

光固化复合树脂美容性修复前牙的效果及对牙龈影响评价

李永锋

容县人民医院 广西容县 537500

【摘要】目的 探讨光固化复合树脂美容性修复前牙的效果及对牙龈影响的评价。**方法** 选取我院2018年1月至2019年1月行美容性修复前牙的患者70例,以随机数字表法将患者分为两组,对照组采用纳米复合树脂修复,研究组采用光固化复合树脂修复,比较两组临床疗效及修复前后牙龈指数。**结果** 研究组临床治疗总有效率高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$);修复前,两组牙龈指数无显著差异($P > 0.05$)。修复后,两组牙龈指数皆升高,研究组较修复前差异不显著($P > 0.05$),对照组较修复前差异显著($P < 0.05$),且研究组牙龈指数低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 美容性修复前牙采用光固化复合树脂修复在治疗总有疗效上更高,且对患者牙龈的影响较小,修复效果较好,值得推广。

【关键词】 光固化复合树脂;美容性修复;前牙;牙龈影响

【中图分类号】 R783

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2020) 04-027-02

牙齿损伤作为一种常见的口腔问题,临床治疗手段多样,且随着牙齿美容修复技术的不断完善与优化,牙齿修复不仅能够较好的满足正常生理功能,也能够保持较高的美观性^[1]。美容性修复前牙在修复措施上多样,光固化复合树脂修复的应用较为广泛,修复体成形准确,能够保留牙组织,修复缺损牙齿,且能够保持牙齿色泽与自然牙较一致,在牙齿功能性与美观性上皆形成较好保障^[2]。本次研究选取我院2018年1月至2019年1月行美容性修复前牙的患者70例,以光固化复合树脂修复比较其他修复措施,评估光固化复合树脂修复效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入我院2018年1月至2019年1月行美容性修复前牙的患者70例,以随机数字表法将患者分为两组。本次研究经医院伦理委员会批准通过。对照组男14例,女21例,年龄22~58岁,平均 (35.8 ± 4.8) 岁,病程3个月~2年,平均 (1.02 ± 0.30) 年,患牙共73颗,牙体组织楔状缺损33颗,龋齿36颗,氟斑牙4颗。研究组男16例,女19例,年龄23~60岁,平均 (36.1 ± 4.9) 岁,病程6个月~2年,平均 (1.05 ± 0.34) 年,患牙共75颗,牙体组织楔状缺损35颗,龋齿33颗,氟斑牙7颗。两组一般资料无显著差异。

纳入标准:①全部患者皆为前牙磨损;②符合临床治疗适应证;③对治疗方案知情同意。

排除标准:①合并其他口腔疾病、牙病;②光固化复合树脂、纳米复合树脂材料过敏;③合并精神疾病,无临床配合能力;④术后无复查复诊,不接受随访。

1.2 方法

两组术前皆需要清洁牙面,定位病损牙体,确定病损牙体后根据修复体衔接需求,磨除牙体,观察到有周边组织坏死情况一并磨除,保持病损牙面与修复体能够形成恰当衔接面^[3]。观察患者牙间隙宽度,宽度大的患者需采取酸蚀处理,在修复体衔接中,以锥形钻钻修牙面,使得牙面形成倒凹形^[4]。前牙为龋齿的需保留健康牙体,可根据前牙缺损情况修复稳固^[5]。在修复体稳固后进行酸蚀处理,保持酸蚀时间30s,后进行光固化,保持20s。研究组比色后选择3M-Z100光固化复合树脂填充材料,做分层填充。对照组比色后选择3M-Z350纳米复合树脂填充材料,做分层填充,每层填充后保持40s固化时间。

1.3 观察指标

观察两组临床疗效及修复前后牙龈指数。其中,临床治疗总有效率=显效率+有效率。显效:术后3个月内无炎症反应,前牙着色无色差,上下牙咬合自然;有效:术后3个月内伴轻微炎症反应,前牙着色有轻微色差,不明显;无效:术后3个月内明显炎症反应,前牙色素沉着,咬合不齐。牙龈指数(GI)总分三分,0分表示牙龈健康,分值越高表示炎症程度越重。以患者牙龈状况、

颜色、出血情况进行评分。

1.4 统计学分析

采用统计学软件SPSS24.0进行数据分析与统计处理,计量资料行t检验,计数资料行 χ^2 检验,统计学有意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组临床治疗总有效率比较

研究组临床治疗总有效率高于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。见表1。

表1: 两组临床治疗总有效率比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率(%)
研究组(n=35)	18	16	1	97.14
对照组(n=35)	13	14	8	77.14
χ^2	-	-	-	4.590
P	-	-	-	< 0.05

