学处理

本文数据均经过 SPSS20.0 版进行处理，前牙反牙合患儿的计量指标用 t 检验，计数指标（%）则用卡方检验。用 $P < 0.05$ 表示统计学具有科学意义。

2 结果

治疗后患儿的 SNA、ANS-Ptm、Ar-Prog、S-Ar、ANB、Wits、NA-PA、Y-轴角、OP-SN、Me-Go-SN 以及全面高均明显较治疗前提升，其 SNB、面角、Me-Go、U1-L1、PP-SN、面高比、后面高则均明显低于治疗前， $P < 0.05$ ，详情如表 1：

3 讨论

前方牵引矫形治疗是临床中针对处于快速生长发育期患儿所开展的前方牵引矫形治疗措施^[3]。该项治疗措施可以将前牙反牙合所导致的异样面容改善。但是目前临床中针对是否将前方牵引矫形治疗用于乳牙末期、混合牙列初期前牙反牙合仍有争议存在。

本次研究中，患儿经治疗后，其 SNA 明显较治疗前增大，ANS-Ptm 明显较治疗前增加， $P < 0.05$ 。说明前方牵引矫形治疗可以明显将患儿的上颌骨前移，同时可以将上颌骨的量增加。患儿治疗后的

SNB 较治疗前下降， $P < 0.05$ 。分析其原因发现，主要由于在治疗的过程中，未给予患儿促使下颌后移主动性治疗，通过矫治改变或下颌的位置，进而解除反牙合。前方牵引矫治可增加上颌骨骨量，且可获得位置迁移直接的效应，在治疗的过程中将下颌骨自发下旋转与后旋转相结合，进而使得前牙反牙合患者上颌骨与下颌骨的骨性关系获得改善，同时可以改善患者三分之一凹陷面型。本次研究中治疗后患儿的 ANB 明显较治疗前提升，而其 Wits 则明显较治疗前下降， $P < 0.05$ ，亦可证实证实上述观点。

综上所述，乳牙末期、混合牙列初期前牙反（牙合）的儿童早期施行前方牵引矫形治疗的效果可观，值得在今后临床中进一步推广实施。

表 1：对比两组乳牙末期、混合牙列初期前牙反牙合患儿治疗前后的上、下颌骨与上颌、下颌关系以及垂直关系各项指标情况

项目	前	后
上颌骨	SNA (°)	77.43±1.46
	ANS-Ptm (mm)	43.52±1.26
	SNB (°)	80.01±1.92
	Ar-Prog (mm)	91.96±4.39
	S-Ar (mm)	32.06±2.59
下颌骨	面角 (°)	85.46±2.08
	Me-Go (mm)	63.09±4.16
	U1-L1 (°)	140.71±9.52
	ANB (°)	-2.06±0.93
	Wits (mm)	-6.95±2.83
上颌与下颌关系	NA-PA (°)	60.82±1.46
	Y-轴角 (°)	-4.52±1.07
	OP-SN (°)	15.95±4.82
	PP-SN (°)	9.98±1.86
	Me-Go-SN (°)	34.53±3.12
垂直关系	下颌角 (°)	122.63±5.56
	面高比	63.99±4.52
	后面高 (mm)	70.37±4.16
	全面高 (mm)	107.43±5.96

[参考文献]

- [1] 杨小如, 李旭艳, 庄福涛, 等. 玻璃离子或树脂垫治疗乳牙期及混合牙列早期前牙反的效果比较 [J]. 武警医学, 2016, 27(6):553-556.
- [2] 王新文, 路遥, 王乐为. 上颌前方牵引联合 Pendulum 矫治器治疗早期恒牙前牙反（牙合）的疗效 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(3):44-45.
- [3] 苏智勇. 前方牵引器治疗骨性前牙反的效果观察 [J]. 中国医疗美容, 2016, 6(8):58-60.