

口腔综合修复技术对牙隐裂治疗的疗效观察

黄楠楠

(内蒙古兴安盟人民医院 内蒙古 兴安盟 137400)

【摘要】目的:牙隐裂是口腔科常见的疾病类型,初期症状不明显,病情隐匿,易被忽略,但如果未进行积极的干预,任其持续发展可能导致牙裂缝加深,对牙体、牙髓造成影响,导致牙裂,影响患者的口腔功能和身心健康,本研究主要探讨口腔综合修复技术对牙隐裂的临床治疗疗效,分析该技术的临床应用价值,为该类疾病患者的治疗提供可行性参考。**方法:**选取我院在2015年2月~2020年3月期间收治的68例牙隐裂患者为对象,随机分组,对照组行常规充填术治疗,观察组行口腔综合修复术治疗,比较他们的临床疗效、复发情况以及症状消失的时间。**结果:**观察组治疗有效率94.12%,对照组治疗有效率64.7%,观察组治疗果明显高于对照组;观察组复发率8.82%,对照组复发率20.59%,观察组患者的复发率显著低于对照组;观察组患者的症状消失时间显著短于对照组,上述三个组间的数据进行临床比较,差异明显,有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**与常规治疗相比,口腔修复技术的治疗效果更显著,复发率更低,临床应用价值更高,值得进一步推广和应用。

【关键词】口腔综合修复技术;常规方案;牙隐裂;临床疗效

【中图分类号】R473

【文献标识码】B

【文章编号】1002-8714(2022)02-0121-02

牙隐裂是指牙体因压裂或微裂而出现的牙齿表面非生理性的裂纹,牙隐裂早期并不易被发现,诊断难度大,但当患者遇冷遇热热刺激后会有明显的不适,如未开展治疗可能导致牙周和牙髓的病变,影响患者的日常生活。常规手段虽然能对患者的疼痛进行缓解,但仍有较高的复发率。随着人们生活质量的提升,口腔疾病呈现出越来越多的趋势,口腔修复面临新的挑战,口腔修复不仅要解决患者的牙齿和口腔问题,还要对患者的口腔进行外观的修复,因此采取综合的治疗方案是非常必要的。口腔治疗综合方案以患者的需求为出发点,整个修复的过程与患者全面沟通,帮助患者做出正确的适合的选择,切实提高治疗的有效性和实用性。从本质来讲,牙隐裂是牙齿的矿化,对牙本体有直接的影响,其发生原因与牙釉质流失有关,当牙釉质流失时牙齿表面的保护减少,牙体局部发生催化现象,产生裂纹,裂纹渗入牙本质,诱发牙痛,若不及时治疗会不断恶化,极易引发牙齿崩裂^[1]。临床上主张早发现早治疗,尽快修复隐裂牙齿,防止其恶化。本研究主要结合我院收治的牙隐裂病例资料,对口腔综合修复技术对牙隐裂的临床疗效予以评价,现做如下的报告:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间:2015年2月~2020年3月期间

研究科室:口腔科

研究对象:牙隐裂患者

研究数量:68例

分组:随机分成对照组和观察组

对照组:34例,男19例,女15例,平均年龄为(37.66±4.10)岁。

观察组:34例,男20例,女14例,平均年龄为(36.53±4.92)岁。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准:临床确诊为牙隐裂的患者,患者知情且同意,并自愿签订同意书。

排除标准:当的患者伴有精神障碍和交流障碍时,或患者伴有严重脏器功能不全时,或对研究药物过敏时,予以排除。

1.3 诊断标准

结合患者的临床表现、主诉,辅以临床检查,最终给予明确诊断。

临床诊断标准:患者属单侧咀嚼、主诉对冷热刺激有不适感;体检检查发现,肉眼可见牙表面无破损,咬合面则可见隐裂,X线显示根尖和牙周均无病变;咬合试验发现患者存在短暂的撕裂样

疼痛;当用碘酊时可见裂纹清晰,冷测试较为敏感^[2]。

1.4 方法

对照组行常规的充填术治疗,前期检查,对于浅表隐裂的患者若牙髓活力无异常,为其制备窝洞,行预防性填充,避免裂纹加深;对于裂纹深度的牙髓病变的患者,为其行牙髓治疗,调整牙齿尖斜,去掉患牙的致裂力量,待牙髓治疗后,行全冠性修复^[3]。

观察组行口腔综合修复技术:患者取仰卧体位,调节椅子倾斜度、灯光角度等,确保患者舒适,给予口腔检查探明牙隐裂的情况。检查后进入前期准备,修复隐裂牙,流程为:降低牙齿尖斜度,对有颌干扰的患牙行治疗,保持全颌力负担平衡,根据裂纹深浅选择治疗方法,对较浅裂纹的需行裂隙处备洞,再使用树脂填充,对裂纹较深的需先行封存,观察2周后行永久性修复,隐裂处疼痛的可先行根管治疗+全冠修复的治疗,若治疗后仍不能满足需求需行种植牙手术^[4]。