2.2 两组修复治疗前后牙龈指数比较

修复前,两组牙龈指数无显著差异($P > 0.05$)。修复后,两组牙龈指数皆升高,研究组较修复前差异不显著($P > 0.05$),对照组较修复前差异显著($P < 0.05$),且研究组牙龈指数低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2: 两组修复治疗前后牙龈指数比较($\bar{x} \pm s$)

组别	修复前牙龈指数	修复后牙龈指数	t	P
研究组(n=35)	1.50±0.40	1.62±0.62	0.962	> 0.05
对照组(n=35)	1.51±0.41	1.98±0.75	3.253	< 0.05
t	0.103	2.189	-	-
P	> 0.05	< 0.05	-	-

3 分析与讨论

美容性修复前牙已经成为了牙齿修复中常见的手段,通过树脂这类人工合成材料的应用,修复牙齿并保持牙齿原有形状,同时保障牙齿美观性。光固化复合树脂与纳米复合树脂皆是临床较常用的修复材料,其中,光固化复合树脂材料在修复治疗中的应用较为简便,修复后牙齿牙齿耐磨度高,机械性能较高^[6]。纳米复合材料具有抛光性好,敏感性低的优势,但由于纳米复合树脂易老化,造成修复体不稳固,色泽变化等影响,所以在修复治疗中,还需要合理选择修复治疗材料。本次研究中指出,光固化复合树脂修复后,临床疗效较高,修复后3个月内,大部分患者无炎症情况出现,且前牙色泽自然,无色差,咬合自然,仅有少数患者轻微炎症与轻微色差,在修复治疗的质量上明显提高。另外,在患者牙龈影响的评价上,两组治疗后牙龈指数皆有提高,说明修复治疗对牙龈产生一定影响,造成轻度或中度牙龈炎症,但光固化复合树脂修复中牙龈指数提升不显著,且牙龈指数明显低于纳米复合树脂修复治疗,说明在光固化复合树脂修复治疗中对牙龈影响更小,对牙龈健康的影响更小。

(下转第30页)

不孕。开腹手术是治疗黏膜下子宫肌瘤的传统方法,但其存在较高的手术风险、创伤大,术中出血量多,对患者术后恢复造成不利影响,延长住院时间,不适合应用在存在生育需求的患者中。随着微创技术的发展,宫腔镜广泛应用于临床手术中。

宫腔镜电切术经人体自然的腔道进行手术操作,一方面借助宫腔镜可对肌瘤情况进行观察,对瘤体和子宫各层组织的解剖结构关系进行明确^[4],有助于个体化切除方案的制定。本次研究表明,观察组患者的围手术期相关指标均优于对照组,分析原因在于,宫腔镜电切术中借助宫腔镜和B超可对肌瘤位置及其与周围组织的关系进行明确,利用宫腔镜的放大功能更直观、准确地观察肌瘤形态、大小,便于进行更加精准的操作,从而可减少对患者子宫壁的损伤^[5],加上术中电凝止血处理,因此能够减少术中出血量,还可彻底清除病灶,避免黏膜下子宫肌瘤复发^[6];另外宫腔镜电切术可降低对患者生殖系统的影响,能够使患者生育需求得到满足,有利于患者术后早日康复,缩短住院时间,减轻经济负担。观察组患者的并发症发生率显著更低,这是因为利用宫腔镜及B超引导下进行手术操作,可防止损伤组织器官,故能够减少感染、出血、子宫穿孔等并发症的发生。宫腔镜电切术同开腹手术相比,具有创伤小、痛苦轻、出血量少、术后并发症少、

经济性好等优势,且术中无需切除子宫,能够保持机体的完整性,不会对患者的卵巢功能产生影响,适用于年轻女性、存在生育需求的患者。

总而言之,宫腔镜电切术应用于黏膜下子宫肌瘤患者治疗中效果显著,临床优势明显。

参考文献

- [1] 彭凡平,柯妍,沈琳,等.黏膜下子宫肌瘤治疗中宫腔镜电切术的应用价值[J].吉林医学,2020,41(03):663-664.
- [2] 高敏,徐明峡.宫腔镜电切术治疗黏膜下子宫肌瘤的价值分析[J].中外医学研究,2020,18(01):143-144.
- [3] 崔杨.宫腔镜治疗黏膜下子宫肌瘤的临床疗效观察[J].中国医疗器械信息,2019,25(21):114-115.
- [4] 许梦.宫腔镜电切术治疗黏膜下子宫肌瘤的临床效果[J].河南医学研究,2019,28(21):3901-3903.
- [5] 刘晓红.宫腔镜电切术治疗黏膜下子宫肌瘤的效果及安全性分析[J].中外医疗,2019,38(29):1-3.
- [6] 卢裕兰.宫腔镜治疗黏膜下子宫肌瘤患者的疗效观察[J].医学理论与实践,2019,32(18):2955-2956.

