维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2007年第16卷第5期
J Regional Anat & Operative Surg,2007,Vol.16,No.5

牙楔状缺损的治疗

Therapy of wedge-shaped defect

吴双燕,孙德刚 (青岛市口腔医院,山东 青岛 266003)

[关键词] 牙缺损;固化复合树脂;治疗
[中图分类号] R783.3 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)05-0331-01

楔形缺损,是临床常见的非龋性牙体硬组织疾病之一,发病率较高,特别是中老年患者比较多见,发病率高达90%以上[1],其发病原因与刷牙、牙颈部的结构、酸的作用以及与合力积累、应力疲劳因素有关[2]。典型楔状缺损有两个面相交而成,有的由三个面组成。因此,此种疾病对牙体组织损害很大。我们在临床上对658颗楔状缺损患牙根据其不同的表现而采取不同的治疗方法,取得了较为满意的临床效果,现将其结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

患者年龄30~60岁,658颗患牙,其中前牙278颗,后牙380颗。浅型缺损:前牙128颗,后牙98颗;深型缺损:前牙100颗,后牙188颗;穿髓型缺损:前牙50颗,后牙94颗。

1.2 材料

Dyract复合体(登士柏)或流体树脂,玻璃离子水门汀粉和液,可见光固化复合树脂(前后牙),根管充填材料:根管充填剂+牙胶尖,脱敏剂:氟化钠脱敏剂。

1.3 方法

无论浅型和深型者,如有牙本质过敏症状,应先行脱敏治疗,本文用氟化钠脱敏剂进行脱敏治疗。浅型缺损:无论两平面相交还是三个平面组成,首先进行牙体预备,用小号倒锥钻将牙体预备,75%酒精消毒后,用Dyract复合体或流体树脂进行一次性充填,然后打磨、抛光、调合。深型缺损:无深龋及可复性牙髓炎,无论两平面相交还是三个平面组成,用裂钻及小号倒锥钻将牙体进行预备,75%酒精消毒,玻璃离子水门汀垫底,可见光固化复合树脂分层充填,若伴有深龋及可复性牙髓炎症状者,先进行安抚治疗,待症状缓解后,再进行上述治疗。穿髓型:根据具体情况先进行常规的根管预备,根管消毒,然后用根管充填剂+牙胶尖进行根管充填,根据缺损的浅深型,分别进行上述两种充填,打磨、抛光、调合。

1.4 疗效标准

疗效佳:临床无症状,无冷热刺激症状,牙齿恢复咀嚼功能,充填体完好;疗效良:临床无症状,冷热刺激症状减轻,牙齿恢复咀嚼功能,充填体完好;疗效差:临床上出现症状,冷热刺激症状加重,充填体脱落。

2 结果

经过6个月~2年随访观察,疗效佳者489颗,疗效良者157颗,疗效差者12颗,总有效率98%以上。

3 讨论

楔形缺损是临床常见的非龋性牙体硬组织疾病之一,主要好发于前磨牙,尤其是位于牙弧度最突处的第一前磨牙。本文根据其缺损程度,可分浅型、深型和穿髓型三种类型。浅型和深型可无症状,也可发生牙本质过敏症状,深度和症状不一定成正比关系,因为有个体差异性。穿髓型可有牙髓病、根尖周病症状,甚至发生牙折断。楔状缺损的治疗很复杂[3]。本文从对658颗楔状缺损治疗中体会到,楔状缺损往往还伴有其他的一些症状,如①错位牙发生楔状缺损较多;②楔状缺损常伴有牙龈退缩;③牙周病患者常伴有楔状缺损,这可能与牙周病时龈沟内酸性渗出物增多有关;④随着年龄增长,楔状缺损越严重;⑤楔状缺损伴有牙齿磨耗者较多,咬合关系不良者较多,这可能与颊侧牙颈部为合力、应力集中区有关,有报道认为这是楔状缺损发生最主要原因;⑥楔状缺损是牙折主要原因之一。在临床上我们所采取的治疗方法,根据具体情况所采取的不同形式治疗是可行的。因牙颈部大多数是外露的地方,我们所用的Dyact复合体不仅对牙齿组织无刺激性(其中含有氟,对牙齿组织有保护作用),而且色泽与牙体组织相近,既达到护齿又起到美观作用。玻璃离子水门汀+光固化复合树脂,在颜色上硬度上都是较好的组合,玻璃离子和牙齿之间以氢键和离子键形式相结合,与牙齿形成真正的化学结合,产生强有力的粘结合[3]。增强了牙颈部的抗合力应力作用,同时也达到了美观效果;而调合在楔状缺损治疗中是非常关键的一部,因为通过调合可以减轻牙的咬合力,使合力应力得以分散,从而减轻颊侧牙颈部的承力负担。另外,对于楔状缺损,早发现、早充填也是治疗的关键。

[参考文献]

[1] 李 萍,张 清,王嘉德,等.楔状缺损修复治疗的远期临床疗效极其影响因素[J].中华口腔医学杂志,2001,36(6):437-439.
[2] 王彩云,李 琳,张 清,等.老年人楔状缺损的患病情况及相关因素调研[J].现代口腔医学杂志,1999,13(4):280-282.
[3] 郭建树,刘明叶,赵景杰,等.光固化树脂修复楔状缺损疗效观察.实用口腔医学杂志,2001,17(5):306.

[收稿日期] 2007-05-06 [修回日期] 2007-07-24
(编辑:蒋登金)