DOI:10.16016/j.1000-5404.2001.04.058

response to sex hormones in angiolymphoid hyperplasia with eosinophilia [J]. Arch Dermatol, 1992, 128(6): 825-828.
[5] Filo V, Ferak I, Borecka D. Multiple unilateral reddish tumors on the ear and forehead in a woman with early syphilis[J]. Arch Dermatol, 1994, 130(3): 369-371.
[6] Ackerman A B. Clues to diagnosis in dermatopathology[M]. Chicago: American Society of Clinical Pathologists Press, 1991. 254.
[7] Mehregan A H, Shapiro L. Angiolymphoid hyperplasia with eosinophilia [J]. Arch Dermatol, 1971, 103(1): 50-57.
[8] Mccreedy C A, Icken J N, Cripps D J. Erythematous auricular papules [J]. Arch Dermatol, 1990, 126(9): 1 226-1 227, 1 229.

(编辑 薛国文)

经验与短篇

文章编号: 1000-5404(2001)04-0486-01

烤瓷贴面在前牙美容修复中的临床应用体会

Clinical application of ceramic veneer in cosmetic repairing of front teeth

李长霞, 李春雷 (广州军区直属第一门诊部, 广州 510080)

前牙美容修复的口腔门诊病例41例, 其中男性19例, 女性22例。治疗164颗牙齿, 其中上颌128颗, 下颌36颗, 以连续4~6颗牙齿进行修复者居多, 占总人数的77%。患者年龄20~45岁, 其中86%是20~35岁患者。

制备研究模型: 每位病人治疗均需制取普通石膏的研究模型, 进行检查咬合关系和模拟备牙, 筛选适合病例, 并预制临时冠套。

在模型备牙的基础上, 进行临床常规备牙和特殊备牙。特殊备牙: 多发性龋坏者, 先去净龋坏, 并用光固化树脂充填窝调; 上切牙唇向倾斜者先内收备牙, 控制冠长轴的转矩角; 个别牙扭转、拥挤者先修整牙弓曲线, 使错位牙和邻牙弓曲线平滑等。常规备牙: 根据牙位, 用2%利多卡因进行上齿槽神经浸润麻醉, 或下齿槽神经阻滞麻醉。用柱状金刚砂针, 进行牙体预备。备牙要求唇面预备0.5 mm, 两侧边缘沟加深0.3 mm; 切缘预备0.8~1.2 mm, 切缘沟加深0.3 mm。备牙中强调表面平整, 边缘流畅, 光滑清晰。翻模后制备瓷片。

制作完成的贴片组织面用2.5%瓷酸蚀剂处理2.5 min, 冲洗吹干后涂偶联剂(SILANCE BOND ENCHACER), 吹干后准备进行粘固。

粘固贴片: 将准备好的贴片用超强粘结材料(LIGHT-CURE ULTRA BOND PASTE/PASTE系统)粘贴到酸蚀好的牙齿上。调整位置, 去除多余材料, 光固化1 min, 调整咬合关系、邻接关系和颈缘外形, 抛光。

评价标准: (1)瓷片的颜色不能接受。(2)染色。(3)崩瓷、裂痕。(4)松动、脱落。(5)继发性龈炎。(6)继发性龋坏。凡有上述各条中的任何一条即可判定为修复不满意。

结果: 经过2年的随访及复诊, 瓷片基本显示预期优势。

讨论

本组实验对象, 在烤瓷贴面美容修复后, 均能正常进行咬合功能, 对美观效果满意程度极高。对其中不满意的病例, 分析其原因: (1)瓷片颜色不满意的患者为重度四环素牙, 底层颜色对修复体的颜色产生了影响, 经过重新调整遮色层及瓷片颜色和厚度, 病人满意。(2)瓷片破损及脱落患者, 问题出现在下颌扭转牙齿, 咬合过紧造成的, 经过重新备牙, 再修复后效果良好。(3)出现龈炎的患者, 经过颈缘外形的重新调整, 再做消炎护理, 疗效满意。

烤瓷贴面是比较理想的前牙美容手段。一般用于变色牙、氟斑牙、釉质发育不全、钙化不全牙齿、牙列稀疏(间隙< 3 mm)、个别轻度错位牙、轻度上颌前突牙。(覆合在正常范围内)。而不适用于咬合过紧、龈炎高发患者、骨性上颌前突等矫正范围内的错合牙等。

烤瓷贴面有着传统方法不可比拟的优势。但是, 在固位方面仍存在问题。有报道指贴面脱落的部位在粘结树脂与釉质的界面上[1]。有人认为它仍然是一种非永久性修复体[2]。针对这种情况, 我们在临床备牙上做了边缘加深沟、切缘加深沟, 在粘贴之前对瓷片组织面进行喷砂, 用酸蚀剂并使用耦联剂, 大大增强了固位效果。

烤瓷产品的优势之一就在于其色泽逼真, 具有仿真牙的光泽度。在瓷片应用中, 颜色选择方面除了与其它瓷产品有着相似的标准比色板选色原则外, 我们采用了芒塞尔颜色体系的比色方法, 在应用中依据患者牙颈部及双眼巩膜进行比色, 使之达到协调自然, 取得了满意的疗效。同时遮色剂的使用是瓷片颜色成功的另一个技巧, 特别是对重度四环素牙, 单纯靠烤瓷贴面很难遮盖底色。

(致谢: 本文中的瓷片制作受到美国加州大学口腔医学博士林兴永的热情指导与参与, 特此感谢。)

关键词: 美容; 修复; 前牙; 变色牙; 瓷贴面
中图法分类号: R783.1 文献标识码: B

参考文献:

[1] 巢永烈. 上前牙薄型瓷贴面的临床应用研究[J]. 中华口腔医学杂志, 1993, 28(4): 216-218.
[2] 胡晓阳. 烤瓷贴面的应用观察[J]. 中华口腔医学杂志, 1993, 28(1): 17-19.

(编辑 汪勤俭)

作者简介: 李长霞(1965-), 女, 黑龙江省哈尔滨市人, 主治医师。电话: (020)87665078
收稿日期: 2001-01-07; 修回日期: 2001-03-10

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net