维普资讯 http://www.cqvip.com

(29)
85-86

下颌牙槽嵴严重吸收的全口义齿固位探讨

R783.6

第一医院口腔科 李晓智 裴 帆

提 要 本文报告了下颌牙槽嵴严重吸收时全口义齿的一种修复方法。主要采取尽可能增大基托面积，适当降低垂直距离的方法完成义齿。从而增强了义齿固位，收到了较为满意的临床效果

关键词 牙槽嵴；吸收；全口义齿，总，下颌，义齿固位
中图分类号 R783·1

全口义齿的固位，一直是全口义齿修复讨论的重点，是义齿修复成功与否的关键之一，是义齿行使咀嚼功能的前提。多年来，国内外口腔界采取了不少办法以加强全口义齿，尤其是下颌全口义齿的固位，如前庭沟加深术，牙槽嵴增高术，非手术方法扩展唇颊舌翼总义齿等。笔者在临床上也常遇到牙槽嵴严重吸收，甚至于下颌舌骨嵴几乎与牙槽嵴顶平齐的病例，则采取以下方法予以修复，获得较满意的临床效果。此法简单易行，不需任何特殊设备及手段即可完成。现将其重点介绍如下，供同道们参考：

1. 尽可能扩大基托的伸展范围

① 基托在颊侧翼缘区尽量伸展，甚至略微超过前庭沟底，并使其边缘圆钝，以形成良好的边缘封闭及承担较大殆力。由于此区肌肉活动度较小，不至于因肌肉活动导致义齿脱位。

② 基托在舌侧翼缘区适当向下后伸展，即充分利用下颌磨牙后垫舌侧的组织倒凹，使左右两侧基托互相制约，增强固位。但此延伸应不妨碍舌和吞咽运动，也不应使病人感到恶心。舌翼下缘应越过下颌舌骨

镜头已达升结肠但镜身已在横结肠或（和）乙状结肠打弯结袢，镜头不能再前进。当用其它方法不能取直镜身时，可将病人置于仰卧位，减少侧卧位时横结肠、乙状结肠倾向一侧的重力，反复采用跃动手法取直镜身。再不奏效时可退镜至横结肠，降结肠，甚至退到乙状结肠后重新边抽气边插镜，终可获得成功。

结 论

纤维结肠镜检查时不用X线辅助透视，完全采用循腔进镜的方法是可行的，随着纤镜的不断改进，操作技术的熟练而成功率会不断提高。循腔进镜操作安全，本组无肠穿孔等并发症发生。检查时病员痛苦轻。因为采用循腔进镜，多数病变在插镜时即发现，退镜时再仔细复查，因此漏诊的机会相应减少。

（收稿日期：1992-01-21）

参考文献

[1] 周殿元，等．纤维结肠镜临床应用 第1版 上海科技出版社 1987；6
[2] 周殿元，等.中华内科杂志 1979；18；180
[3] Hunt RH & Waye JD, Colonoscopy, Chapman and Hall London 1981；109:178

（收稿日期 1992-03-04）

维普资讯 http://www.cqvip.com

嵴，其深度以口底上升时不抬起舌翼而口底下降时仍保持接触为宜，决不能将舌翼终止于下颌舌骨嵴。

③ 基托后缘应盖过磨牙后垫。

④ 颊侧基托磨光面形成略向上的凹斜面，可利用松弛下垂的颊粘膜压迫封闭该区基托，以利固位。牙槽嵴吸收愈严重，基托的组织面愈小，义齿的固位更有赖于磨光面外形的正确。但此凹形不宜过深，否则易存积食物。

2. 在求关系时适当降低垂直距离

并使蜡𬌗堤平面适当靠近牙槽嵴严重吸收的下颌，以有利于义齿的固位。

其余与常规全口义齿制作基本相同，省略。

典型病例

患者杜某，54岁，因全口假牙带不稳来我院要求重新修复。检查所见：全口牙缺失，上颌牙槽嵴中等偏下，下颌牙槽嵴窄小，低，呈刀刃状，下颌舌骨嵴几乎与牙槽嵴顶平齐，牙槽骨表面之粘膜菲薄，肌肉附丽低平，上下颌弓位置关系正常。旧义齿带入后的情况：下颌全口义齿基托伸展不足，后缘终止于磨牙后垫前缘，舌翼边缘终止于下颌舌骨嵴，颊翼伸展尚可，达前庭沟底，上颌全口义齿基托边缘伸展尚可。作各种功能运动时下颌全口义齿即脱位。按上述方法重做全口义齿一副。带义齿后咀嚼说话等功能运动时无义齿脱落现象，能进食一般食物及花生米等较脆硬食物，病员较满意。半年后复查：义齿使用情况良好。未发现颞颌关节功能紊乱症状，以及咀嚼无力，听觉灵敏度下降，张闭口时关节弹响等症状。

讨论

全口义齿的固位，一直是全口义齿修复讨论的重点之一。笔者在十余年的临床实践中体会到，全口义齿固位的好坏，不但与患者口腔解剖生理条件和个体适应能力有关，而且与操作方法也密切相关。事实上，笔者修复的所有全口牙缺失或下颌全口牙缺失病例，不论其牙槽嵴情况如何，均未采取前庭沟加深术，牙槽嵴增高术等。因为全口牙缺失患者多为中老年人，一般不愿接受手术治疗或因身体健康状况不能接受手术，而是采取在义齿修复过程中，充分利用有关固位因素，如取模时扩大印模范围，有利于颊、舌翼及后缘等的伸展。基托伸展之后，不仅增加了基托与粘膜的接触面积，相应地也扩大了口颊肌肉对磨光面的作用面积，并且边缘封闭也得到了加强，从而增强了义齿固位。另外，义齿基托面积增加，单位组织支持面积受力则减小，有利于保护剩余牙槽嵴。求关系时，适当降低垂直距离并使定位𬌗平面偏向下颌，对于增进义齿固位也是有意义的。牙槽嵴严重吸收后，颌间距离过大，此时所排人工牙距牙槽嵴顶较远，容易产生不利的杠杆作用，使义齿在行使功能时翘动。适当降低颌间距离，并使定位𬌗平面偏向下颌，则使力臂变短，力矩减小，有助于克服不利的杠杆作用。另外，由于颌间距离的降低，唇颊舌肌相应减少活动度就可将食物运送至上下牙之间，不易造成边缘封闭的破坏并且有利于义齿的稳定。采用此法修复全口义齿，近期疗效尚可，由于颌间距离的降低，产生的双颞颌关节的改变，有待进一步观察。

（收稿日期 1991-09-16）