1.5 疗效判定

治疗效果分成4个等级,即治愈、显效、维持、无效。治愈是指:患者经治疗后裂纹完全消失,不适感消失;显效是指:裂纹减小,临床症状减轻;维持是指:表面裂纹与临床症状与治疗前未改善;无效:裂纹增大,临床不适加剧,需要拔牙^[5]。

治疗有效率 = [(治愈 + 显效) / 总例数] × 100.0%。

1.6 统计学方法

研究数据以21.0版统计学软件行计算,本研究中的计数资料,即治疗效果和复发率为(n,%)表示,卡方检验,当 $P < 0.0$ 时,组间差异具有统计学意义^[6]。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效比较

观察组34例患者中,治愈的21例,显效的8例,维持的3例,无效的2例,治疗有效率94.12%,对照组34例患者中,治愈的12例,显效的6例,维持的4例,无效的12例,治疗有效率64.7%,观察组治疗果明显高于对照组,组间差异显著,具有统计学意义,详见下表1。

表1 两组患者的治疗有效率[n/%]

分组	治愈	显效	维持	无效	有效率
对照组(n=34)	21	8	3	2	94.12%
观察组(n=34)	12	6	4	12	64.70%
X ²	/	/	/	/	6.1546
P	/	/	/	/	0.0131

2.2 两组患者的复发率比较

观察组34例患者中,复发的2例,复发率5.8%,对照组34例

患者中,复发的13例,复发率38.2%,观察组患者的复发率显著低于对照组,组间差异显著,具有统计学意义。

2.3 两组患者症状消失时间的比较

观察组患者的症状消失时间明显短于对照组,组间差异显著,具有统计学意义($P < 0.05$),详见下表2。

表2 两组患者症状消失时间比较

组别	例数	冷热刺激 痛消失时间	牙面裂纹 消失时间	咀嚼疼痛 消失时间
观察组	34	15.14 ± 1.79	17.50 ± 2.52	25.48 ± 2.54
对照组	34	26.50 ± 2.46	28.35 ± 3.45	12.55 ± 1.20

3 讨论

临床上对牙隐裂一般采用充填术进行治疗,在明确患者的牙隐裂大小、位置时,选择材料进行充填,能够显著改善患者的临床不适,甚至成为临床上常用的治疗手段,然而充填材料的选择相对比较复杂,还可能影响患者的口腔美观,可选的充填材料较多,材料的质量和适用性差别也较大,如果选择不慎不仅影响患者的病情恢复还可能造成不良的影响^[7]。口腔综合修复技术是新型的修复技术,兼具安全性和先进性的特点,操作过程精细,实现了对传统修复手术的改良,避免患者牙体受损,并实现固化牙齿,保护牙周的目标,改善了患者的不适症状,促进患者的预后恢复。口腔综合修复技术还对牙齿折裂、牙尖斜度等方面发挥了预防的作用,临床应用效果显著,值得使用。

3.1 牙隐裂的选择及预后

第一关于裂纹,患者牙体裂纹的宽度、范围和深度是选择修复技术的前提和基础,如怀疑患者的牙隐裂时,可通过探针来探诊,一般预后良好;如患者的牙隐裂裂纹明显,探针加力探诊轻度分离,开髓后裂纹在根管口附近,一般预后也良好;如患者的牙隐裂裂纹累及髓室底,则一般预后较差;如患者的牙隐裂患牙咬合痛明显,用探针探诊后,牙体松动,如不累及龈下其预后也良好;如患者的牙隐裂折裂组织大,且裂至髓底,一般预后较差^[8]。

第二关于牙位,前磨牙病程短,牙隐裂进展快,易劈裂,治疗风险高。这可能与前磨牙牙冠体积小、抗折强度差,受力大等因素有关。

第三关于牙周,如果治疗前患者的牙齿有明显松动,有牙周带,有瘘管,此类患者的预后差,建议尽早进行拔除处理。

3.2 牙隐裂治疗和预防

牙隐裂治疗中,预防劈裂是贯穿始终的原则和方法,一旦发现裂纹或牙体分离,须在麻醉下将其拔除再行治疗^[8]。评估能否做好充填,需与患者进行沟通再行治疗,如果患者选择继续治疗,则应先选好带环,再用结扎丝固定患牙再行开髓,以免直接开髓而造成牙劈裂,上述操作完成后需行全冠修复,以提高临床成功率。

