

金属烤瓷牙治疗^𬌗面重度磨耗 30例疗效分析

高 杰¹, 唐旭炎², 刘世明²

[摘要]目的: 观察金属烤瓷牙修复^𬌗面重度磨耗的临床治疗效果。方法: 对 30例^𬌗面重度磨耗的患者, 共制作 251件金属烤瓷冠桥, 进行^𬌗重建修复, 使用可摘式^𬌗垫调整适宜^𬌗关系。结果: 30例患者^𬌗关系均恢复, 面下 1/3长度改善, 颞下颌关节功能紊乱综合征和过敏症状消失或得到改善, 咀嚼功能改善。结论: 金属烤瓷牙对^𬌗面重度磨耗患者重建^𬌗关系有良好的修复效果。

[关键词] 牙磨损; 金属烤瓷牙; 可摘式^𬌗垫; ^𬌗重建

[中国图书资料分类法分类号] R 781.2 [文献标识码] A

Meta]porcelain in treatment of advanced tooth wear

GAO Jie, TANG Xu-yan, LIU Shi-ming

(1. Department of Stomatology, Huaibei Traditional Chinese Medical Hospital, Huaibei 235000

2. The Stomatological College of Anhui Medical University, Hefei 230032, China)

[Abstract] Objective: To investigate the metal porcelain in the fixed prosthesis treatment of advanced tooth wear. Methods: Thirty patients were restored with 251 metal porcelain crowns and bridge after the removable occlusal tray was used. Results: The occlusion dentition was obtained. The dimensions of lower third of the face were improved. The functional activities of mastication were restored. The temporomandibular joint disturbance syndrome and hypersensitive symptoms disappeared or were alleviated. Conclusion: The metal porcelain is an effective treatment for advanced tooth wear.

[Key words] tooth abrasion; metal porcelain; removable occlusal tray; occlusal reconstruction

人的一生中牙齿少量、逐渐的磨耗称生理性磨耗, 但因氟斑牙、牙釉质发育不全、磨牙症等原因造成牙齿^𬌗面重度、快速的磨耗, 导致深覆^𬌗、牙齿过敏、咬合功能下降、颞颌功能紊乱、面下 1/3 缩短、衰老面容, 甚至颌间关系、颌周肌肉、颞颌关节系列病理变化, 对患者心理、生理带来痛苦^[1]。2001 年 7 月~2004 年 2 月, 我们选择临床典型^𬌗面重度磨耗患者 30 例, 用金属烤瓷牙进行修复治疗, 以期找到一种有效的治疗手段。

1 资料与方法

1.1 病例选择标准 假定: B 为息止颌位时鼻底距颌底距离, C 为牙尖咬合交错位时息止颌位鼻底距颌底距离, A = B - C, 依据 Whitteker III 级标准^[2], 选择 A ≥ 6 mm 的病例。

1.2 一般资料 选择 30 例, 6 mm ≤ A ≤ 12 mm, 平均 9 mm, 男 19 例, 女 11 例; 年龄 36~67 岁。其中, 牙本质过敏症状 11 例, 颞颌关节弹响 17 例, 薛氏位片下颌关节后位 9 例, 咀嚼肌酸痛者 12 例, 牙列缺

损者 19 例, Spees 曲线倒置 3 例, 年龄 < 50 岁 6 例。

1.3 治疗方法 (1) 取全口模型, 观测牙齿磨耗情况、Spees 曲线。测量 B 值、C 值、A 值, 根据测量确定适宜的^𬌗高度, 应使息止^𬌗间隙为 2~4 mm, 则应升高的高度为 A 减去 2 mm。(2) 转移息止颌位关系至 Hanau 氏^𬌗架, 确定^𬌗位、调^𬌗牙位及^𬌗曲线、^𬌗平面应恢复的位置, 制作可摘临时性^𬌗垫 (使用 0.9 mm 不锈钢丝和松风 Quick Resin), 初始厚度一般选择 2 mm, 嘱全天戴用, 1~3 个月。每周复查, 根据患者舒适度进行调^𬌗或增加高度, 直到完全舒适达到预期高度, 颞下颌关节功能紊乱综合征 (temporomandibular joint disturbance syndrome, TMDS) 症状好转或消失, 此时^𬌗位即为适宜^𬌗位。(3) 依据已确定^𬌗曲线和适宜^𬌗位, 确定需要制备金属烤瓷牙的牙位, 原则是尽量少磨除健康牙组织, 均衡合理地分布基牙。首先完善基牙根管治疗、去腐充填及牙周治疗。

采取单侧备牙法。保留一侧^𬌗垫维持^𬌗关系, 一侧依据已确定关系基牙预备, 制作临时冠 (松风 Quick Resin), 该侧修复体调^𬌗粘固后, 再行对侧基牙制备, 同样制作临时冠, 修复体调^𬌗, 以患者舒适度为度。若必须制作整牙列联冠桥, 可同时整牙列基牙预备, 转移^𬌗架上制作临时冠, 调^𬌗, 粘固 (DMG Tempocem NE 粘固)。

[收稿日期] 2006-07-11

[基金项目] 安徽省淮北市科委社会发展基金 (011045)

