

研究口腔种植修复对牙列缺损患者治疗效果的提高作用

栗伟

北京中诺口腔医院, 中国·北京 100000

【摘要】目的: 对牙列缺损患者接受口腔种植修复的临床治疗效果进行观察。方法: 选取我院2020年5月-2021年6月期间收治的牙列缺损患者98例, 使用随机、单盲法进行平均分组, 每组49例。常规组患者接受常规治疗, 观察组接受口腔种植修复进行治疗, 对比两组的临床治疗效果。结果: 通过两组的实验对比, 常规组治疗有效率是81.63%, 观察组是95.92%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 对牙列缺损患者接受口腔种植修复具有显著的效果, 值得推广应用于临床上。

【关键词】牙列缺损患者; 口腔种植修复; 有效率

引发牙列缺损的主要因素是龋坏和牙周炎, 会对患者的语言、咀嚼功能以及牙齿的美观度产生严重影响。传统修复牙列缺损的方式在适用性方面具有局限性, 对牙列缺损过多和牙周合并其它疾病的患者无法达到预期的临床疗效, 找到切实有效的修复方式, 对加强患者牙齿功能、提高生活品质具有十分现实的意义。口腔种植修复由于其自身独特的材料以及和人体组织的相容性, 同时可以生成坚实的基桩而在临床中被广泛运用^[1]。本次实验主要对牙列缺损患者结果口腔种植修复的临床疗效进行观察, 具体如下。

1 一般资料和实验方法

1.1 资料

选取我院2020年5月-2021年6月期间收治的牙列缺损患者98例, 使用随机、单盲法进行平均分组, 每组49例, 每组患者都签署实验知情书。观察组年龄34-38岁, 平均(36.42±0.45)岁; 病程1-3年, 平均(2.13±0.16)年; 常规组年龄35-39岁, 平均(37.59±0.53)岁; 病程1-4年, 平均(2.49±0.21)年; 对比两组患者的一般资料, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 常规组

给常规组患者提供常规修复方式进行治疗, 主要包含了以下两点: 在患者进行手术之前检查其缺失牙列位置, 观察牙齿残留的位置, 通过拔牙的方法拔除患者的残余牙齿以及牙根, 拔牙之前使用百分之二的利多卡因对其进行麻醉处理, 给患者上止血凝胶, 同时告知患者牙窝恢复之后到医院进行复诊。患者牙窝恢复之后进行基础的备牙和制模, 同时给其调整合适牙模位置和规格, 确保患者能够具有良好的用牙体验。

1.2.2 观察组

给观察组患者采用口腔种植修复术进行治疗, 使用和常规组同样的方法封闭牙窝和去除牙根, 通过手术引导板对种植位置进行确定, 同时把粘骨膜和骨面给分离开, 使用环形刀切开骨面将牙槽骨露出, 选取合适的位置进行置入和钻孔, 以此确保种植窝行程, 对种植窝和种植牙的大小进行密切测量以及观察, 保证大小一致, 同时把种植牙放在种植窝中进行固定缝合, 手术之后使用抗生素防止切口感染。

1.3 观察指标

采用本院自制的治疗有效率调查表对患者的治疗效果进行评定, 分为显效、有效和无效三个指标。其中, 显效: 患者接受治疗后, 牙齿排列整齐并且没有出现咀嚼疼痛和松动的情况; 有效: 患者在接受治疗之后, 牙齿缺失得到显著的改善, 能够正常咀嚼; 无效: 患者在接受治疗之后, 牙齿并没有整齐排列, 发生了脱落和松动的情况, 患者在咀嚼食物的时候产生剧烈的疼痛。治疗有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100.00%。对比两组患者的治疗有效率^[2]。

1.4 统计学处理

采用SPSS18.00软件对本次实验数据进行分析, 计量资料用

$\bar{x} \pm s$ 表示, 行t检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 时, 差异有统计学意义。

2 结果

观察组治疗有效率明显优于常规组($P < 0.05$), 见表1:

表1 两组治疗有效率的比较(n, %)

组别	n	显效	有效	无效	有效率
观察组	49	21	26	2	95.92%
常规组	49	12	28	9	81.63%
χ^2	/	/	/	/	5.018
P	/	/	/	/	0.025

3 讨论

牙列缺损主要是患者牙齿发生缺失, 导致牙齿排列不完整, 造成用牙体验差、牙齿不美观等现象, 造成出现这种现象的原因很多, 通常是牙龈疾病、牙周疾病、外伤等。很多患者在发生此种情况之后, 首先会影响到咀嚼功能, 同时致使其颌关系产生改变, 最后导致牙齿功能异常、语言能力降低等状况, 使其极易产生自卑感, 甚至会严重影响其心理健康。大部分患者是因为年纪大发生的牙齿自然脱落, 但是依旧有些患者是因为外力冲击造成的牙齿脱落以及断裂, 在很大程度上影响了其牙齿脱落程度, 但是并没有全部脱落, 所以在这个时候进行治疗, 就必须要把患者残余牙齿, 这样才可以继续实施修复治疗。

以往的牙齿修复治疗方式主要是给患者制作缺失牙齿模型和牙套, 患者在佩戴之后可以提高缺失牙列的稳定性, 但是因为制作牙齿模型的工艺和材料方面的影响, 患者在佩戴牙套的期间通常会出现塞牙、牙痛、影响咀嚼功能等情况, 严重影响了患者的用牙体验和生活质量。针对这样的现象, 临床中使用口腔种植修复技术治疗牙列缺损的患者。在牙齿修复技术持续发展的过程中, 牙列修复治疗主要包括种植义齿、摘局部义齿、固定义齿3种方法, 但在临床中摘局部义齿使用的少, 固定义齿的适用面窄, 因此当前常用的修复技术就是口腔种植修复。此项技术主要是把义齿通过“种植”的方法固定于患者的牙列上, 牙齿间的摩擦会变得更小, 使用率也显著提高。对恢复患者咀嚼功能、提高语言能力等方面都有很大的改善。本次实验主要是通过口腔种植修复技术治疗牙列缺损患者, 实验结果显示观察组的治疗有效率显著优于常规组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

根据以上实验可知, 给牙列缺损患者采用口腔种植修复和常规修复方式都能够起到一定的治疗效果, 但是口腔种植修复技术能够更加明显的提高患者的治疗有效率, 具有更高的口腔功能恢复疗效, 可以在临床中进行广泛推广和运用。

参考文献:

- [1] 黄正萍. 对比口腔种植牙修复与常规修复技术治疗牙列缺损的效果[J]. 中国社区医师, 2021, 37(33): 32-33.
- [2] 梁长征, 陈朝兴, 黎卓, 梁聚兴. 口腔种植修复和常规修复在牙列缺损治疗中的有效性分析[J]. 广州医药, 2021, 52(6): 72-75.