3.3 口腔综合修复技术的应用

口腔修复是口腔医学中的重要分支之一,包括种植修复、粘结修复和美学修复等方面,属于现代口腔修复学的领域,是现代口腔修复的新技术和新趋势。本研究从理论和操作方面来探讨口腔修复技术在牙隐裂治疗中的效果和价值,以为临床推行口腔修复的治疗水平和美学修复水平提供参考和依据。^[9]

第一口腔综合修复技术具有重要的临床价值。尽管修复技术很多,但保存牙齿是根本,是关键,更是治疗始终坚持的原则。牙体保存修复的主体有嵌体、高嵌体、超嵌体、嵌体冠、贴面、全冠等。这是因为牙齿或牙根对咀嚼功能是不能取代的,因此,修复是主要任务。然而在对牙根进行修复治疗时,应采取以桩核修复为基础,在其上完成其他修复,使口腔修复更完善和更优化。

第二多种高科技技术逐渐应用于口腔修复中,口腔修复与现

代高科技紧密相关,通过铸造支架和铸造冠技术,有效的改善了传统的修复技术。随之而来的,还有多种技术的涌现,如烤瓷技术、精密附着体技术等等,这些技术既提高了修复质量,也为口腔修复技术的发展创造了条件^[10]。

第三口腔应用材料的发展促进了口腔修复的完善和提高,尤其是材料学对口腔医学的促进更为明显,口腔修复中所选用材料对口腔修复质量具有直接的影响,特别是纳米陶瓷的发展使材料应用于口腔修复中,纳米材料的相容性、强度、韧性和耐腐蚀性推动了口腔修复材料的发展,并成为口腔修复的理想材料,同时金属材料的生物改性使修复材料的生物相容性增强,在口腔修复中增加了更多的生物性修复材料,使仿生修复成为一种可能^[11]。

3.4 口腔综合修复技术对牙隐裂治疗的效果和价值

牙隐裂是口腔科发生率较高的一种疾病,会引发牙痛,还会对患者的咀嚼功能造成不良的影响,该类患者的生活质量普遍不高。对牙隐裂治疗时,临床多行常规治疗,但治疗效果有限。对此,临床尝试采取新的治疗方式,即口腔修复技术来治疗,本文中观察组行口腔修复术,在清除受损牙组织后,使用特定的材料对隐裂牙进行修复,使其恢复功能和形态^[12]。临床实践证明,口腔修复术具有显著的优势,不仅能够对患牙的临近组织带来保障,还能够维护患牙的边缘密合性,确保其完整性,使牙周组织健康,不影响患者的咀嚼功能,这种技术还不会造成牙体强度的下降,还能够最大限度的避免隐裂牙再次发生损伤。综上所述,我院口腔科这几年来对牙隐裂患者在确诊后建议使用口腔综合修复技术进行治疗,不仅使患者充满自信,同时提升了患者的口腔健康水平,效果良好,值得推广应用。

参考文献

- [1] 韩永连. 牙隐裂治疗中采用口腔综合修复技术的疗效研究[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020(13): 42-43.
- [2] 戚泓琳, 陈晓芳, 刘建敏. 牙隐裂治疗中应用口腔综合修复技术的临床效果研究[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 3(17): 29-30.
- [3] 阿米娜·阿布都古勒, 亚森·木拉提. 全冠修复与综合治疗对早期牙隐裂疗效比较的系统评价[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 4(02): 7-9.
- [4] 彭彩燕. 金属烤瓷全冠修复在早期隐裂牙保存活髓治疗中的应用效果分析[J]. 中国医药导刊, 2019, 16(05): 747-748.
- [5] 淮晓燕. 金属烤瓷全冠修复早期隐裂牙保存活髓的临床效果分析[J]. 基层医学论坛, 2019, 19(27): 3789-3790.
- [6] 许勇. 口腔综合修复技术对牙隐裂治疗的疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 16(46): 56.
- [7] 王常瑜. 口腔综合修复技术治疗牙隐裂的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(23): 160-161.
- [8] 汪方. 口腔综合修复技术治疗牙隐裂患者的临床效果[J]. 医疗装备, 2020, 33(10): 101-102.
- [9] 李丽华. 口腔修复技术治疗牙隐裂效果的临床观察[J]. 中国医药指南, 2019, 15(20): 154-155.
- [10] 翁四维. 分析口腔修复技术治疗早期牙隐裂的临床效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 17(49): 59.
- [11] 葛绍群, 刘强. 分析口腔修复技术治疗早期牙隐裂的临床效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 16(95): 69.
- [12] 刁辉明. 探讨口腔综合修复技术对牙隐裂治疗的临床效果[J]. 中国实用医药, 2019, 11(21): 124-125.