(上接第26页)

可以雌激素上调孕激素受体,增加孕激素的止血效果,有效防止患者减少停药后发生出血的情况。本次研究结果显示,观察组患者治疗后的整体治疗效果明显高于对照组,且观察组患者治疗后的生活质量明显高于对照组($P < 0.05$),充分证实雌孕激素序贯疗法在青春期功能失调性子宫出血患者中有良好治疗效果,能够有效提高患者生活质量。

综上所述,对青春期功能失调性子宫出血患者实施雌孕激素序贯疗法,可在治疗过程中起到止血的作用,更好地提高治疗效果,值得推广。

参考文献

- [1] 宋群波.雌孕激素序贯疗法用于青春期功血治疗的观察

[J].家庭医药,2019,(6):156-157.

- [2] 陶萍,张仿珍.青春期功能失调性子宫出血患者延迟就诊的原因分析[J].医药前沿,2020,10(3):46-48.

- [3] 刘茂永,黄露,龚乾涛,王丹,简远丽,罗丽娜.激素序贯疗法与去氧孕烯炔雌醇片口服治疗青春期功能失调性子宫出血的疗效及安全性对比[J].辽宁医学杂志,2019,33(1):55-58.

- [4] 张燕娜,司小丽.孕激素与雌激素治疗青春期功能失调性子宫出血对比观察[J].社区医学杂志,2019,17(18):1146-1148.

- [5] 郎颖.青春期功能失调性子宫出血的临床分析及护理心得探究[J].中国实用医药,2018,13(5):174-175.

- [6] 杨金华.雌激素和孕激素治疗青春期功能失调性子宫出血的疗效及对患者预后的影响[J].中国妇幼保健,2018,33(2):289-292.

(上接第27页)

总的来说,美容性修复前牙采用光固化复合树脂材料,能够减轻牙龈损伤,有效提高临床疗效,应用价值显著。

参考文献

- [1] 王超,辛策,申晓靖,汤巧巧,柳林,卢旭来,高贝.光固化复合树脂前牙微创美学修复疗效观察[J].中国美容医学,2017,26(10):105-108.

- [2] 曹伟靖,张乐,杜莉,田莹,王晓敏.纳米复合树脂和光固化复合树脂材料用于前牙美容修复的对比研究[J].现代生物医学进展,2017,17(31):6149-6153.

- [3] 叶潇,许斌,阙党良.纳米复合树脂和光固化复合树脂材料用于前牙美容修复的效果比较[J].中国医疗美容,2017,7(05):62-65.

- [4] 周憬郁,朱敏燕,肖杨金.纳米复合树脂材料在青少年前牙美容修复的临床评价[J].中国医疗美容,2019,9(05):71-74.

- [5] 施彬.用不同厚度的光固化复合树脂对前牙龋坏患者进行前牙美容性修复的效果分析[J].当代医药论丛,2019,17(15):101-102.

- [6] 严春华,黄春雅,张翔云.关于光固化复合树脂在前牙微创美学修复中的临床体会及探究[J].中国医疗美容,2017,7(05):52-54.

(上接第28页)

较良好的促进作用。

综上所述,对复发性念珠菌性阴道炎患者实施克霉唑与氟康唑治疗更有助于增强疗效,加速症状缓解,减少复发,可行性较高。

参考文献

- [1] 王晓,李晓秋,胡乐佳等.克霉唑栓与氟康唑联合治疗对念珠菌性阴道炎患者性生活的改善作用[J].中国生化药物杂志,2017,37(6):302-303,306.

- [2] 刘俊姣.氟康唑联合克霉唑对复发性假丝酵母菌性阴道炎患者血清CRP、PCT水平的影响[J].中国妇幼保健,2017,32(9):1982-1984.

- [3] 丁春梅.联用氟康唑与克霉唑栓治疗老年念珠菌性阴道炎的效果研讨[J].当代医药论丛,2018,16(10):158-160.

- [4] 许小文,张翠娟,梁晓明等.氟康唑联合克霉唑栓在老年真菌性阴道炎中治疗效果及安全性[J].齐齐哈尔医学院学报,2018,39(6):671-672.

- [5] 唐燕宏,王德智.氟康唑单独及联合克霉唑栓治疗老年念珠菌性阴道炎的疗效及对生活质量的影响[J].北方药学,2019,16(8):84-85.

- [6] 李会娟.氟康唑单独及联合克霉唑栓治疗老年念珠菌性阴道炎的疗效及对生活质量的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2017,38(18):2168-2169.