[作者单位] 1 安徽省淮北市中医医院 口腔科, 235000 2 安徽医科大学 口腔医学院, 安徽 合肥 230032

[作者简介] 高 杰 (1973-), 男, 主治医师。

1.4 疗效标准 恢复殆关系、殆高度、垂直距离衰老面容改善,修复体咀嚼功能良好, TMJDS症状消失或明显改善,无过敏反应,固位好,无疼痛,无殆干扰。

2 结果

共制作修复体 251件,其中 9例为 88%的贵金属烤瓷牙,73个修复体,2例全牙列制作,7例单牙列制作;镍铬合金烤瓷牙 21例,178个修复体,7例全牙列制作,14例单牙列制作。随访 0.5~2年,修复体使用 2个月后均无过敏反应,咀嚼效率提高, TMJDS症状消失或得到明显改善,2例关节弹响消失,2例 2个月内有过敏症状,2个月后消失,1例 6个月后 23号(左上尖牙)牙崩瓷,为单牙列联冠桥,重新制作。

3 讨论

3.1 殆面重度磨耗病因 本组殆面重度磨耗原因:(1)年龄较大。平均年龄 57岁,说明殆面重度磨耗与年龄老化有一定关系;(2)6例 50岁以下患者伴有釉质发育不良、乳光牙本质、氟斑牙等,可见年龄低的患者与此类疾病导致牙齿耐磨性差有关,特别淮北矿区氟斑牙患病率高是重要地区因素。(3)前后牙均重度磨耗,且磨耗不均,可能与持续性较链运动的咬合形式有关,而磨牙症是另一重要原因^[3]。本组 2例承认有夜磨牙史,但夜磨牙往往本人不能主动认定,我们估计实际数量应更高。

3.2 修复治疗要点

3.2.1 良好的模型测量 殆位关系的确定至关重要,准确适宜确定殆位、增加咬合高度是改善 TMJDS症状、颌周肌肉关系、面容的关键。依据 A值、Spee曲线确定修复的牙位,采取单颌或全颌修复。 $6\text{ mm} \leq A \leq 8\text{ mm}$ 的患者,采取单颌修复。根据磨耗程度 Spee曲线改变来确定修复上颌或下颌,临床上实际看到的下颌磨耗相对较重,可能与上颌后牙,特别第一磨牙腭尖粗大、斜嵴明显有关。 $8\text{ mm} \leq A \leq 12\text{ mm}$ 患者上下颌同时修复,以平分殆间距、恢复殆曲线曲度。这样设计的目的是尽量少的磨除健康组织和减少修复负担。

3.2.2 病例选择 有学者认为,重度磨耗垂直距离不降低。我们临床观察结果,牙列局限性特别后牙第一磨牙磨耗,因代偿性萌出,垂直距离减少不显

著,而全牙列或单牙列磨耗患者一般有明显垂直距离降低^[4]。往往伴 Spee曲线明显改变,曲度加大形成深覆殆,上前牙舌侧内倾性磨耗,或者 Spee曲线倒置,下前牙磨耗严重,甚至髓腔暴露。

3.3 确定垂直距离及测量方法 (1)根据面部特征,面部短缩、唇曲线变形、鼻唇沟加深、口角下垂等可以判断垂直距离降低;(2)通过对息止颌位垂直距离、咬合交错位垂直距离的测量也可确定。

3.4 殆垫的制作 因患者长期以来形成的习惯,不可以一下打破,否则会造成颞颌关节及颌周肌肉疼痛,必须要采取渐进法。一般初始殆垫厚度不能超过 2 mm,每周调整 1次,每次增加 0.5~1 mm,逐步增高,达到息止颌间隙 2~4 mm即可,以患者舒适为最终目标^[5]。

3.5 修复原则 (1)金属烤瓷牙修复殆面重度磨耗,咬合升高的多少应根据口颌系统功能障碍程度、机体适应性、临床冠根比、金属烤瓷牙的制备要求、髁突位置综合考虑,应至少保持 2~4 mm的生理息止间隙。(2)基牙应健康,牙周病、龋病、根尖周病者应首先治疗。基牙制备应尽量少磨除健康牙组织,基牙预备应规范准确,保证充足的修复空间。因为需要抬高殆高度,因此殆面磨除量很少,少数严重磨耗垂直距离丧失较多的患者甚至根本不磨除,仅是修整轴面。(3)应有广泛稳定的牙弓接触,正中关系协调,非正中关系无殆干扰,恢复殆力接近轴向,无咬合创伤,上下牙殆曲线符合下颌运动功能。(4)不改变原口腔环境,尽量模拟患者原来殆形与咬合类型,以使神经肌肉易于调整。

金属烤瓷牙美观性、舒适性、良好的生物相容性,在修复殆面重度磨耗方面有得天独厚的优势,与可摘殆垫式义齿相比,后者有固位差、体积大、异物感强的缺点,能更好的模拟原始的口腔环境,修复效果更稳定、更舒适。

[参 考 文 献]

- [1] 余占海,刘斌.口腔修复学理论与实践[M].北京:军事医学科学出版社,2004:66-74
- [2] Whitaker DK, Davies G, Brown M. Tooth loss attrition and TMJ change in Romano-British Population[J]. J Oral Rehabil 1985, 12(5): 407-419.
- [3] 宋健.牙列中重度磨耗的修复治疗[J].天津医药,2001(7): 439-440
- [4] 周继林,齐仕珍,郭芝清,等.老年人牙列重度磨耗的矫形治疗[J].中华口腔医学杂志,1990,25(6): 372-374
- [5] 白乐康.牙列重度磨耗的殆重建修复[J].西安医科大学学报,1998,19(3): 486-487