安全稳定,有良好的临床应用前景。

参考文献:

[1] 宁浩勇, 虞积耀. 促进创伤愈合方法的研究应用进展[J]. 职业与健康, 2008, 24(8): 780-782.
[2] Hong J P, Kim Y W, Lee S K, *et al*. The effect of continuous release of recombinant human epidermal growth factor (rh-EGF) in chitosan film on full thickness excisional porcine wounds[J]. Ann Plast Surg, 2008, 61(4): 457-462.
[3] 闫国和, 粟永萍, 艾国平, 等. 羊膜负载骨髓间充质干细胞与表皮细胞对放创性皮肤损伤促愈合研究[J]. 中国修复重建外科杂志, 2004, 18(6): 497-501.
[4] Varon C, Rottiers P, Ezan J, *et al*. TGFbeta1 regulates endothelial cell spreading and hypertrophy through a Rac-p38-mediated pathway [J]. Biol Cell, 2008, 100(9): 537-550.
[5] Nygard A B, Jorgensen C B, Cirera S, *et al*. Selection of reference genes for gene expression studies in pig tissues using SYBR green qPCR [J]. BMC Mol Biol, 2007, 8: 67.
[6] 陈逊文, 朱永展, 陈志维, 等. 健脾益气法治疗严重软组织损伤的实验研究[J]. 中国骨伤, 2008, 21(9): 664-666.
[7] de-Fatima A, Modolo L V, Sanches A C, *et al*. Wound healing agents: the role of natural and non-natural products in drug development [J]. Mini Rev Med Chem, 2008, 8(9): 879-888.
[8] Jin X, Shen G, Gao F, *et al*. Traditional Chinese drug ShuXueTong facilitates angiogenesis during wound healing following traumatic brain injury[J]. J Ethnopharmacol, 2008, 117(3): 473-477.
[9] Lau T W, Lam F F, Lau K M, *et al*. Pharmacological investigation on the wound healing effects of Radix Rehmanniae in an animal model of diabetic foot ulcer[J]. J Ethnopharmacol, 2009, 123(1): 155-162.
[10] Barrientos S, Stojadinovic O, Golinko M S, *et al*. Growth factors and cytokines in wound healing[J]. Wound Repair Regen, 2008, 16 (5): 585-601.
[11] Atiyeh B S. Nonsurgical management of hypertrophic scars: evidence-based therapies, standard practices, and emerging methods[J]. Aesthetic Plast Surg, 2007, 31(5): 468-494.
[12] Yamauchi T. Effects of TGF-beta and TGF-beta-neutralizing antibody on normal skin fibroblasts and scar-derived fibroblasts[J]. Kurume Med J, 2002, 49(4): 171-176.

(编辑 龙 亮)

文章编号:1000-5404(2009)24-2413-01

个案与短篇

种植体上部基台螺丝折断后无损取出2例

裴仲秋,李晓东,杨小竺,白 石,伍永强 (重庆医科大学附属口腔医院牙种植科,重庆 400015)

种植体上部基台是连接种植体与牙冠的关键部件,在承担口内咬合力时,由于松动,其固位螺丝有可能折断,若不能无损取出,将造成种植体失败,带来严重后果[1]。我科成功无损取出折断螺丝2例,现总结分析如下。

1 临床资料

病例1,男性,25岁,a1、b1、b2缺失。行a1、b2种植体植入后4个月牙龈成型,分别安装直径3.3 mm牙龈成形基台各一。2周后患者复诊取模时发现:a1种植体上部成形基台松动,取下发现成形基台中央螺丝折断。处理:①X线片示螺丝折断于种植体颈部下约3 mm处。②"碧兰"局部浸润麻醉,做b1-a2颊侧角形切口,翻开牙龈瓣,充分暴露出种植体颈部,可直视螺丝折断于颈部下3 mm处,表面凹凸不规则。③使用探针感觉螺丝情况,用探针尖端在螺丝折断表面不平处试加旋出力,发现螺丝有轻微转动,决定用探针尖端持续加力使之旋出。当折断螺丝旋出自种植体颈部时,由于螺丝边缘有菲边无法继续旋出。因材料是钛,有较大变形能力,用探针尖端将菲边向螺丝中央卷动,螺丝在受脱位力情况下全部取出,整个过程对种植体内螺纹完全无损。重新放置愈合基台,缝合黏膜,常规医嘱。

病例2,男性,55岁,c7~d7缺失,牙槽嵴低平,在我科作c3、d3种植后球帽附着体+活动义齿修复,戴用1年后复诊诉d3球帽基台中央螺丝折断。处理:①X线片示螺丝折断于种植体颈部下约4 mm处。②用探针感觉折断螺丝,发现可以转动,但在尝试用探针旋转螺丝将其取出时,螺丝卡住,无法旋转。③使用超声根管扩挫器械,利用其超声震动,将螺丝震松,用探针将螺丝无损旋出。

2 讨论

2例患者基台螺丝发生折断,折断部分均可探及松动,说明松动可能是基台螺丝折断的初始因素。螺丝松动的原因可能是基台连接种植体时,夹入牙龈组织,以及基台在反复受力过程中松动,发生机械疲劳后外力过载导致折断[2]。松动螺丝取出的关键应在直视条件下,使用硬质尖锐针形器械探寻折断面上的着力点,在该处向脱位方向施加一定扭力将其旋出。超声根管扩挫器械是一种较好的将螺丝震松的器械,而且不会损伤种植体内螺纹。

关键词:种植体螺丝;折断;无损取出
中图法分类号:R782.12 **文献标识码**:B

参考文献:

[1] 宋光保, 黄建生, 黄云飞, 等. BAM HA-Ti牙种植体桩螺丝折断的处理[J]. 广东牙病防治, 2000, 8(2): 103-104.
[2] 贺 燕, 杨德圣. 种植体固位螺丝松动原因研究进展[J]. 辽宁医学杂志, 2007, 21(2): 120-122.

(编辑 汪勤俭)

作者简介:裴仲秋,男,重庆市人,硕士,主治医师,主要从事口腔种植义齿方面的研究。电话:(023)86362278,E-mail:peizq2000@yahoo.com.cn

收稿日期:2009-03-18;**修回日期**:2009-05-31